SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 16 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA TRANSFERENCIA R$.235.774,10

Com respeito a transferência de R$.235.774,10(duzentos e trinta e cinco mil, setecentos e setenta e quatro reais e dez centavos) na data de 16 de dezembro de 2021, informamos ser referente ao provisionamento da reserva legal referente ao período de 13 a 30 de novembro de 2021.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

PROVISÕES MÊS DE NOVEMBRO 2021

		Provisão no Mês
Décimo Terceiro	***R$***	***63.265,27***
FGTS s/décimo terceiro	***R$***	***5.046,24***
(1)Total Décimo Terceiro	***R$***	***68.311,51***

Férias	R$	116.104,86
1/3 Férias	R$	38.701,63
FGTS s/Férias	R$	12.656,10
(2)Total Férias	***R$***	***167.462,59***

TOTAL DA PROVISÃO MENSAL 1 + 2	**R$**	**235.774,10**

- *Informações fornecidas pelo Departamento Pessoal*

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

		Provisão	Prov. 1/3	INSS	FGTS	PIS	Total
	Saldo Atual:	2.919,15	973,05	0,00	311,37	0,00	4.203,57
Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
	Saldo Anterior:	900.693,74	300.231,60	0,00	95.725,32	0,00	1.296.650,66
	Provisão do Mês:	116.104,86	38.701,63	0,00	12.656,10	0,00	167.462,59
	Prov. do Mês Antec:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Baixas no Mês:	3.343,28	1.131,57	0,00	0,00	0,00	4.474,85
	Com Saldo:	3.343,28	1.131,57	0,00	0,00	0,00	4.474,85
	Sem Saldo:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ajustes no Mês:	4.298,22	1.415,60	0,00	815,08	0,00	6.528,90
	Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Saldo Atual:	1.009.157,10	336.386,06	0,00	107.566,34	0,00	1.453.109,50

		Provisão	INSS	FGTS	PIS	Total
	Adiantamentos:	1.531,20	0,00	122,49	0,00	1.653,69
Funcionario : 195 - LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA						
Total Funcionario: 195 - LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA - Admissão: 14/10/2019						
Avos ano: 10 Avos mês: 10						
	Saldo Anterior:	2.161,52	0,00	172,92	0,00	2.334,44
	Provisão do Mês:	196,50	0,00	15,72	0,00	212,22
	Ajuste Mês S/Aviso Prévio:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Baixas no Mês:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ajustes no Mês:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Saldo Atual:	2.358,02	0,00	188,64	0,00	2.546,66
	Adiantamentos:	1.296,93	0,00	103,75	0,00	1.400,68
Total Empresa: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES						
	Saldo Anterior:	696.062,94	0,00	55.519,47	0,00	751.582,41
	Provisão do Mês:	63.265,27	0,00	5.046,24	0,00	68.311,51
	Ajuste Mês S/Aviso Prévio:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Baixas no Mês:	3.054,16	0,00	244,33	0,00	3.298,49
	Baixas Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ajustes no Mês:	669,37	0,00	53,59	0,00	722,96
	Ajustes Transf.:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Saldo Atual:	755.606,65	0,00	60.265,82	0,00	815.872,47
	Adiantamentos:	433.430,03	0,00	34.573,20	0,00	468.003,23

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:10
146701467 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387
VALOR TOTAL 235.774,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

NR.AUTENTICACAO A.64C.A6B.8A0.C02.718

Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 16/12/2021
Beneficiário CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA CNPJ 00.083.227/0001-48						Agência/Código Beneficiário 7213/03634-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA SALDANHA MARINHO 1439						
Data do documento 13/12/2021	No. Do documento 247367A309		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2021	Nosso Número 157/00042089-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 8.978,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NFS - 247367 A 248309						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 Endereço: R MARIA FERREIRA, 22 18970029 Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191570070420891721330363410009988360000897845**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 16/12/2021
Cedente CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA CNPJ 00.083.227/0001-48						Agência/Código Cedente 7213/03634-1
Data do documento 13/12/2021	No. Do documento 247367A309		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2021	Nosso Número 157/00042089-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 8.978,45
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). NFS - 247367 A 248309						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 Endereço: R MARIA FERREIRA, 22 18970029 Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Contas a Receber - Títulos Abertos

Por Cliente - MM

2002

Tipo de Soma: Duplicatas

Vencimento: 00/00/0000 a 00/00/0000

Cliente	Título	Tipo	Emissão	Vencto.	Dias	Moeda	Vlr. Aberto	Acréscimo	Desconto	Líquido	Port.	CR	Rep.	Vlr.Original
7.210 SANTA CASA DE CHAVAN	247367.01	DM	17/11/2021	16/12/2021	44.180	790	705,71	0,00	0,00	705,71	9999	99	1	705,71
	247382.01	DM	17/11/2021	16/12/2021	44.180	790	905,93	0,00	0,00	905,93	9999	99	1	905,93
	247403.01	DM	17/11/2021	16/12/2021	44.180	790	696,52	0,00	0,00	696,52	9999	99	1	696,52
	247404.01	DM	17/11/2021	16/12/2021	44.180	790	697,34	0,00	0,00	697,34	9999	99	1	697,34
	247405.01	DM	17/11/2021	16/12/2021	44.180	790	903,28	0,00	0,00	903,28	9999	99	1	903,28
	247443.01	DM	18/11/2021	16/12/2021	44.180	790	709,05	0,00	0,00	709,05	9999	99	1	709,05
	247505.01	DM	19/11/2021	16/12/2021	44.180	790	693,52	0,00	0,00	693,52	9999	99	1	693,52
	247569.01	DM	20/11/2021	16/12/2021	44.180	790	494,80	0,00	0,00	494,80	9999	99	1	494,80
	247640.01	DM	21/11/2021	16/12/2021	44.180	790	715,95	0,00	0,00	715,95	9999	99	1	715,95
	247717.01	DM	22/11/2021	16/12/2021	44.180	790	459,34	0,00	0,00	459,34	9999	99	1	459,34
	247771.01	DM	23/11/2021	16/12/2021	44.180	790	246,20	0,00	0,00	246,20	9999	99	1	246,20
	247844.01	DM	24/11/2021	16/12/2021	44.180	790	246,86	0,00	0,00	246,86	9999	99	1	246,86
	247912.01	DM	25/11/2021	16/12/2021	44.180	790	247,19	0,00	0,00	247,19	9999	99	1	247,19
	247994.01	DM	26/11/2021	16/12/2021	44.180	790	248,70	0,00	0,00	248,70	9999	99	1	248,70
	248067.01	DM	27/11/2021	16/12/2021	44.180	790	248,23	0,00	0,00	248,23	9999	99	1	248,23
	248139.01	DM	28/11/2021	16/12/2021	44.180	790	253,66	0,00	0,00	253,66	9999	99	1	253,66
	248232.01	DM	29/11/2021	16/12/2021	44.180	790	253,18	0,00	0,00	253,18	9999	99	1	253,18
	248309.01	DM	30/11/2021	16/12/2021	44.180	790	252,99	0,00	0,00	252,99	9999	99	1	252,99
	Total do Cliente :	**Qtd.:**	**18**				**8.978,45**	**0,00**	**0,00**	**8.978,45**				
	Total da Filial:	**Qtd.:**	**18**				**8.978,45**	**0,00**	**0,00**	**8.978,45**				
	Total da Empresa:	**Qtd.:**	**18**				**8.978,45**	**0,00**	**0,00**	**8.978,45**				

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
13/11/21	Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo HMA	NÚMERO 247367 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247367
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2473 6714 1371 2160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210253308279 17/11/2021 13:38:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	17/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	17/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	13:06:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 705,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 676,71	R$ 81,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 676,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 705,71

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	96,0000	0,20	19,20	19,20	2,30	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	26,7500	0,72	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	98,9100	0,20	19,78	19,78	2,37	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	27,1000	0,72	19,51	19,51	2,34	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

(2)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 30/2022
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 527215-527227-527304 - NOTA FISCAL EM SUBSTITUICAO A NOTA CANCELADA 247139	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO		NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA								247139
16:00	527215	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	13/11/2021 13/11/2021	CEQPED	5255211 - Qualidade	SEM EQUIPO		247139
		Fat.Volume Corrigido					196.000	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					26.750	
16:00	527227	RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO - SUS	13/11/2021 13/11/2021	CEQPED	5255226 - Qualidade	SEM EQUIPO		247139
		Fat.Volume Corrigido					198.910	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					27.100	
16:00	527304	RAQUEL RICCETO - sus	13/11/2021 13/11/2021	CEQ-C	5255291 - OP Gerada	SEM EQUIPO		247139
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000	

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 527304 **Ordem de Produção:** 5255291 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 12 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 13/11/2021 11:27
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 13/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 **ml/h** 15 **gt/min**

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita

Produto	Volume(ml)
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			

10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Inicio da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **13/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assistente Técnico Administrativo

Recebido por: _____
Data: 13 / 11 /2021.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527215 **Ordem de Produção:** 5255211 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 14 Dias)
Peso (kg): 1.462
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 13/11/2021 10:01
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 125.000
Volume Corrigido: 222.740
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.462
Leito:
Data Administração: 13/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 182.750
Fator de Correção: 1.2189
VET: 0.000
Gotejamento: 7.61 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.12	g	51.20	62.41
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	12.63	g	25.26	30.79
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.39	g	21.95	26.75
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.39	mEq	0.86	1.05
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.73	mMol	0.73	0.89
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.92	mEq	1.14	1.39
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.44	mEq	0.55	0.67
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.46	mEq	3.17	3.86
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	292.40	mcg	0.74	0.90
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.29	mL	0.29	0.35
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	2.92	mL	2.92	3.56
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	2.92	mL	2.92	3.56
AGUA PARA INJETAVEIS					71.02	86.56
			Totais		**182.75**	**222.74**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	182.75	ml	GLICOSE	12.63	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.39	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.12	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.82	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	105.90		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	86.84	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.40	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	107.32	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.41	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.59	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.91	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.40	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.80	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.01	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.91	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.08	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.45	%	% LIPIDIOS	50.55	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.46	mEq	CL-	5.86	mEq
K+	2.92	mEq	MG++	0.44	mEq
NA+	4.40	mEq	PO4 -	0.73	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.29	ug	CU++	0.029	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.29	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.41	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.99	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.98	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	786	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.61	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEóRICO)	244 g

2008

Dados da Administração

Volume a Infundir: **182.75ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.61**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **182.75ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **13/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo

Recebido por: _____
Data: 13/11/2021.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527227 **Ordem de Produção:** 5255226 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 14 Dias)
Peso (kg): 1.488
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 13/11/2021 10:20
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 125.000
Volume Corrigido: 226.010
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.488
Leito:
Data Administração: 13/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 186.000
Fator de Correção: 1.2151
VET: 0.000
Gotejamento: 7.75 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa	
					Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.21	g	52.10	63.31
GLICOSE (VIG)	6.50	mg/kg/min	13.93	g	27.86	33.85
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.46	g	22.30	27.10
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.46	mEq	0.87	1.06
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.74	mMol	0.74	0.90
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	2.98	mEq	1.16	1.41
MAGNESIO	0.10	mEq/kcal/dia	0.15	mEq	0.19	0.23
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.49	mEq	3.24	3.94
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	297.60	mcg	0.74	0.90
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.30	mL	0.30	0.36
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	2.98	mL	2.98	3.62
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	2.98	mL	2.98	3.62
AGUA PARA INJETAVEIS					70.54	85.71
				Totais	**186.00**	**226.01**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	186.00	ml	GLICOSE	13.93	g
VIG MG/KG/MIN	6.50		LIPIDIOS TOTAIS	4.46	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.21	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.83	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	110.80		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	91.96	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	61.80	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	112.80	kcal
VALOR CALORICO/KG	75.81	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.61	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.49	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.40	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.80	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	41.99	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	39.54	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.48	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	51.50	%	% LIPIDIOS	48.50	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.49	mEq	CL-	5.95	mEq
K+	2.97	mEq	MG++	0.15	mEq
NA+	4.46	mEq	PO4 -	0.74	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.30	ug	CU++	0.030	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.30	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	0.81	mEq/l	CALCIO MEQ/L	8.01	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.99	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	802	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.75	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEóRICO)	247 g

2010

Dados da Administração

Volume a Infundir: **186.00ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.75**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **186.00ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **13/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo

Recebido por: _____
Data: 13 / 11 /20 21 HM

2011

Nota Fiscal :	**247367**		Emissão :	17/11/2021	Total Mercad.: 676,71
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	18/11/2021	Total Nota : **705,71**
Situação:	Ativa Seq : 63145 Série 1		Digitação :	18/11/2021	
Conta Contábil :	Título : 75833,		Atualização	18/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE GA DE THAIS LOPES RIBEIRO				Cond. Pagto: 28 Dias
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -			

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75833	247367 1/1	16/12/2021	705,71	705,71	247367	0,00

Total por Nat. Operação: 705,71 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 676,71	R$ 705,71
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**676,71**	**705,71**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 676,71	R$ 705,71
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 676,71	R$ 705,71
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 676,71	R$ 705,71

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.
19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 13 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247367 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Oliveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	247382
17/11/21	Cristiane Procopio Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo HMA	SÉRIE	1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247382
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2473 8215 2416 4117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210253441505 17/11/2021 15:03:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	17/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	17/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	15:03:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 905,93

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 876,93	R$ 105,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 876,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 905,93

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	71,0900	0,20	14,22	14,22	1,71	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	28,5100	0,72	20,53	20,53	2,46	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	11,4700	0,20	2,29	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	29,3300	0,72	21,12	21,12	2,53	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	140,5900	0,20	28,12	28,12	3,37	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	25,6000	0,72	18,43	18,43	2,21	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

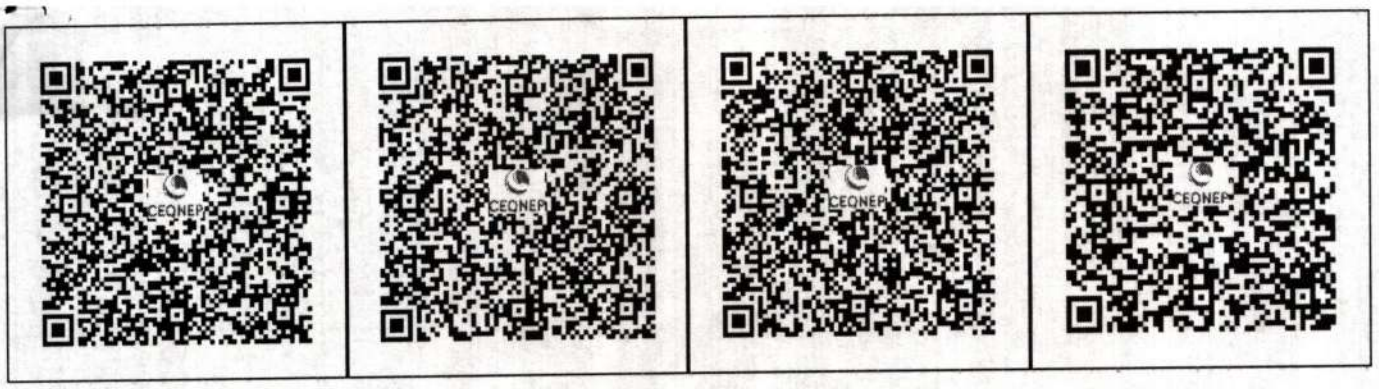
Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 528173-528202-528211-528268	

Adriel
17/11

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300



2014

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247382
16:00	528173	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	17/11/2021 17/11/2021	CEQPED	5256153 - Qualidade	SEM EQUIPO	247382
		Fat.Volume Corrigido					171.090
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					28.510
16:00	528202	RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO - SUS	17/11/2021 17/11/2021	CEQPED	5256177 - Qualidade	SEM EQUIPO	247382
		Fat.Volume Corrigido					111.470
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					29.330
16:00	528211	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	17/11/2021 17/11/2021	CEQPED	5256185 - Qualidade	SEM EQUIPO	247382
		Fat.Volume Corrigido					240.590
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					25.600
16:00	528268	RAQUEL RICCETO - sus	17/11/2021 17/11/2021	CEQ-C	5256247 - Manipulando	SEM EQUIPO	247382
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000

2015

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 528268 **Ordem de Produção:** 5256247 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 16 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 17/11/2021 14:04
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 17/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 **ml/h** 15 **gt/min**

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita

Produto	Volume(ml)
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: 17/11/2021.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528173 **Ordem de Produção:** 5256153 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 18 Dias)
Peso (kg): 1.520
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 17/11/2021 10:32
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 105.000
Volume Corrigido: 199.600
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.520
Leito:
Data Administração: 17/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 159.600
Fator de Correção: 1.2506
VET: 0.000
Gotejamento: 6.65 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	4.00	g/kg/dia	6.08	g	60.80	76.04
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	13.13	g	26.26	32.84
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.56	g	22.80	28.51
SODIO	4.00	mEq/kcal/dia	6.08	mEq	0.89	1.11
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.52	mMol	1.52	1.90
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.04	mEq	1.19	1.49
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.76	mEq	0.95	1.19
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.52	mEq	3.30	4.13
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	608.00	mcg	2.29	2.86
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.30	mL	0.30	0.38
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.04	mL	3.04	3.80
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.04	mL	3.04	3.80
AGUA PARA INJETAVEIS					33.22	41.55
			Totais		**159.60**	**199.60**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	159.60	ml	GLICOSE	13.13	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.56	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.08	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	4.00	g/kg/dia	N2	0.97	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	93.03		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	90.24	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.37	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	114.56	kcal
VALOR CALORICO/KG	75.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.72	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.23	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.86	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.81	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.97	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	39.80	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	21.23	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.47	%	% LIPIDIOS	50.53	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.52	mEq	CL-	6.09	mEq
K+	3.05	mEq	MG++	0.76	mEq
NA+	6.08	mEq	PO4 -	1.52	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.30	ug	CU++	0.030	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.61	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.76	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.52	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	19.04	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1021	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.80	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.65	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	221	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **159.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6.65**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **159.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Recebido por _____
Data: 17/11/2021.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528202 **Ordem de Produção:** 5256177 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 18 Dias)
Peso (kg): 1.680
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 17/11/2021 10:58
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 60.000
Volume Corrigido: 140.800
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.680
Leito:
Data Administração: 17/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 100.800
Fator de Correção: 1.3968
VET: 0.000
Gotejamento: 4.2 ml/h 1 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.50	g/kg/dia	4.20	g	42.00	58.67
GLICOSE (VIG)	3.00	mg/kg/min	7.26	g	14.52	20.28
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.20	g	21.00	29.33
SODIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.36	mEq	0.00	0.00
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.68	mMol	1.68	2.35
POTASSIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.68	mEq	0.66	0.92
CALCIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.84	mEq	1.83	2.56
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	672.00	mcg	2.51	3.51
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.34	mL	0.34	0.47
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.36	mL	3.36	4.69
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.36	mL	3.36	4.69
AGUA PARA INJETAVEIS					9.54	13.33
			Totais		**100.80**	**140.80**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	100.80	ml	GLICOSE	7.26	g
VIG MG/KG/MIN	3.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.20	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.20	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	N2	0.67	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	99.52		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	66.68	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	39.69	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	83.48	kcal
VALOR CALORICO/KG	49.69	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.83	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	4.17	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.17	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	29.57	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	50.31	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.12	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	37.02	%	% LIPÍDIOS	62.99	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	0.84	mEq	CL-	1.69	mEq
K+	1.69	mEq	NA+	3.36	mEq
PO4 -	1.68	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.34	ug	CU++	0.034	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.67	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
CALCIO MEQ/L	8.33	mEq/l	CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	25.00	mEq/l
OSMOLARIDADE TEORICA	949	mOsm/l	GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.50	g
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.20	ml/h	GOTAS/MIN	1	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	160	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **100.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.2**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **100.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: ___/___/20__

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528211 **Ordem de Produção:** 5256185 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 5 Dias)
Peso (kg): 1.740
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 17/11/2021 11:05
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 130.000
Volume Corrigido: 266.200
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.740
Leito:
Data Administração: 17/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 226.200
Fator de Correção: 1.1768
VET: 0.000
Gotejamento: 9.43 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.22	g	52.20	61.43
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	17.54	g	35.08	41.28
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.35	g	21.75	25.60
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.22	mEq	0.25	0.29
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.74	mMol	1.74	2.05
ACETATO	0.50	mEq/kcal/dia	0.87	mEq	0.44	0.52
POTASSIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.22	mEq	2.04	2.40
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.87	mEq	1.09	1.28
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.74	mEq	3.78	4.45
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	696.00	mcg	2.61	3.07
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.35	mL	0.35	0.41
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.48	mL	3.48	4.10
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.48	mL	3.48	4.10
AGUA PARA INJETAVEIS					97.91	115.22
			Totais		**226.20**	**266.20**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	226.20	ml	GLICOSE	17.54	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.35	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.22	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.84	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	122.79		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	103.14	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.28	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	124.02	kcal
VALOR CALORICO/KG	71.28	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.55	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.75	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.92	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.31	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	48.09	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	35.07	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.84	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	57.82	%	% LIPÍDIOS	42.18	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.74	mEq	CH3COO-	0.88	mEq
CL-	6.08	mEq	K+	5.22	mEq
MG++	0.87	mEq	NA+	5.22	mEq
PO4 -	1.74	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.35	ug	CU++	0.035	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.70	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.85	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.69	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	15.38	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	801	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.43	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	293	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **226.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.43**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **226.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **17/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo
Data: 17/11/2021

2020

Nota Fiscal :	**247382**		Emissão :	17/11/2021	Total Mercad.: 876,93
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	18/11/2021	Total Nota : **905,93**
Situação:	Ativa	Seq : 63149 Série 1	Digitação :	18/11/2021	
Conta Contábil :		Título : 75837,	Atualização	18/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE GA DE THAIS LOPES RIBEIRO				Cond. Pagto: 28 Dias
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:	PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA	CPF: -			

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75837	247382 1/1	16/12/2021	905,93	905,93	247382	0,00

Total por Nat. Operação: 905,93 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 876,93	R$ 905,93
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**876,93**	**905,93**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 876,93	R$ 905,93
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 876,93	R$ 905,93
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 876,93	R$ 905,93

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 17 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247382 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NÚMERO 247403 SÉRIE 1
24/11/21	Assessor Técnico Administrativo	

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247403
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2474 0311 2760 8479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210253746058 17/11/2021 18:11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	17/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	17/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	18:10:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 696,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 667,52	R$ 80,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 667,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 696,52

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	65,4000	0,20	13,08	13,08	1,57	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	29,2000	0,72	21,02	21,02	2,52	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	70,1900	0,20	14,04	14,04	1,68	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	28,3600	0,72	20,42	20,42	2,45	0,00	12,00	0,00

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRESCRICAO:527403 527555 527558 - NOTA FISCAL EM SUBSTITUICAO A NOTA CANCELADA 247200	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

2022

ceqnep

Relatório de Faturamento

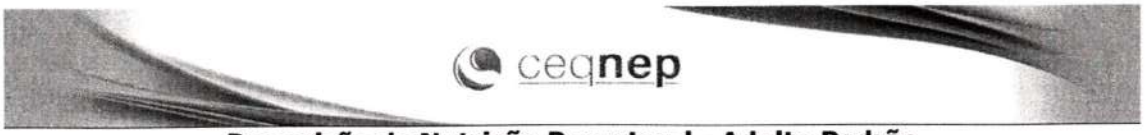
EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247200
16:00	527403	RAQUEL RICCETO - sus	14/11/2021 14/11/2021	CEQ-C	5255414 - OP Gerada	SEM EQUIPO	247200
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000
16:00	527555	RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO - SUS	14/11/2021 14/11/2021	CEQPED	5255508 - Qualidade	SEM EQUIPO	247200
		Fat.Volume Corrigido					165.400
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					29.200
16:00	527558	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	14/11/2021 14/11/2021	CEQPED	5255509 - Qualidade	SEM EQUIPO	247200
		Fat.Volume Corrigido					170.190
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					28.360

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
14/11/21

2023



2025



Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 527403 **Ordem de Produção:** 5255414 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 13 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 14/11/2021 09:09
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 14/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 ml/h 15 gt/min

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita

Produto	Volume(ml)
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			

10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	1243	g			

2026

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **14/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Recebido por: _____
Data: 13 / 11 /20 21.

Assessor Técnico Administrativo
HMA.

2027

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527558 **Ordem de Produção:** 5255509 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 15 Dias)
Peso (kg): 1.510
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 14/11/2021 11:44
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 105.000
Volume Corrigido: 198.550
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: TALITA RECHETELO STRANO
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.510
Leito:
Data Administração: 14/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 158.550
Fator de Correção: 1.2523
VET: 0.000
Gotejamento: 6.61 **ml/h** **2 gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.29	g	52.90	66.25
GLICOSE (VIG)	5.50	mg/kg/min	11.96	g	23.92	29.96
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.53	g	22.65	28.36
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.53	mEq	0.88	1.10
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.76	mMol	0.76	0.95
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.02	mEq	1.18	1.48
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.45	mEq	0.56	0.70
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.51	mEq	3.28	4.11
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	302.00	mcg	0.76	0.95
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.30	mL	0.30	0.38
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.02	mL	3.02	3.78
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.02	mL	3.02	3.78
AGUA PARA INJETAVEIS					45.32	56.75
			Totais		**158.55**	**198.55**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	158.55	ml	GLICOSE	11.96	g
VIG MG/KG/MIN	5.50		LIPIDIOS TOTAIS	4.53	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.29	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.85	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	101.13		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	85.96	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	56.93	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	107.12	kcal
VALOR CALORICO/KG	70.94	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.68	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.54	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.86	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.34	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	37.96	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.29	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.75	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	47.31	%	% LIPÍDIOS	52.70	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.51	mEq	CL-	6.03	mEq
K+	3.02	mEq	MG++	0.45	mEq
NA+	4.53	mEq	PO4 -	0.76	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.30	ug	CU++	0.030	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.30	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.84	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.52	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.31	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	899	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.61	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEÓRICO)	219 g

Dados da Administração

Volume a Infundir: **158.55ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6.61**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **158.55ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): TALITA RECHETELO STRANO
CRM: 29615

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **14/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo

Recebido por: _____
Data: 13 / 11 /20 21.

2029

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527555 **Ordem de Produção:** 5255508 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 15 Dias)
Peso (kg): 1.546
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 14/11/2021 11:39
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 194.610
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: TALITA RECHETELO STRANO
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.546
Leito:
Data Administração: 14/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 154.600
Fator de Correção: 1.2587
VET: 0.000
Gotejamento: 6.44 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa	
					Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.41	g	54.10	68.10
GLICOSE (VIG)	5.50	mg/kg/min	12.24	g	24.48	30.81
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.64	g	23.20	29.20
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.64	mEq	0.91	1.15
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.77	mMol	0.77	0.97
POTASSIO	1.50	mEq/kcal/dia	2.32	mEq	0.91	1.15
MAGNESIO	0.10	mEq/kcal/dia	0.15	mEq	0.19	0.24
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.55	mEq	3.37	4.24
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	309.20	mcg	0.77	0.97
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.31	mL	0.31	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.09	mL	3.09	3.89
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.09	mL	3.09	3.89
AGUA PARA INJETAVEIS					39.41	49.61
			Totais		**154.60**	**194.61**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	154.60	ml	GLICOSE	12.24	g
VIG MG/KG/MIN	5.50		LIPIDIOS TOTAIS	4.64	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.41	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.87	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	101.17		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	88.02	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	56.93	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	109.66	kcal
VALOR CALORICO/KG	70.93	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.71	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.92	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	37.95	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.31	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.73	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	47.28	%	% LIPIDIOS	52.72	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.55	mEq	CL-	5.44	mEq
K+	2.33	mEq	MG++	0.15	mEq
NA+	4.65	mEq	PO4 -	0.77	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.31	ug	CU++	0.031	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.31	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	0.97	mEq/l	CALCIO MEQ/L	10.03	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	15.01	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	909	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	6.44	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEóRICO)	216 g

2030

Dados da Administração

Volume a Infundir: **154.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **6.44**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **154.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): TALITA RECHETELO STRANO
CRM: 29615

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **14/11/2021**

Responsável: Luciano M. da Silveira
Responsável: Assessor Técnico Administrativo HM

Recebido por: _____
Data: 13/11/2021.

2031

Nota Fiscal :	**247403**		Emissão :	17/11/2021	Total Mercad.: 667,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	18/11/2021	Total Nota : **696,52**
Situação:	Ativa Seq : 63146 Série 1		Digitação :	18/11/2021	
Conta Contábil :	Título : 75834,		Atualização	18/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE GA DE THAIS LOPES RIBEIRO				Cond. Pagto: 28 Dias
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -			

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75834	247403 1/1	16/12/2021	696,52	696,52	247403	0,00

Total por Nat. Operação: 696,52 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 667,52	R$ 696,52
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**667,52**	**696,52**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 667,52	R$ 696,52
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 667,52	R$ 696,52
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 667,52	R$ 696,52

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 14 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247403 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
15/11/21	Luciano Maia Siqueira Assessor Técnico Administrativo HMA	NÚMERO 247404 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

ceqnep
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247404
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2474 0416 4050 4335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210253749492 17/11/2021 18:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	17/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	17/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	18:14:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 697,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 668,34	R$ 80,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 668,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 697,34

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	35,7500	0,20	7,15	7,15	0,86	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	31,2900	0,72	22,53	22,53	2,70	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	100,1900	0,20	20,04	20,04	2,40	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	27,3000	0,72	19,66	19,66	2,36	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1.03/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRESCRICAO: 527726,527796,527797 - NOTA FISCAL EM SUBSTITUICAO A NOTA CANCELADA 247261	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO		NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA								247261
16:00	527726	RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO - SUS	15/11/2021 15/11/2021	CEQPED	5255703 - OP Gerada	SEM EQUIPO		247261
		Fat.Volume Corrigido					135.750	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					31.290	
16:00	527796	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	15/11/2021 15/11/2021	CEQPED	5255797 - OP Gerada	SEM EQUIPO		247261
		Fat.Volume Corrigido					200.190	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					27.300	
16:00	527797	RAQUEL RICCETO - sus	15/11/2021 15/11/2021	CEQ-C	5255798 - Manipulando	SEM EQUIPO		247261
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000	

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 527797 **Ordem de Produção:** 5255798 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 14 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 15/11/2021 13:32
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 15/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 ml/h 15 gt/min

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita

Produto	Volume(ml)
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			

10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	1243 g				

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **15/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
Recebido por: _____
Data: 14/11/2021.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527796 **Ordem de Produção:** 5255797 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 16 Dias)
Peso (kg): 1.500
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 15/11/2021 13:18
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 125.000
Volume Corrigido: 227.490
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico:
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.500
Leito:
Data Administração: 15/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 187.500
Fator de Correção: 1.2133
VET: 0.000
Gotejamento: 7.81 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa	
					Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.25	g	52.50	63.70
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	12.96	g	25.92	31.45
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.50	g	22.50	27.30
SODIO	4.00	mEq/kcal/dia	6.00	mEq	1.32	1.60
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.75	mMol	0.75	0.91
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.00	mEq	1.17	1.42
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.75	mEq	0.94	1.14
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.50	mEq	3.26	3.96
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	300.00	mcg	0.75	0.91
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.30	mL	0.30	0.36
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.00	mL	3.00	3.64
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.00	mL	3.00	3.64
AGUA PARA INJETAVEIS					72.09	87.46
				Totais	**187.50**	**227.49**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	187.50	ml	GLICOSE	12.96	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.50	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.25	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.84	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	106.02		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	89.06	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.37	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	110.06	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.59	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.91	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.40	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.80	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.04	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.89	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.08	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.48	%	% LIPÍDIOS	50.53	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.50	mEq	CL-	7.51	mEq
K+	3.00	mEq	MG++	0.75	mEq
NA+	6.01	mEq	PO4 -	0.75	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.30	ug	CU++	0.030	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.30	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.00	mEq/l	CALCIO MEQ/L	8.00	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	12.00	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	800	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.81	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEóRICO)	249 g

Dados da Administração

Volume a Infundir: **187.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.81**ml/h
Inicio da Infusão/Volume: _____ Horas / **187.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **15/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Recebido por: _____
Data: ___/___/20___.

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527726 **Ordem de Produção:** 5255703 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 16 Dias)
Peso (kg): 1.588
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 15/11/2021 10:51
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 167.030
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.588
Leito:
Data Administração: 15/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 127.040
Fator de Correção: 1.3149
VET: 0.000
Gotejamento: 5.29 **ml/h** 2 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.56	g	55.60	73.11
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	11.43	g	22.86	30.06
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.76	g	23.80	31.29
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.76	mEq	0.93	1.22
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.79	mMol	0.79	1.04
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.18	mEq	1.24	1.63
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.79	mEq	0.99	1.30
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.59	mEq	3.46	4.55
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	317.60	mcg	0.79	1.04
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.32	mL	0.32	0.42
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.18	mL	3.18	4.18
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.18	mL	3.18	4.18
AGUA PARA INJETAVEIS					9.90	13.01
			Totais		**127.04**	**167.03**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	127.04	ml	GLICOSE	11.43	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.76	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.56	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.89	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	97.15		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	86.46	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.45	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	108.70	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.45	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.86	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.00	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.75	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.38	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	35.75	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.79	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.46	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	44.95	%	% LIPÍDIOS	55.05	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.59	mEq	CL-	6.36	mEq
K+	3.17	mEq	MG++	0.79	mEq
NA+	4.76	mEq	PO4 -	0.79	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.32	ug	CU++	0.032	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.32	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.22	mEq/l	CALCIO MEQ/L	12.52	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.74	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1181	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.29	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					

PESO EM G (TEÓRICO) 188 g

2040

Dados da Administração

Volume a Infundir: **127.04ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.29**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **127.04ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **15/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Recebido por: Luciana M. da Silveira
Data: 14 / 11 /20 21
Assistente Técnico Administrativo
HMA

2041

Nota Fiscal :	**247404**		Emissão :	17/11/2021	Total Mercad.: 668,34
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	18/11/2021	Total Nota : **697,34**
Situação:	Ativa Seq : 63147 Série 1		Digitação :	18/11/2021	
Conta Contábil :	Título : 75835,		Atualização	18/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE GA DE THAIS LOPES RIBEIRO				Cond. Pagto: 28 Dias
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -			

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75835	247404 1/1	16/12/2021	697,34	697,34	247404		0,00

Total por Nat. Operação: 697,34 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 668,34	R$ 697,34
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**668,34**	**697,34**
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 668,34	R$ 697,34
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 668,34	R$ 697,34
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 668,34	R$ 697,34

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 15 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247404 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
16/11/21	Luciana M. da Silveira Assistente Técnico Administrativo HMA	NÚMERO 247405 SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247405
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2474 0513 0038 4250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210253754690 17/11/2021 18:21:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	17/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	17/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	18:20:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 903,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 874,28	R$ 104,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 874,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 903,28

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	AL.IQ. ICMS	AL.IQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	87,2600	0,20	17,45	17,45	2,09	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	28,1200	0,72	20,25	20,25	2,43	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	46,4400	0,20	9,29	9,29	1,11	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	27,1600	0,72	19,56	19,56	2,35	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	119,7200	0,20	23,94	23,94	2,87	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	16,0800	0,72	11,57	11,57	1,39	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRESCRICOES:527858,527965,527989,528039 - NOTA FISCAL REFERENTE AS NUTRICOES DO DIA 16/11/2021.	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO		NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA								247405
16:00	527858	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	16/11/2021 16/11/2021	CEQPED	5255852 - Dispensação	SEM EQUIPO		247405
		Fat.Volume Corrigido					187.260	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					28.120	
16:00	527965	RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO - SUS	16/11/2021 16/11/2021	CEQPED	5255945 - Dispensação	SEM EQUIPO		247405
		Fat.Volume Corrigido					146.440	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					27.160	
16:00	527989	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	16/11/2021 16/11/2021	CEQPED	5255976 - Dispensação	SEM EQUIPO		247405
		Fat.Volume Corrigido					219.720	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					16.080	
16:00	528039	RAQUEL RICCETO - sus	16/11/2021 16/11/2021	CEQ-C	5256024 - Dispensação	SEM EQUIPO		247405
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000	

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 528039 **Ordem de Produção:** 5256024 **Situação:** Temperatura

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 15 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 16/11/2021 14:06
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 16/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 **ml/h** 15 **gt/min**

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita	
Produto	**Volume(ml)**
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
16/01/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527965 **Ordem de Produção:** 5255945 **Situação:** Temperatura

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 17 Dias)
Peso (kg): 1.670
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 16/11/2021 11:13
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 173.600
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: DANIELLA BATISTA SANTOS
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.670
Leito:
Data Administração: 16/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 133.600
Fator de Correção: 1.2994
VET: 0.000
Gotejamento: 5.57 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa	
					Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.01	g	50.10	65.10
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	9.62	g	19.24	25.00
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.18	g	20.90	27.16
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.01	mEq	0.97	1.26
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.84	mMol	0.84	1.09
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.34	mEq	1.30	1.69
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.84	mEq	1.05	1.36
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.67	mEq	3.63	4.72
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	334.00	mcg	0.85	1.10
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	4.34
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	4.34
AGUA PARA INJETAVEIS					27.71	36.01
			Totais		**133.60**	**173.60**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	133.60	ml	GLICOSE	9.62	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.18	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.01	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.80	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	93.14		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	74.51	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.62	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	94.55	kcal
VALOR CALORICO/KG	56.62	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.71	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.13	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.75	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	34.59	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	44.21	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	21.20	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	43.90	%	% LIPÍDIOS	56.10	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.67	mEq	CL-	6.65	mEq
K+	3.33	mEq	MG++	0.84	mEq
NA+	5.00	mEq	PO4 -	0.84	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.34	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.29	mEq/l	CALCIO MEQ/L	12.50	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.79	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	997	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.57	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	194	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **133.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.57**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **133.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): DANIELLA BATISTA SANTOS
CRM: 33825

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.710
16/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527965 **Ordem de Produção:** 5255945 **Situação:** Temperatura

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GA DE THAIS LOPES RIBEIRO
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 17 Dias)
Peso (kg): 1.670
Local (Unidade/Ala): UTI NEO
Data/Hora Prescrita: 16/11/2021 11:13
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 173.600
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: RNPT + AIG + INNP + INNT A/E
Observações:

Medico: DANIELLA BATISTA SANTOS
Nome da Mãe: THAIS LOPES RIBEIRO
Registro: 111111
Convênio: SUS
Peso CaLórico: 1.670
Leito:
Data Administração: 16/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 133.600
Fator de Correção: 1.2994
VET: 0.000
Gotejamento: 5.57 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.01	g	50.10	65.10
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	9.62	g	19.24	25.00
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.18	g	20.90	27.16
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.01	mEq	0.97	1.26
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.84	mMol	0.84	1.09
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.34	mEq	1.30	1.69
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.84	mEq	1.05	1.36
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.67	mEq	3.63	4.72
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	334.00	mcg	0.85	1.10
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	4.34
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	4.34
AGUA PARA INJETAVEIS					27.71	36.01
			Totais		**133.60**	**173.60**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	133.60	ml	GLICOSE	9.62	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.18	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.01	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.80	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	93.14		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	74.51	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.62	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	94.55	kcal
VALOR CALORICO/KG	56.62	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.71	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.13	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.75	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	34.59	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	44.21	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	21.20	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	43.90	%	% LIPÍDIOS	56.10	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.67	mEq	CL-	6.65	mEq
K+	3.33	mEq	MG++	0.84	mEq
NA+	5.00	mEq	PO4 -	0.84	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.34	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.29	mEq/l	CALCIO MEQ/L	12.50	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	18.79	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	997	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.57	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	194	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **133.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.57**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **133.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): DANIELLA BATISTA SANTOS
CRM: 33825

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
16/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 527989 **Ordem de Produção:** 5255976 **Situação:** Temperatura

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 4 Dias)
Peso (kg): 1.780
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 16/11/2021 11:56
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 110.000
Volume Corrigido: 235.800
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: DANIELLA BATISTA SANTOS
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.780
Leito:
Data Administração: 16/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 195.800
Fator de Correção: 1.2043
VET: 0.000
Gotejamento: 8.16 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.00	g/kg/dia	3.56	g	35.60	42.87
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	15.38	g	30.76	37.04
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	1.50	g/kg/dia	2.67	g	13.35	16.08
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.34	mEq	1.30	1.57
ACETATO	0.50	mEq/kcal/dia	0.89	mEq	0.45	0.54
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.56	mEq	1.39	1.67
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.89	mEq	1.11	1.34
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.78	mEq	3.87	4.66
ZINCO	200.00	mcg/kg/dia	356.00	mcg	0.88	1.06
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.36	mL	0.36	0.43
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.56	mL	3.56	4.29
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.56	mL	3.56	4.29
AGUA PARA INJETAVEIS					99.61	119.96
			Totais		**195.80**	**235.80**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	195.80	ml	GLICOSE	15.38	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.67	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	1.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	3.56	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	N2	0.57	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	138.58		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	78.99	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	93.23	kcal
VALOR CALORICO/KG	52.38	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.48	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.85	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.36	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	1.82	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	56.09	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	28.64	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.27	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	66.20	%	% LIPÍDIOS	33.80	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.78	mEq	CH3COO-	0.90	mEq
CL-	8.00	mEq	K+	3.56	mEq
MG++	0.89	mEq	NA+	5.35	mEq
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.36	ug	CU++	0.036	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.36	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.55	mEq/l	CALCIO MEQ/L	9.09	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	9.09	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	773	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.40	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	8.16	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	257	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **195.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **8.16**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **195.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **16/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): DANIELLA BATISTA SANTOS
CRM: 33825

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
16/11/21

Nota Fiscal :	**247405**				Emi
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**				Ent
Situação:	Ativa	Seq : 63148	Série 1		Digi
Conta Contábil :		Título : 75836,			Atu
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado				O. C
Motivo cancel.:					
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE GA DE THAIS LOPES RIBEIRO				Seto
Localização:	PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA		CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75836	247405 1/1	16/12/2021	903,28	903,28	247405	0,00

Total por Nat. Operação: 903,28 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 874,28	R$ 903,28
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**874,28**	**903,28**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 874,28	R$ 903,28
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 874,28	R$ 903,28
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 874,28	R$ 903,28

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 16 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247405 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Oliveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO 18/11/2021

IDENTIFICAÇÃO/ASSINATURA DO RECEBEDOR
Stefano N. da Silveira
Assistente Técnico Administrativo
HMA

NÚMERO 247443
SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247443
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2474 4315 8076 6647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210254614301 18/11/2021 15:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	18/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	18/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	15:05:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 709,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 680,05	R$ 81,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 680,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 709,05

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	34,1900	0,20	6,84	6,84	0,82	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	31,0100	0,72	22,33	22,33	2,68	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	144,6900	0,20	28,94	28,94	3,47	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	31,9200	0,72	22,98	22,98	2,76	0,00	12,00	0,00

(R)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28039

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor
Assinatura
Data 30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 528297-528336-528348	

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.710
18/11/21

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247443
16:00	528297	RAQUEL RICCETO - sus	18/11/2021 18/11/2021	CEQ-C	5256267 - Qualidade	SEM EQUIPO	247443
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000
16:00	528336	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	18/11/2021 18/11/2021	CEQPED	5256298 - Qualidade	SEM EQUIPO	247443
		Fat.Volume Corrigido					134.190
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					31.010
16:00	528348	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	18/11/2021 18/11/2021	CEQPED	5256309 - Qualidade	SEM EQUIPO	247443
		Fat.Volume Corrigido					244.690
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					31.920

Viviane Dias dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
18/11/21



Viviane Santos
Farmacêutica
CRF-28.110
18/11/21

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 528297 **Ordem de Produção:** 5256267 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 17 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): utl geral
Data/Hora Prescrita: 18/11/2021 06:39
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 18/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 **ml/h** 15 **gt/min**

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita	
Produto	**Volume(ml)**
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: 18 / 11 / 21 . HMA

Luciano M. da Silveira
Técnico Administrativo

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528336 **Ordem de Produção:** 5256298 **Situação:** Qualidade

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 19 Dias)
Peso (kg): 1.565
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 18/11/2021 09:09
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 80.000
Volume Corrigido: 165.190
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.565
Leito:
Data Administração: 18/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 125.200
Fator de Correção: 1.3195
VET: 0.000
Gotejamento: 5.22 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.48	g	54.80	72.31
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	11.27	g	22.54	29.74
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.70	g	23.50	31.01
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.70	mEq	0.46	0.61
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.57	mMol	1.57	2.07
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.13	mEq	1.22	1.61
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.78	mEq	0.98	1.29
CALCIO	1.50	mEq/kcal/dia	2.35	mEq	5.11	6.74
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	626.00	mcg	2.36	3.11
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.31	mL	0.31	0.41
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.13	mL	3.13	4.13
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.13	mL	3.13	4.13
AGUA PARA INJETAVEIS					6.09	8.03
			Totais		**125.20**	**165.19**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	125.20	ml	GLICOSE	11.27	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.70	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.48	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.88	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	96.95		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	85.32	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.52	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	107.24	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.52	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.86	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.00	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	3.75	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.38	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	35.73	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.83	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.44	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	44.91	%	% LIPÍDIOS	55.09	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.35	mEq	CL-	4.70	mEq
K+	3.12	mEq	MG++	0.78	mEq
NA+	4.71	mEq	PO4 -	1.57	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.31	ug	CU++	0.031	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.63	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	6.23	mEq/l	CALCIO MEQ/L	18.77	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	31.31	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1110	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.22	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	186	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **125.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.22**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **125.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Recebido por: _____
Data: 19 / 11 / 21 20__

Assessoria Técnico Administrativo HMA

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528348 **Ordem de Produção:** 5256309 **Situação:** Qualidade

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 6 Dias)
Peso (kg): 1.820
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 18/11/2021 09:26
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 130.000
Volume Corrigido: 276.620
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.820
Leito:
Data Administração: 18/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 236.600
Fator de Correção: 1.1691
VET: 0.000
Gotejamento: 9.86 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.37	g	63.70	74.47
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.35	g	36.70	42.91
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.46	g	27.30	31.92
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.46	mEq	1.06	1.24
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.91	mMol	0.91	1.06
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.64	mEq	1.42	1.66
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.91	mEq	1.14	1.33
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.82	mEq	3.96	4.63
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	728.00	mcg	2.74	3.20
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.36	mL	0.36	0.42
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.64	mL	3.64	4.26
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.64	mL	3.64	4.26
AGUA PARA INJETAVEIS					90.03	105.26
			Totais		**236.60**	**276.62**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	236.60	ml	GLICOSE	18.35	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.46	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.37	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.02	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.70		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	116.99	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.28	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	142.47	kcal
VALOR CALORICO/KG	78.28	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.60	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.76	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.31	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.69	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.79	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.32	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.88	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.33	%	% LIPÍDIOS	46.67	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.82	mEq	CL-	7.26	mEq
K+	3.64	mEq	MG++	0.91	mEq
NA+	5.45	mEq	PO4 -	0.91	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.36	ug	CU++	0.036	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.73	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.85	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.69	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.54	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	805	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.86	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	304	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **236.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.86**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **236.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **18/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Recebido por: _____
Data: 18/11/2021

2057

Nota Fiscal :	**247443**		Emissão :	18/11/2021	Total Mercad.: 680,05
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	19/11/2021	Total Nota : **709,05**
Situação:	Ativa Seq : 63153 Série 1		Digitação :	19/11/2021	
Conta Contábil :	Título : 75842,		Atualização	19/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE				Cond. Pagto: 28 Dias
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -			

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75842	247443 1/1	16/12/2021	709,05	709,05	247443		0,00

Total por Nat. Operação: 709,05 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 680,05	R$ 709,05
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**680,05**	**709,05**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 680,05	R$ 709,05
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 680,05	R$ 709,05
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 680,05	R$ 709,05

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
19/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 18 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247443 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	247569
	Luciana F. Rock	SÉRIE	1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247569
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2475 6911 8773 3889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210256497367 20/11/2021 13:36:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	20/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	20/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	13:36:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/12/2021	494,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 465,80	R$ 55,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 465,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 494,80

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	98,4400	0,20	19,69	19,69	2,36	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	28,3500	0,72	20,41	20,41	2,45	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 22 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 528880-528958	

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
22/11/21

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.710
22/11/21

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247569
16:00	528880	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	20/11/2021 20/11/2021	CEQPED	5256849 - Qualidade	SEM EQUIPO	247569
		Fat.Volume Corrigido					198.440
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					28.350
16:00	528958	RAQUEL RICCETO - sus	20/11/2021 20/11/2021	CEQ-C	5256931 - Qualidade	SEM EQUIPO	247569
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
20/11/21



Ermane Santos
Farmacêutica
CRF-28.110
20/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 528958 **Ordem de Produção:** 5256931 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 19 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 20/11/2021 12:13
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 20/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 **ml/h** 15 **gt/min**

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita	
Produto	**Volume(ml)**
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **20/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: 20/11/2021

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528880 **Ordem de Produção:** 5256849 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 8 Dias)
Peso (kg): 1.868
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 20/11/2021 10:20
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 100.000
Volume Corrigido: 226.780
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.868
Leito:
Data Administração: 20/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 186.800
Fator de Correção: 1.2141
VET: 0.000
Gotejamento: 7.78 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.60	g	56.00	67.99
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	16.14	g	32.28	39.19
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.67	g	23.35	28.35
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.60	mEq	1.09	1.32
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.93	mMol	0.93	1.13
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.74	mEq	1.46	1.77
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.93	mEq	1.16	1.41
CALCIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.93	mEq	2.02	2.45
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	747.20	mcg	2.81	3.41
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.45
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.74	mL	3.74	4.54
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.74	mL	3.74	4.54
AGUA PARA INJETAVEIS					57.85	70.23
			Totais		**186.80**	**226.78**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	186.80	ml	GLICOSE	16.14	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.67	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.60	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.90	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	112.87		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	101.58	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.38	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	123.98	kcal
VALOR CALORICO/KG	66.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.66	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.64	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.00	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	44.26	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	37.67	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.07	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	54.02	%	% LIPÍDIOS	45.97	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	0.93	mEq	CL-	7.47	mEq
K+	3.74	mEq	MG++	0.93	mEq
NA+	5.59	mEq	PO4 -	0.93	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.75	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.98	mEq/l	CALCIO MEQ/L	4.98	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	9.96	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	961	mOsm/l
GLUTAMINA MÁXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.78	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	249	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **186.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.78**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **186.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **20/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): REBECA TOASSA GOMES MOUSQUER
CRM: 18536

Recebido por: _____
Data: 20__/__/20__

Nota Fiscal :	**247569**		Emissão : 20/11/2021	Total Mercad.:	465,80
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 22/11/2021	Total Nota :	**494,80**
Situação:	Ativa	Seq : 63155 Série 1	Digitação : 22/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75853,	Atualização 22/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE		Cond. Pagto: 28 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75853	247569 1/1	16/12/2021	494,80	494,80	247569		0,00

Total por Nat. Operação: 494,80 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 465,80	R$ 494,80
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**465,80**	**494,80**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 465,80	R$ 494,80
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 465,80	R$ 494,80
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 465,80	R$ 494,80

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
22/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 20 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247569 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciana M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 247505
19-11-21	Juana Costa	SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247505
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2475 0512 1355 2184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210255728912 19/11/2021 14:48:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	19/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	19/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:47:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/12/2021	693,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 664,52	R$ 79,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 664,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 693,52

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	21,4100	0,20	4,28	4,28	0,51	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	17,3500	0,72	12,49	12,49	1,50	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	127,1400	0,20	25,43	25,43	3,05	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	32,4500	0,72	23,36	23,36	2,80	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103121
Gestor:
Assinatura:
Data: 29 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 528659-528664-528756

RESERVADO AO FISCO

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

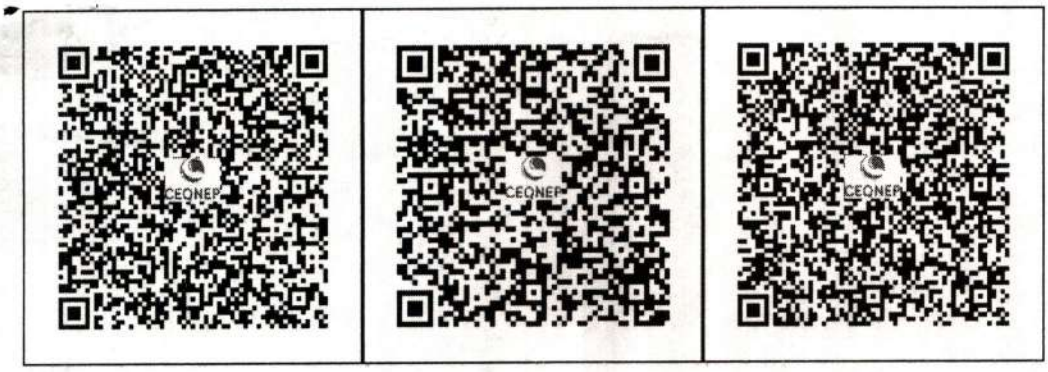
221 11121

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO		NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA								247505
16:00	528659	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	19/11/2021 19/11/2021	CEQPED	5256631 - OP Gerada	SEM EQUIPO		247505
		Fat.Volume Corrigido					121.410	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					17.350	
16:00	528664	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	19/11/2021 19/11/2021	CEQPED	5256641 - Qualidade	SEM EQUIPO		247505
		Fat.Volume Corrigido					227.140	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					32.450	
16:00	528756	RAQUEL RICCETO - sus	19/11/2021 19/11/2021	CEQ-C	5256726 - Qualidade	SEM EQUIPO		247505
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000	



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 528756 **Ordem de Produção:** 5256726 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 18 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 19/11/2021 14:03
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 19/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 ml/h 15 gt/min

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita	
Produto	**Volume(ml)**
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **19/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Adriel.
19/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528659 **Ordem de Produção:** 5256631 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 20 Dias)
Peso (kg): 1.646
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 19/11/2021 11:17
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 60.000
Volume Corrigido: 138.750
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.646
Leito:
Data Administração: 19/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 98.760
Fator de Correção: 1.4050
VET: 0.000
Gotejamento: 4.12 ml/h 1 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	2.50	g/kg/dia	4.12	g	41.20	57.89
GLICOSE (VIG)	4.00	mg/kg/min	9.48	g	18.96	26.64
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	1.50	g/kg/dia	2.47	g	12.35	17.35
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.94	mEq	0.48	0.67
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.65	mMol	1.65	2.32
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.29	mEq	1.29	1.81
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.82	mEq	1.03	1.45
CALCIO	1.50	mEq/kcal/dia	2.47	mEq	5.37	7.54
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	658.40	mcg	2.47	3.47
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.46
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.29	mL	3.29	4.62
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.29	mL	3.29	4.62
AGUA PARA INJETAVEIS					7.05	9.91
			Totais		**98.76**	**138.75**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	98.76	ml	GLICOSE	9.48	g
VIG MG/KG/MIN	4.00		LIPIDIOS TOTAIS	2.47	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	1.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	4.12	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	N2	0.66	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	86.26		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	56.93	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	34.59	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	73.41	kcal
VALOR CALORICO/KG	44.60	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.74	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	9.60	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.17	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.91	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	33.65	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	22.45	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	56.62	%	% LIPÍDIOS	43.39	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	2.47	mEq	CL-	4.94	mEq
K+	3.30	mEq	MG++	0.82	mEq
NA+	4.94	mEq	PO4 -	1.65	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.66	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	8.30	mEq/l	CALCIO MEQ/L	25.01	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	41.72	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1176	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.50	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	4.12	ml/h	GOTAS/MIN	1	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	159	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **98.76ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **4.12**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **98.76ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **19/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
CRM: 46472

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20_____.

Adm. 19/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 528664 **Ordem de Produção:** 5256641 **Situação:** Pré-produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 7 Dias)
Peso (kg): 1.830
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 19/11/2021 11:21
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 120.000
Volume Corrigido: 259.590
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.830
Leito:
Data Administração: 19/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 219.600
Fator de Correção: 1.1821
VET: 0.000
Gotejamento: 9.15 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	6.41	g	64.10	75.77
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	18.45	g	36.90	43.62
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.49	g	27.45	32.45
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.49	mEq	1.07	1.26
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.92	mMol	0.92	1.09
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.66	mEq	1.43	1.69
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.92	mEq	1.15	1.36
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.83	mEq	3.98	4.70
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	732.00	mcg	2.74	3.24
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.37	mL	0.37	0.44
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.66	mL	3.66	4.33
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.66	mL	3.66	4.33
AGUA PARA INJETAVEIS					72.17	85.31
			Totais		**219.60**	**259.59**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	219.60	ml	GLICOSE	18.45	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.49	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	6.41	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	1.03	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	114.20		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	117.63	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	64.28	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	143.27	kcal
VALOR CALORICO/KG	78.29	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.65	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.40	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.92	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.78	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	38.32	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	17.90	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	53.33	%	% LIPÍDIOS	46.67	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.83	mEq	CL-	7.32	mEq
K+	3.66	mEq	MG++	0.92	mEq
NA+	5.50	mEq	PO4 -	0.92	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.37	ug	CU++	0.037	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.73	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	4.19	mEq/l	CALCIO MEQ/L	8.33	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	12.52	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	867	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.15	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	287	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **219.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.15**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **219.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **19/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MARIANA SAYURI SHIBUYA ITO
CRM: 46472

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Aderul 19/11/21

Nota Fiscal :	247505		Emissão :	19/11/2021	Total Mercad.: 664,52
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada :	22/11/2021	Total Nota : **693,52**
Situação:	Ativa	Seq : 63154 Série 1	Digitação :	22/11/2021	
Conta Contábil :		Título : 75852,	Atualização	22/11/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		Desconto: 0,00
Motivo cancel.:					Despesas: 29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE ELIDKIANE BARBOSA DUARTE		Cond. Pagto:	28 Dias	
			Setor Digitação:	Central de Abastecimento	
Localização:			CPF:	-	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75852	247505 1/1	16/12/2021	693,52	693,52	247505		0,00

Total por Nat. Operação: 693,52 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 664,52	R$ 693,52
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**664,52**	**693,52**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 664,52	R$ 693,52
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 664,52	R$ 693,52
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 664,52	R$ 693,52

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

22/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 19 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247505 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	247640
21/11/2021	Cristiane de Fátima Procópio	SÉRIE	1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247640
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2476 4018 8176 2461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210256666975 21/11/2021 14:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	21/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	21/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:24:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 715,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 686,95	R$ 82,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 686,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 715,95

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	156,9800	0,20	31,40	31,40	3,77	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	25,2300	0,72	18,17	18,17	2,18	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	84,7900	0,20	16,96	16,96	2,04	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	29,8100	0,72	21,46	21,46	2,58	0,00	12,00	0,00
NP065	CEQ-C 1000ML > NP PADRAO CENTRAL > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	252,44	252,44	252,44	30,29	0,00	12,00	0,00

(2)

...que o serviço constante da presente nota ...i foi conforme contrato nº 103/21
...tor:
Assinatura:
Data: 29 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRESCRICAO: 529012 529090 529164

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Gabriela Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

RESERVADO AO FISCO

(1)

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247640
16:00	529012	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	21/11/2021 21/11/2021	CEQPED	5257086 - Pesagem	SEM EQUIPO	247640
		Fat.Volume Corrigido					256.980
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					25.230
16:00	529090	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	21/11/2021 21/11/2021	CEQPED	5257089 - Pesagem	SEM EQUIPO	247640
		Fat.Volume Corrigido					184.790
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					29.810
16:00	529164	RAQUEL RICCETO - sus	21/11/2021 21/11/2021	CEQ-C	5257122 - Qualidade	SEM EQUIPO	247640
		Fat.Volume Adulto MB					1000.000



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Adulto Padrão

Prescrição No.: 529164 **Ordem de Produção:** 5257122 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RAQUEL RICCETO
Data de Nascimento: 01/08/1972 (49 Anos, 3 Meses e 20 Dias)
Peso (kg): 33.800
Local (Unidade/Ala): uti geral
Data/Hora Prescrita: 21/11/2021 11:34
Fórmula: CEQ-C - CENTRAL (1,01KCAL/ML)
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PARALISIA CEREBRAL
Observações:

Medico: AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
Nome da Mãe: NA
Registro: NA
Convênio: sus

Leito: 6
Data Administração: 21/11/2021
Acesso: CENTRAL
Gotejamento: 43.52 ml/h 15 gt/min

Volume Prescrito : 1000.000

Fórmula Prescrita	
Produto	**Volume(ml)**
AGUA PARA INJETAVEIS	100.000
AMINOACIDOS C/TAURINA 10% - ADULTO	400.000
CLORETO DE POTASSIO 19% 2,56mEq/ml	20.000
CLORETO DE SODIO 20% 3,42 mEq/ml	22.000
FOSFATO DE POTASSIO 2mmol/ML	10.000
GLICOSE 50%	500.000
GLUCONATO DE CALCIO 0,46mEq/ml	10.000
OLIGOELEMENTOS ADULTO	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO A - VIT.K + 9 VITs.	0.000
POLIVITAMINAS ADULTO B - B12,B7,B9	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 50 % 4MEQ/ML	2.500
INSULINA REGULAR - 10UI/0,1ml	0.000
SULFATO DE MAGNESIO 0,8mEq/ml	0.000
AGUA PRIMING	30.000
SULFATO DE ZINCO 200mcg/ml	0.000
CLORETO DE POTASSIO 10% 1.34 mEq/ml	0.000

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME.	1044.50	mL	GLICOSE	250.00	g
VIG MG/KG/MIN	5.14		LIPIDIOS TOTAIS	0.00	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	0.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	40.00	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	1.18	g/kg/dia	L-ALANILGLUTAMINA	0.00	g
N2	6.40	g	RELACAO G N2:CALORIA NAO PROTEICA	133	
TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	850.00	kcal	CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	25.15	kcal/kg
TOTAL DE VALOR CALÓRICO	1010.00	Kcal	VALOR CALORICO ADULTO/KG	29.88	kcal/kg
INSULINA	0.00	UI			
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	22.84	%	LIPIDIOS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	0.00	%
PROTEINAS ADULTO (% SOLUCAO FINAL)	3.65	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	84.16	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	0.00	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	15.84	%			
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	4.60	mEq	CH3COO-	0.00	mEq
CL-	126.44	mEq	K+	71.20	mEq
MG++	10.00	mEq	NA+	75.24	mEq
PO4 -	20.00	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.00	ug	CU++	0.000	mg
MN++	0.000	mg	ZN++	0.00	mg
SE	0.00	ug			
07 - POLIVITAMINA ADULTO					
POLIVITAMINAS ADULTO A	0.00	ml	POLIVITAMINAS ADULTO B	0.00	ml
POLIVITAMINA ADULTO	0.00	ml			
08 - LIMITANTES CLÍNICOS/FARMACOTÉCNICOS AD PADRAO					
CALCIO + MAGNESIO MEQ/L	13.34	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1952.56	mOsm/l
09 - GOTEJAMENTO					
GOTAS/MIN	15	gt/min	ML/H	43.52	ml/h
GOTEJAMENTO POLIVITAMINAS	0.00	gts/min			
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	1243	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **1044.50ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **43.52**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **1044.50ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **21/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR
CRM: 17763

Recebido por: _____
Data: 21 / 11 / 2021

Assessor Técnico Administrativo HMA

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529012 **Ordem de Produção:** 5257086 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 22 Dias)
Peso (kg): 1.730
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 21/11/2021 08:17
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 282.210
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.730
Leito:
Data Administração: 21/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 242.200
Fator de Correção: 1.1652
VET: 0.000
Gotejamento: 10.09 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.19	g	51.90	60.47
GLICOSE (VIG)	5.50	mg/kg/min	13.70	g	27.40	31.93
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.33	g	21.65	25.23
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.19	mEq	1.01	1.18
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.87	mMol	0.87	1.01
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.46	mEq	1.35	1.57
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.52	mEq	0.65	0.76
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.73	mEq	3.76	4.38
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	692.00	mcg	2.59	3.02
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.35	mL	0.35	0.41
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.46	mL	3.46	4.03
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.46	mL	3.46	4.03
AGUA PARA INJETAVEIS					123.75	144.19
			Totais		**242.20**	**282.21**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	242.20	ml	GLICOSE	13.70	g
VIG MG/KG/MIN	5.50		LIPIDIOS TOTAIS	4.33	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.19	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.83	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	108.29		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	89.88	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	51.95	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	110.64	kcal
VALOR CALORICO/KG	63.95	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.46	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.66	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.79	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.14	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	42.10	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	39.14	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.76	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	51.82	%	% LIPÍDIOS	48.18	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.73	mEq	CL-	6.91	mEq
K+	3.46	mEq	MG++	0.52	mEq
NA+	5.19	mEq	PO4 -	0.87	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.35	ug	CU++	0.035	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.69	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.15	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.73	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	641	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	10.09	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	307	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **242.20ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **10.09**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **242.20ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **21/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Luciano M. da Silveira
Assistente Técnico Administrativo

Recebido por: _____
Data: 21 / 11 / 2021

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529090 **Ordem de Produção:** 5257089 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 9 Dias)
Peso (kg): 1.940
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 21/11/2021 10:08
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 90.000
Volume Corrigido: 214.610
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.940
Leito:
Data Administração: 21/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 174.600
Fator de Correção: 1.2291
VET: 0.000
Gotejamento: 7.28 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.82	g	58.20	71.53
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	13.97	g	27.94	34.34
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.85	g	24.25	29.81
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.82	mEq	1.13	1.39
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.97	mMol	0.97	1.19
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.88	mEq	1.52	1.87
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.97	mEq	1.21	1.49
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.94	mEq	4.22	5.19
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	776.00	mcg	2.91	3.58
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.39	mL	0.39	0.48
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.88	mL	3.88	4.77
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.88	mL	3.88	4.77
AGUA PARA INJETAVEIS					44.10	54.20
				Totais	**174.60**	**214.61**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	174.60	ml	GLICOSE	13.97	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.85	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.82	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.93	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	103.23		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	96.00	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	119.28	kcal
VALOR CALORICO/KG	61.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.68	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.00	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.78	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	3.33	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	39.82	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	40.66	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.52	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	49.48	%	% LIPÍDIOS	50.52	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.94	mEq	CL-	7.76	mEq
K+	3.89	mEq	MG++	0.97	mEq
NA+	5.80	mEq	PO4 -	0.97	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.39	ug	CU++	0.039	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.78	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	5.56	mEq/l	CALCIO MEQ/L	11.11	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	16.67	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	977	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	7.28	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	237	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **174.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **7.28**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **174.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **21/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Recebido por: _____
Data: ___/___/20___.

Nota Fiscal :	**247640**		Emissão : 21/11/2021	Total Mercad.:	686,95
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 22/11/2021	Total Nota :	**715,95**
Situação:	Ativa	Seq : 63156 Série 1	Digitação : 22/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75854,	Atualização 22/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RAQUEL RICCETO PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE		Cond. Pagto: 28 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75854	247640 1/1	16/12/2021	715,95	715,95	247640		0,00

Total por Nat. Operação: 715,95 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 686,95	R$ 715,95
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**686,95**	**715,95**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 686,95	R$ 715,95
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 686,95	R$ 715,95
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 686,95	R$ 715,95

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
22/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 21 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247640 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NUMERO 247717
23/11/21	Luciano Rocha Ferreira Assessor Técnico Administrativo HMA	SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247717
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2477 1715 0321 0024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210257427443 22/11/2021 15:12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	22/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	22/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	15:11:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 459,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 430,34	R$ 51,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 430,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 459,34

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	132,0300	0,20	26,41	26,41	3,17	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	30,2600	0,72	21,79	21,79	2,61	0,00	12,00	0,00
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	40,3300	0,20	8,07	8,07	0,97	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	38,2700	0,72	27,55	27,55	3,31	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 22 / 11 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: 18:00
Horario: Luciano Mafra
Conferido por: Luciano Mafra

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 29 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 529453-529455

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
22/11/21

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO		NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA								247717
16:00	529453	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	22/11/2021 22/11/2021	CEQPED	5257384 - Qualidade	SEM EQUIPO		247717
		Fat.Volume Corrigido					232.030	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					30.260	
16:00	529455	RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE	22/11/2021 22/11/2021	CEQPED	5257385 - Manipulando	SEM EQUIPO		247717
		Fat.Volume Corrigido					140.330	
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					38.270	

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
22/11/21

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF- 29615



Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
12/11/21

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529453 **Ordem de Produção:** 5257384 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 23 Dias)
Peso (kg): 1.710
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 22/11/2021 12:13
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 130.000
Volume Corrigido: 262.300
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.710
Leito:
Data Administração: 22/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 222.300
Fator de Correção: 1.1799
VET: 0.000
Gotejamento: 9.26 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.99	g	59.90	70.68
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	12.31	g	24.62	29.05
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.13	g	25.65	30.26
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.13	mEq	1.00	1.18
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.86	mMol	0.86	1.01
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.42	mEq	1.34	1.58
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.51	mEq	0.64	0.76
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.71	mEq	3.72	4.39
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	684.00	mcg	2.57	3.03
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.34	mL	0.34	0.40
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.42	mL	3.42	4.04
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.42	mL	3.42	4.04
AGUA PARA INJETAVEIS					94.82	111.88
				Totais	**222.30**	**262.30**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	222.30	ml	GLICOSE	12.31	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.13	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.99	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.96	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	97.03		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	93.15	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.47	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	117.11	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.49	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.53	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.54	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.31	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.69	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	35.74	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	43.80	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.46	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	44.93	%	% LIPÍDIOS	55.07	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.71	mEq	CL-	6.85	mEq
K+	3.43	mEq	MG++	0.51	mEq
NA+	5.14	mEq	PO4 -	0.86	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.34	ug	CU++	0.034	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.68	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.29	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.69	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	11.56	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	700	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.26	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	287	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **222.30ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.26**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **222.30ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **22/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28929

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
22/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529455 **Ordem de Produção:** 5257385 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Data de Nascimento: 12/11/2021 (00 Anos, 0 Meses e 10 Dias)
Peso (kg): 1.980
Local (Unidade/Ala):
Data/Hora Prescrita: 22/11/2021 12:15
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 70.000
Volume Corrigido: 178.590
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico: PREMATURIDADE
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: ELIDIANE BARBOSA DUARTE
Registro: 1117115
Convênio:
Peso CaLórico: 1.980
Leito:
Data Administração: 22/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 138.600
Fator de Correção: 1.2886
VET: 0.000
Gotejamento: 5.78 ml/h 2 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa	
					Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.00	g/kg/dia	5.94	g	59.40	76.54
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	14.26	g	28.52	36.75
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.94	g	29.70	38.27
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.94	mEq	1.16	1.49
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.99	mMol	0.99	1.28
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.96	mEq	1.55	2.00
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.99	mEq	1.24	1.60
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.98	mEq	4.30	5.54
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	792.00	mcg	2.96	3.81
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.40	mL	0.40	0.52
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.96	mL	3.96	5.10
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.96	mL	3.96	5.10
AGUA PARA INJETAVEIS					0.46	0.59
			Totais		**138.60**	**178.59**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	138.60	ml	GLICOSE	14.26	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.94	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.94	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	N2	0.95	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	113.56		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	107.88	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	131.64	kcal
VALOR CALORICO/KG	66.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.95	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	10.29	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	4.29	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	4.29	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.83	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	45.12	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	18.05	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	44.94	%	% LIPÍDIOS	55.06	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.98	mEq	CL-	7.94	mEq
K+	3.97	mEq	MG++	0.99	mEq
NA+	5.95	mEq	PO4 -	0.99	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.40	ug	CU++	0.040	mg
MN++	0.004	mg	ZN++	0.79	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	7.14	mEq/l	CALCIO MEQ/L	14.29	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	21.43	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	1232	mOsm/l
GLUTAMINA MÁXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.60	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	5.78	ml/h	GOTAS/MIN	2	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	201	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **138.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **5.78**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **138.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **22/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20_____.

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Viviane S. das Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
22/11/21

Nota Fiscal :	**247717**		Emissão : 22/11/2021	Total Mercad.:	430,34
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 23/11/2021	Total Nota :	**459,34**
Situação:	Ativa	Seq : 63170 Série 1	Digitação : 23/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75866,	Atualização 23/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA PACIENTE: RN DE ELIDIANE BARBOSA DUARTE		Cond. Pagto: 28 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75866	247717 1/1	16/12/2021	459,34	459,34	247717		0,00

Total por Nat. Operação: 459,34 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 430,34	R$ 459,34
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**430,34**	**459,34**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 430,34	R$ 459,34
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 430,34	R$ 459,34
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 430,34	R$ 459,34

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28[illegible]

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

23/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 22 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247717 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	
	Gabrielle	SÉRIE	1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247771
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2477 7112 5624 8203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210258570671 23/11/2021 14:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	23/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	23/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:29:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/12/2021	246,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 217,20	R$ 26,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,20

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	150,3400	0,20	30,07	30,07	3,61	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	19,2600	0,72	13,87	13,87	1,66	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 23/11/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Luciano Mello
Horario: 18:30
Conferido por: Luciano Mello

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 529658	

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Adrieli Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247771
16:00	529658	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	23/11/2021 23/11/2021	CEQPED	5257629 - Finalizada	SEM EQUIPO	247771
		Fat.Volume Corrigido					250.340
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					19.260



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529658 **Ordem de Produção:** 5257629 **Situação:** Ordem de Produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 24 Dias)
Peso (kg): 1.640
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 23/11/2021 11:58
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 269.610
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.640
Leito:
Data Administração: 23/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 229.600
Fator de Correção: 1.1742
VET: 0.000
Gotejamento: 9.57 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.74	g	57.40	67.40
GLICOSE (VIG)	5.00	mg/kg/min	11.81	g	23.62	27.73
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	3.28	g	16.40	19.26
SODIO	4.00	mEq/kcal/dia	6.56	mEq	0.96	1.13
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.64	mMol	1.64	1.93
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.28	mEq	1.28	1.50
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.49	mEq	0.61	0.72
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.64	mEq	3.57	4.19
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	656.00	mcg	2.46	2.89
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.28	mL	3.28	3.85
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.28	mL	3.28	3.85
AGUA PARA INJETAVEIS					114.77	134.77
			Totais		**229.60**	**269.61**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	229.60	ml	GLICOSE	11.81	g
VIG MG/KG/MIN	5.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.28	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.74	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.92	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	79.29		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	72.95	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	44.48	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	95.91	kcal
VALOR CALORICO/KG	58.48	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.42	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	5.14	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.43	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	41.87	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	34.20	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	23.94	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	55.04	%	% LIPÍDIOS	44.96	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.64	mEq	CL-	6.56	mEq
K+	3.28	mEq	MG++	0.49	mEq
NA+	6.56	mEq	PO4 -	1.64	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.66	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.13	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.28	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	683	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.57	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	262	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **229.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.57**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **229.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **23/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
24/11/21

Nota Fiscal :	**247771**			Emissão :	23/11/2021	Total Mercad.:	217,20
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**			Entrada :	24/11/2021	Total Nota :	**246,20**
Situação:	Ativa	Seq : 63173	Série 1	Digitação :	24/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75867,		Atualização	24/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA			Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75867	247771 1/1	16/12/2021	246,20	246,20	247771		0,00

Total por Nat. Operação: 246,20 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,20	R$ 246,20
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**217,20**	**246,20**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,20	R$ 246,20
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,20	R$ 246,20
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,20	R$ 246,20

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. Gualberto Teixeira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
24/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 23 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247771 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 247844
		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247844
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2478 4416 0311 5662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210259747746 24/11/2021 14:25:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	24/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	24/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:24:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 246,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 217,86	R$ 26,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 246,86

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	152,9400	0,20	30,59	30,59	3,67	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	19,4600	0,72	14,01	14,01	1,68	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 24/11/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Luciano Mota
Horario: 16:00
Conferido por: Luciano Mota

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
24/11/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 529941	

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
TA HMA

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
24/11/21

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247844
16:00	529941	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	24/11/2021 24/11/2021	CEQPED	5257883 - Qualidade	SEM EQUIPO	247844
		Fat.Volume Corrigido					252.940
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					19.460

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
24/11/21

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939



Iviane S. das Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
24/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 529941 **Ordem de Produção:** 5257883 **Situação:** Ordem de Produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 25 Dias)
Peso (kg): 1.660
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 24/11/2021 12:05
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 272.410
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.660
Leito:
Data Administração: 24/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 232.400
Fator de Correção: 1.1721
VET: 0.000
Gotejamento: 9.68 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		VOLUME/bolsa			
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.81	g	58.10	68.10
GLICOSE (VIG)	6.00	mg/kg/min	14.34	g	28.68	33.62
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	3.32	g	16.60	19.46
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.98	mEq	0.49	0.57
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.66	mMol	1.66	1.95
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.32	mEq	1.30	1.52
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.50	mEq	0.63	0.74
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.66	mEq	3.61	4.23
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	664.00	mcg	2.50	2.93
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.32	mL	3.32	3.89
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.32	mL	3.32	3.89
AGUA PARA INJETAVEIS					111.86	131.12
				Totais	**232.40**	**272.41**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	232.40	ml	GLICOSE	14.34	g
VIG MG/KG/MIN	6.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.32	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.81	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.93	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	88.13		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	81.96	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	49.37	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	105.20	kcal
VALOR CALORICO/KG	63.37	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.45	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	6.17	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.43	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	46.35	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	31.56	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	22.09	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	59.49	%	% LIPÍDIOS	40.51	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.66	mEq	CL-	5.00	mEq
K+	3.33	mEq	MG++	0.50	mEq
NA+	5.00	mEq	PO4 -	1.66	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.67	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.15	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.28	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	714	mOsm/l
GLUTAMINA MÁXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.68	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEÓRICO)	265	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **232.40ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.68**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **232.40ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **24/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110

Nota Fiscal :	**247844**		Emissão : 24/11/2021	Total Mercad.:	217,86
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 25/11/2021	Total Nota :	**246,86**
Situação:	Ativa	Seq : 63182 Série 1	Digitação : 25/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75868,	Atualização 25/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA		Cond. Pagto: 28 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75868	247844 1/1	16/12/2021	246,86	246,86	247844		0,00

Total por Nat. Operação: 246,86 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,86	R$ 246,86
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**217,86**	**246,86**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,86	R$ 246,86
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,86	R$ 246,86
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 217,86	R$ 246,86

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
25/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247844 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 247912
25/11/21		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247912
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2479 1210 7761 1249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210260918071 25/11/2021 14:18:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	25/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	25/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:18:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 247,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 218,19	R$ 26,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 218,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 247,19

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	154,2400	0,20	30,85	30,85	3,70	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	19,5600	0,72	14,08	14,08	1,69	0,00	12,00	0,00

(P)

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
25/11/21

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 26/11/21
Nº. do Contrato: 109/2021
Recebido por: Luciano Mdo
Horário: 18:00
Conferido por: Luciano Mdo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 530108

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 303/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247912
16:00	530108	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	25/11/2021 25/11/2021	CEQPED	5258058 - Qualidade	SEM EQUIPO	247912
		Fat.Volume Corrigido					254.240
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					19.560



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 530108 **Ordem de Produção:** 5258058 **Situação:** Ordem de Produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 26 Dias)
Peso (kg): 1.670
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 25/11/2021 10:35
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 273.800
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico:
Observações:

Medico: MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.670
Leito:
Data Administração: 25/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 233.800
Fator de Correção: 1.1711
VET: 0.000
Gotejamento: 9.74 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.85	g	58.50	68.51
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	16.83	g	33.66	39.42
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.00	g/kg/dia	3.34	g	16.70	19.56
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.01	mEq	0.49	0.57
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.67	mMol	1.67	1.96
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.34	mEq	1.30	1.52
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.84	mEq	1.05	1.23
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.67	mEq	3.63	4.25
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	668.00	mcg	2.52	2.95
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	3.91
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.34	mL	3.34	3.91
AGUA PARA INJETAVEIS					107.27	125.62
			Totais		**233.80**	**273.80**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	233.80	ml	GLICOSE	16.83	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	3.34	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.85	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.94	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	96.40		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	90.62	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	54.26	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	114.02	kcal
VALOR CALORICO/KG	68.28	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.49	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.43	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	50.19	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	29.29	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	20.52	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	63.15	%	% LIPÍDIOS	36.86	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.67	mEq	CL-	5.00	mEq
K+	3.33	mEq	MG++	0.84	mEq
NA+	5.02	mEq	PO4 -	1.67	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.67	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.59	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	14.28	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	780	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.74	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	268	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **233.80ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.74**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **233.80ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **25/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): MONICA NEUWALD BARROSO KERKHOFF
CRM: 34211

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Adrieli Brancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Nota Fiscal :	**247912**		Emissão : 25/11/2021	Total Mercad.:	218,19
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 26/11/2021	Total Nota :	**247,19**
Situação:	Ativa	Seq : 63194 Série 1	Digitação : 26/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75877,	Atualização 26/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE GB DAIANE APARECIDA DA SILVA		Cond. Pagto: 21 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75877	247912 1/1	16/12/2021	247,19	247,19	247912		0,00

Total por Nat. Operação: 247,19 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 218,19	R$ 247,19
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**218,19**	**247,19**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 218,19	R$ 247,19
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 218,19	R$ 247,19
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 218,19	R$ 247,19

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.
26/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 25 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247912 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 247994
	Jamaina F.G	SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247994
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2479 9417 2745 4660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210262115335 26/11/2021 14:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	26/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	26/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:06:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 248,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 219,70	R$ 26,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 248,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	145,5300	0,20	29,11	29,11	3,49	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	24,0700	0,72	17,33	17,33	2,08	0,00	12,00	0,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 530428

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
26/11/21

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							247994
16:00	530428	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	26/11/2021 26/11/2021	CEQPED	5258344 - Qualidade	SEM EQUIPO	247994
		Fat.Volume Corrigido					245.530
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					24.070

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
26/11/21

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
06/11/21

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 530428 **Ordem de Produção:** 5258344 **Situação:** Ordem de Produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 27 Dias)
Peso (kg): 1.640
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 26/11/2021 11:11
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 269.600
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCINI AMABILE DEBONI
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.640
Leito:
Data Administração: 26/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 229.600
Fator de Correção: 1.1742
VET: 0.000
Gotejamento: 9.57 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.74	g	57.40	67.40
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	16.53	g	33.06	38.82
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.10	g	20.50	24.07
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.92	mEq	0.96	1.13
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.82	mMol	0.82	0.96
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.28	mEq	1.28	1.50
MAGNESIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.82	mEq	1.03	1.21
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.64	mEq	3.57	4.19
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	656.00	mcg	2.46	2.89
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.28	mL	3.28	3.85
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.28	mL	3.28	3.85
AGUA PARA INJETAVEIS					101.63	119.34
			Totais		**229.60**	**269.60**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	229.60	ml	GLICOSE	16.53	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.10	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.74	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.92	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	105.65		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	97.20	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.27	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	120.16	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.27	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.52	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.79	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	46.77	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	34.12	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.11	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	57.82	%	% LIPÍDIOS	42.18	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.64	mEq	CL-	6.56	mEq
K+	3.28	mEq	MG++	0.82	mEq
NA+	4.92	mEq	PO4 -	0.82	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.66	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	3.57	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.14	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.71	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	796	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.57	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	263	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **229.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.57**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **229.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **26/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCINI AMABILE DEBONI
CRM: 21964

Recebido por: _____
Data: 26/11/2021

Assessor Técnico-Administrativo
HMA

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28110
26/11/21

Nota Fiscal :	**247994**			Emissão :	26/11/2021	Total Mercad.:	219,70
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**			Entrada :	29/11/2021	Total Nota :	**248,70**
Situação:	Ativa	Seq : 63201	Série 1	Digitação :	29/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75885,		Atualização	29/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE DAIANE APARECIDA DA SILVA			Cond. Pagto:	20 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75885	247994 1/1	16/12/2021	248,70	248,70	247994		0,00

Total por Nat. Operação: 248,70 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,70	R$ 248,70
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**219,70**	**248,70**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,70	R$ 248,70
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,70	R$ 248,70
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,70	R$ 248,70

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 26 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 247994 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 248067
27/11/21	Cristiane Procópio	SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 248067
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2480 6712 5531 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210263101094 27/11/2021 13:26:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	27/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	27/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	13:25:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 248,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 219,23	R$ 26,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 248,23

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	143,7100	0,20	28,74	28,74	3,45	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	23,9300	0,72	17,23	17,23	2,07	0,00	12,00	0,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 530620	

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Adriel Biancatto Carvalho
Farmacêutica
CRF 27987-PR

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							248067
16:00	530620	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	27/11/2021 27/11/2021	CEQPED	5258562 - OP Gerada	SEM EQUIPO	248067
		Fat.Volume Corrigido					243.710
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					23.930



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 530620 **Ordem de Produção:** 5258562 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 28 Dias)
Peso (kg): 1.626
Local (Unidade/Ala): utl neo
Data/Hora Prescrita: 27/11/2021 10:08
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 267.650
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.626
Leito:
Data Administração: 27/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 227.640
Fator de Correção: 1.1757
VET: 0.000
Gotejamento: 9.49 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.69	g	56.90	66.90
GLICOSE (VIG)	7.00	mg/kg/min	16.39	g	32.78	38.54
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	2.50	g/kg/dia	4.07	g	20.35	23.93
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.88	mEq	0.95	1.12
FOSFORO ORGANICO	0.50	mMol/kcal/dia	0.81	mMol	0.81	0.95
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.25	mEq	1.27	1.49
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.49	mEq	0.61	0.72
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.63	mEq	3.54	4.16
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	650.40	mcg	2.43	2.86
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.33	mL	0.33	0.39
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.25	mL	3.25	3.82
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.25	mL	3.25	3.82
AGUA PARA INJETAVEIS					101.17	118.95
				Totais	**227.64**	**267.65**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	227.64	ml	GLICOSE	16.39	g
VIG MG/KG/MIN	7.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.07	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	2.50	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.69	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.91	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	105.97		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	96.43	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	59.31	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	119.19	kcal
VALOR CALORICO/KG	73.30	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.52	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.20	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	1.79	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	46.75	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	34.15	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	19.10	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	57.79	%	% LIPÍDIOS	42.21	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.63	mEq	CL-	6.50	mEq
K+	3.25	mEq	MG++	0.49	mEq
NA+	4.87	mEq	PO4 -	0.81	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.33	ug	CU++	0.033	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.65	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.15	mEq/l	CALCIO MEQ/L	7.16	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.72	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	770	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.49	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	294	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **227.64ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.49**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **227.64ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **27/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: 27 / 11 / 2021

Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nota Fiscal :	**248067**			Emissão :	27/11/2021	Total Mercad.:	219,23
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**			Entrada :	29/11/2021	Total Nota :	**248,23**
Situação:	Ativa	Seq : 63202	Série 1	Digitação :	29/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75886,		Atualização	29/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE DAIANE APARECIDA DA SILVA			Cond. Pagto:	20 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75886	248067 1/1	16/12/2021	248,23	248,23	248067	0,00

Total por Nat. Operação: 248,23 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,23	R$ 248,23
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**219,23**	**248,23**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,23	R$ 248,23
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,23	R$ 248,23
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 219,23	R$ 248,23

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 27 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 248067 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

_____

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 248139
	Anderide Lima	SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 248139
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2481 3913 5018 5079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210263358339 28/11/2021 11:10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	28/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	28/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	11:10:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 253,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 224,66	R$ 26,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 224,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,66

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	154,9500	0,20	30,99	30,99	3,72	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	28,3500	0,72	20,41	20,41	2,45	0,00	12,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 10.3.2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRESCRICAO: 530818

RESERVADO AO FISCO

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 2119

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							248139
16:00	530818	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	28/11/2021 28/11/2021	CEQPED	5258768 - OP Gerada	SEM EQUIPO	248139
		Fat.Volume Corrigido					254.950
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					28.350

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF-28.110

Viviane B. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110

ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 530818 **Ordem de Produção:** 5258768 **Situação:** Dispensação

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 29 Dias)
Peso (kg): 1.622
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 28/11/2021 09:34
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 150.000
Volume Corrigido: 283.300
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 **horas**
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.622
Leito:
Data Administração: 28/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 243.300
Fator de Correção: 1.1644
VET: 0.000
Gotejamento: 10.14 **ml/h** 3 **gt/min**

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.68	g	56.80	66.14
GLICOSE (VIG)	8.00	mg/kg/min	18.69	g	37.38	43.53
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	4.87	g	24.35	28.35
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	4.87	mEq	0.48	0.56
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.62	mMol	1.62	1.89
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.24	mEq	1.27	1.48
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.49	mEq	0.61	0.71
CALCIO	1.00	mEq/kcal/dia	1.62	mEq	3.52	4.10
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	648.80	mcg	2.44	2.84
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.32	mL	0.32	0.37
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.24	mL	3.24	3.77
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.24	mL	3.24	3.77
AGUA PARA INJETAVEIS					108.03	125.79
			Totais		**243.30**	**283.30**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	243.30	ml	GLICOSE	18.69	g
VIG MG/KG/MIN	8.00		LIPIDIOS TOTAIS	4.87	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.68	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.91	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	123.35		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	112.25	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	69.20	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	134.97	kcal
VALOR CALORICO/KG	83.21	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.55	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	7.68	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.00	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.33	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.08	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.08	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.83	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	56.61	%	% LIPÍDIOS	43.39	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	1.62	mEq	CL-	4.89	mEq
K+	3.25	mEq	MG++	0.49	mEq
NA+	4.88	mEq	PO4 -	1.62	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.32	ug	CU++	0.032	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.65	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.01	mEq/l	CALCIO MEQ/L	6.66	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	13.32	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	789	mOsm/l
GLUTAMINA MÁXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	10.14	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	311	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **243.30ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **10.14**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **243.30ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **28/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: 28 / 11 /20 21

Assessor Técnico Administrativo HMA

Nota Fiscal :	248139		Emissão : 28/11/2021	Total Mercad.:	224,66
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 29/11/2021	Total Nota :	**253,66**
Situação:	Ativa	Seq : 63203 Série 1	Digitação : 29/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75887,	Atualização 29/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE DAIANE APARECIDA DA SILVA		Cond. Pagto: 20 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75887	248139 1/1	16/12/2021	253,66	253,66	248139		0,00

Total por Nat. Operação: 253,66 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 224,66	R$ 253,66
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**224,66**	**253,66**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 224,66	R$ 253,66
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 224,66	R$ 253,66
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 224,66	R$ 253,66

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 28 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 248139 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

29/11/21 | Cristiane S. Procópio | NÚMERO 248232 | SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 248232
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2482 3212 8388 7750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210264156103 29/11/2021 14:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	29/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	29/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:19:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2021 253,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 224,18	R$ 26,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 224,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,18

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	147,5700	0,20	29,51	29,51	3,54	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	29,7400	0,72	21,41	21,41	2,57	0,00	12,00	0,00

(2)

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 531202	

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							248232
16:00	531202	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	29/11/2021 29/11/2021	CEQPED	5259117 - Qualidade	SEM EQUIPO	248232
		Fat.Volume Corrigido					247.570
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					29.740

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
29/11/21



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 531202 **Situação:** Pendente

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 0 Meses e 30 Dias)
Peso (kg): 1.695
Local (Unidade/Ala): utl neo
Data/Hora Prescrita: 29/11/2021 12:18
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 277.320
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: BRUNA PAULA SILVEIRA
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.695
Leito:
Data Administração: 29/11/2021
Acesso: CENTRAL
Volume a Infundir: 237.300
Fator de Correção: 1.1686
VET: 0.000
Gotejamento: 9.89 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia				VOLUME/bolsa	
			Total/dia		Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.93	g	59.30	69.30
GLICOSE (VIG)	8.00	mg/kg/min	19.53	g	39.06	45.65
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.09	g	25.45	29.74
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.09	mEq	0.49	0.57
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.70	mMol	1.70	1.99
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.39	mEq	1.32	1.54
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.51	mEq	0.64	0.75
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	678.00	mcg	2.54	2.97
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.34	mL	0.34	0.40
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.39	mL	3.39	3.96
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.39	mL	3.39	3.96
AGUA PARA INJETAVEIS					99.68	116.49
			Totais		**237.30**	**277.32**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	237.30	ml	GLICOSE	19.53	g
VIG MG/KG/MIN	8.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.09	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.93	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.95	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	123.47		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	117.30	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	69.20	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	141.02	kcal
VALOR CALORICO/KG	83.20	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.59	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.23	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.14	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.09	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.09	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.82	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	56.61	%	% LIPÍDIOS	43.39	%
05 - ELETRÓLITOS					
CL-	5.06	mEq	K+	3.38	mEq
MG++	0.51	mEq	NA+	5.08	mEq
PO4 -	1.70	mmol			
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.34	ug	CU++	0.034	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.68	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.15	mEq/l	CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	7.16	mEq/l
OSMOLARIDADE TEORICA	824	mOsm/l	GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.89	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	272	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **237.30ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.89**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **237.30ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Dr(a): BRUNA PAULA SILVEIRA
CRM: 29588

Via de Acesso: **CENTRAL**
Data de Administração: **29/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Recebido por: _____
Data: 29/11/2021.

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.
29/11/21

Nota Fiscal :	**248232**		Emissão : 29/11/2021	Total Mercad.:	224,18
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 29/11/2021	Total Nota :	**253,18**
Situação:	Ativa	Seq : 63211 Série 1	Digitação : 29/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75893,	Atualização 29/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE DAIANE APARECIDA DA SILVA		Cond. Pagto: 20 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75893	248232 1/1	16/12/2021	253,18	253,18	248232		0,00

Total por Nat. Operação: 253,18 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 224,18	R$ 253,18
TOTAL(Total Item/Líquido):	**224,18**	**253,18**

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 224,18	R$ 253,18
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 224,18	R$ 253,18
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 224,18	R$ 253,18

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Conta Contabil: Geral

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

29/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 29 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 248232 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 248309
30/11/21		SÉRIE 1

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 248309
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1100 0832 2700 0148 5500 1000 2483 0918 5026 2481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141210265503503 30/11/2021 14:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	30/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-000	30/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	(14)3342-1866	SP	719000838114	14:29:00

FATURA / DUPLICATA

001	16/12/2021	252,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 223,99	R$ 26,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 223,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 252,99

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NP063	CEQ-PED 100ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	1,0000	173,26	173,26	173,26	20,79	0,00	12,00	0,00
NP064	CEQ-PED 1ML > NP PADRAO PEDIATRICA > CEQNEP	30049099	000	6108	UN	146,9700	0,20	29,39	29,39	3,53	0,00	12,00	0,00
NP079	SMOFLIPID 20% 1ML > FRESENIUS	30049099	000	6108	UN	29,6400	0,72	21,34	21,34	2,56	0,00	12,00	0,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
30/11/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021.
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 01 / 12 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fornecimento de dieta parenteral,prestado ao Hospital Municipal de Araucaria. PRESCRICAO 531291	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

ceqnep

Relatório de Faturamento

EMB.	#	PACIENTE	DATA OP DATA ADMIN	FÓRMULA	LOTE	EQUIPO	NOTA FISCAL
HOSPITAL: 4635 - MUNIC.DE ARAUCARIA							248309
16:00	531291	RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA - sus	30/11/2021 30/11/2021	CEQPED	5259186 - Qualidade	SEM EQUIPO	248309
		Fat.Volume Corrigido					246.970
		Fat.Lipidio w3,6,9 Corrigido					29.640



ceqnep

Prescrição de Nutrição Parenteral - Pediátrica

Prescrição No.: 531291 **Ordem de Produção:** 5259186 **Situação:** Ordem de Produção

Hospital: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Nome do Paciente: RN GB DE DAIANE APARECIDA DA SILVA
Data de Nascimento: 30/10/2021 (00 Anos, 1 Meses e 0 Dias)
Peso (kg): 1.690
Local (Unidade/Ala): uti neo
Data/Hora Prescrita: 30/11/2021 08:05
Fórmula: CEQPED - NEONATOLOGIA POLI A E B *
Volume ml/kg/dia: 140.000
Volume Corrigido: 276.610
Valor CaLórico: 0.000
Tempo de Infusão: 24 horas
Diagnóstico:
Observações:

Medico: FRANCIELLY GONçALVES BLUM
Nome da Mãe: DAIANE APARECIDA DA SILVA
Registro: 248147
Convênio: sus
Peso CaLórico: 1.690
Leito:
Data Administração: 30/11/2021
Acesso: PERIFÉRICO
Volume a Infundir: 236.600
Fator de Correção: 1.1691
VET: 0.000
Gotejamento: 9.86 ml/h 3 gt/min

Plano 1

PRODUTO	REQUERIMENTOS/dia		Total/dia		VOLUME/bolsa Vol ml Infundir	Vol ml Corrigido
AMINOACIDO PEDIATRICO	3.50	g/kg/dia	5.92	g	59.20	69.21
GLICOSE (VIG)	8.00	mg/kg/min	19.47	g	38.94	45.52
LIPIDIOS W3,W6,W9, MCT/LCT	3.00	g/kg/dia	5.07	g	25.35	29.64
SODIO	3.00	mEq/kcal/dia	5.07	mEq	0.49	0.57
FOSFORO ORGANICO	1.00	mMol/kcal/dia	1.69	mMol	1.69	1.98
POTASSIO	2.00	mEq/kcal/dia	3.38	mEq	1.32	1.54
MAGNESIO	0.30	mEq/kcal/dia	0.51	mEq	0.64	0.75
CALCIO	0.50	mEq/kcal/dia	0.85	mEq	1.85	2.16
ZINCO	400.00	mcg/kg/dia	676.00	mcg	2.53	2.96
OLIGOELEMENTOS PEDIATRICOS	0.20	mL/kg/dia	0.34	mL	0.34	0.40
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS A	2.00	mL/kg/dia	3.38	mL	3.38	3.95
POLIVITAMINAS PEDIATRICAS B	2.00	mL/kg/dia	3.38	mL	3.38	3.95
AGUA PARA INJETAVEIS					97.49	113.98
			Totais		**236.60**	**276.61**

Composição NPT	Qtde		Composição NPT	Qtde	
01 - REQUERIMENTOS NUTRICIONAIS					
VOLUME	236.60	ml	GLICOSE	19.47	g
VIG MG/KG/MIN	8.00		LIPIDIOS TOTAIS	5.07	g
TOTAL DE LIPIDIOS G/KG/DIA	3.00	g/kg/dia	AMINOACIDOS TOTAIS	5.92	g
TOTAL DE AMINOACIDOS G/KG/DIA	3.50	g/kg/dia	N2	0.95	g
RELACAO GN2:CALORIA NAO PROTEICA	123.05		TOTAL DE CALORIAS NAO PROTEICAS	116.90	kcal
CALORIAS NAO PROTEICAS/KG	69.17	kcal/kg	TOTAL DE VALOR CALÓRICO	140.58	kcal
VALOR CALORICO/KG	83.18	kcal/kg	CALORIAS/ML PEDIATRIA	0.59	kcal/ml
02 - COMPOSIÇÃO EM CONCENTRAÇÃO					
CARBOIDRATOS (% SOLUCAO FINAL)	8.23	%	LIPIDIOS (% SOLUCAO FINAL)	2.14	%
PROTEINAS (% SOLUCAO FINAL)	2.50	%			
03 - COMPOSIÇÃO EM VALOR CALÓRICO					
CARBOIDRATOS (%CALORIAS TOTAIS)	47.09	%	LIPIDIOS (%CALORIAS TOTAIS)	36.06	%
PROTEINAS (%CALORIAS TOTAIS)	16.84	%			
04- PERCENTUAL DE CALORIAS NÃO PROTEICAS - 100%					
% GLICOSE	56.63	%	% LIPÍDIOS	43.37	%
05 - ELETRÓLITOS					
CA++	0.85	mEq	CL-	5.06	mEq
K+	3.38	mEq	MG++	0.51	mEq
NA+	5.06	mEq	PO4 -	1.69	mmol
06 - ELEMENTOS TRAÇOS					
CR	0.34	ug	CU++	0.034	mg
MN++	0.003	mg	ZN++	0.68	mg
08 - LIMITANTES CLÍNICOS E FARMACOTÉCNICOS					
MAGNESIO MEQ/L	2.16	mEq/l	CALCIO MEQ/L	3.59	mEq/l
CALCIO MEQ/L + FOSFORO MMOL/L	10.73	mEq/l	OSMOLARIDADE TEORICA	811	mOsm/l
GLUTAMINA MáXIMA RECOMENDADA G/KG/DIA	0.70	g			
09 - GOTEJAMENTO					
ML/H	9.86	ml/h	GOTAS/MIN	3	gt/min
10 - OUTROS ITENS					
PESO EM G (TEóRICO)	271	g			

Dados da Administração

Volume a Infundir: **236.60ml**
Tempo de Infusão: **24**horas
Taxa de Infusão: **9.86**ml/h
Início da Infusão/Volume: _____ Horas / **236.60ml**
Término da Infusão: _____ Horas

Via de Acesso: **PERIFÉRICO**
Data de Administração: **30/11/2021**

Responsável: _____
Responsável: _____

Dr(a): FRANCIELLY GONçALVES BLUM
CRM: 33172

Recebido por: _____
Data: _____/_____/20____.

Viviane S. dos Santos
Farmacêutica
CRF 28.110
30/11/21

Nota Fiscal :	248309		Emissão : 30/11/2021	Total Mercad.:	223,99
Fornecedor :	**Ceqnep Central de Manipulacao Quimeoterapia Ltda**		Entrada : 30/11/2021	Total Nota :	**252,99**
Situação:	Ativa	Seq : 63215 Série 1	Digitação : 30/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75902,	Atualização 30/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	29,00
Observação:	PACIENTE: RN DE DAIANE APARECIDA DA SILVA		Cond. Pagto: 20 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
75902	248309 1/1	16/12/2021	252,99	252,99	248309	0,00

Total por Nat. Operação: 252,99 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 223,99	R$ 252,99
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**223,99**	**252,99**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 223,99	R$ 252,99
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 223,99	R$ 252,99
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 223,99	R$ 252,99

Luciano [illegible] da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

30/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 30 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 248309 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:36:58
146701467 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420891721330363410009988360000897845
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
SANTA CASA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	121.606
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.978,45
VALOR COBRADO	8.978,45

NR.AUTENTICACAO 2.29D.73C.4F7.405.2AE

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

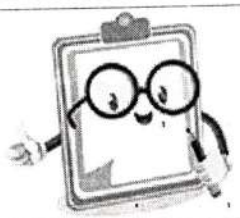
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIST. PARANA COM DE MAT DE ESC. E INF. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

Tomador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Emissão: 01/12/2021 - Valor: 2811,09

NF-e
N. 000.077.697
SÉRIE 1



DIST. PARANA COM DE MAT DE ESC. E INF. LTDA

R FELIPE CAMARAO, 46
CURITIBA/PR - REBOUCAS - CEP: 80.215-040 - Fone: (41) 3213-3900

Controle do Fisco

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

N. 000.077.697 fls 1/1
SERIE1

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA			41.2112-04.057.263/0001-98-55-001-000.077.697-152.340.439-2
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso / Tipo NF
9022612651		04.057.263/0001-98	141210267106322 - 01/12/2021

DADOS DO DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	01/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA
R MARIA FERREIRA, 22		CENTRO	18.970-029	01/12/2021
MUNICIPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA
CHAVANTES	SP 4136148046	719000838114		16:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2811,09
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR APROXIMADO TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	302,15	**2811,09**

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTY	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA TERCEIRIZADA FRETE FREE	Emitente	-x-			
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14		Cub.: 0.3981900		251,870	251,870

FATURA

1) 29/12/2021 R$ 2811,09 **001**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CST CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V.Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
11400	APAGADOR P/QUADRO BRANCO 6X16 REF APQB201/757 PIMENTEL	96039000	102	6102	PC	1,00	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24047	BORRACHA BRANCA PC REF 4040 RED BOOR	40169200	102	6102	PC	5,00	0,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831309	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC 1.0MM AZUL COMPACTOR	96081000	500	6404	PC	100,00	0,60	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
833370	CLIPS CX GRD NR 2/0 C/725PC LINHA LEVE TOP	83059000	102	6102	CX	5,00	11,19	55,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21333	ENVELOPE EMB 10PC KRAFT NATURAL 176X250 80G FORONI	48171000	500	6404	EM	50,00	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	FITA ADESIVA PVC 45X45MTS CRISTAL SCOTCH REF 5802 3M	39191010	500	6404	PC	4,00	4,24	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
833371	GRAMPEADOR 20FL 12CM BASE REF 043420 GO OFFICE BLACKPROMO	84729040	102	6102	PC	6,00	11,42	68,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10549	LACRE MALOTE 16CM AZUL C/100PC LACREFIX	39023000	102	6102	CX	17,00	13,68	232,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130	LIVRO FISCAL REG PROTOCOLO 154X216MM C/104FL SAO DOMINGOS	48201000	500	6404	PC	5,00	9,56	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
833133	PAPEL A4 210X297 SULFITE 75G BRANCO RS 500FL KING PAPEL	48025610	500	6404	RS	100,00	19,50	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23428	CARBONO CX PAPEL PRETO CX 100FLS REF 610 RADEX	48099000	500	6404	CX	5,00	28,20	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825311	PASTA EM L A4 220X300 CRISTAL PCT C/10PC RF042-TR DAC	42021210	500	6404	PC	1,00	11,84	11,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830059	BOBINA SACO PLASTICO PICOTADO 15X30X500PC EMBACOPOS	39239000	102	6102	RL	8,00	15,54	124,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 10 / 12 / 21

RUBRICA 2.2.07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALLEI COMPLEMENTAR 123/2006 DE 01.07.2007
Rota: 1
Contrato de Gestao 103/2021R ROZALIA WZOREK, 77 - CEP: 83708000
SABIA - ARAUCARIA - SP
Pedido: 420397 Entrega: 08:00 as 12:00 e das 13:15 as 17:00 - Vend: BRENDA - Forma de Pagamento: BOLETO 28 DIAS
Ordem de Compra: 420397
COMPRADOR: DAIANE
SOMENTE EFETUAMOS TROCAS DE PRODUTOS QUANDO APRESENTAM DEFEITO, PRAZO PARA DEVOLUCOES E DE 48HORAS

RESERVADO AO FISCO

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Emitido pelo TOTEM - Sistema de Gestão ERP - www.totem.net.br - www.cf.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **29/12/2021**

Beneficiário
DISTRIBUIDORA PARANÁ DE MAT. ESCR. E INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 04.057.263/0001-98 Curitiba/PR Cep: 80.215-140
Rua Felipe Camarão,46

Agência/Código Beneficiário: 4011/82831-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2021	NFe 77697 - 1/1	DM	N	01/12/2021

Nosso Número: 109/10100387-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	1	2.811,09

(=) Valor do Documento: **2.811,09**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

NÃO UTILIZE PGTO VIA DOC/TEC/DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA, POIS NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESTE PAGTO
MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO
BANCO: NÃO RECEBER APÓS O 5° DIA DO VENCIMENTO

Título Sujeito a Protesto após 05 dias vencido

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Código de Baixa
109/10100387-4

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09107 10038.744016 18283.180000 8 88490000281109

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **29/12/2021**

Beneficiário
DISTRIBUIDORA PARANÁ DE MAT. ESCR. E INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 04.057.263/0001-98 Curitiba/PR Cep: 80.215-140
Rua Felipe Camarão,46

Agência/Código Beneficiário: 4011/82831-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2021	NFe 77697 - 1/1	DM	N	01/12/2021

Nosso Número: 109/10100387-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	1	2.811,09

(=) Valor do Documento: **2.811,09**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

NÃO UTILIZE PGTO VIA DOC/TEC/DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA, POIS NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESTE PAGTO
MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO
BANCO: NÃO RECEBER APÓS O 5° DIA DO VENCIMENTO

Título Sujeito a Protesto após 05 dias vencido

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Código de Baixa
109/10100387-4

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal :	77697	Emissão : 01/12/2021	
Fornecedor :	Distribuidora Parana Comercio de Mat.de Escr.inf. -	Entrada : 02/12/2021	Total Nota : 2.811,09
Situação:	Ativa Seq : 63224 Série 1	Digitação : 02/12/2021	Desconto: 0,00
Conta Contábil :	Título : 75917,	Atualização 02/12/2021	Despesas: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra	
Motivo cancel.:		Cond. Pagto: Conforme Vencimentos	
Observação:		Setor Digitação: Almoxarifado	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75917	77697 1/1	01/12/2021	2.811,09	2.811,09	77697		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	48571	Apagador Para Quadro Branco		02/12/2021	1,00	un	1,00	un	0,00	0,89	0,00	Almoxarifado		9999999
2	51551	Borracha Branca Escolar		02/12/2021	5,00	un	5,00	un	0,00	1,25	0,00	Almoxarifado		9999999
3	2408	Caneta Esferografica Azul		02/12/2021	100,00	un	100,00	un	0,00	60,00	0,00	Almoxarifado		9999999
4	51672	Clips Nº 2 Cx Com 100 Unid		02/12/2021	5,00	un	5,00	un	0,00	55,95	0,00	Almoxarifado		9999999
5	52806	Envelope Branco 18 X 25 Cm C/ 100 Unid		02/12/2021	500,00	un	500,00	un	0,00	100,00	0,00	Almoxarifado		9999999
6	54572	Fita Adesiva Larga Transparente		02/12/2021	4,00	Rl	4,00	Rl	0,00	16,96	0,00	Almoxarifado		9999999
7	58662	Grampeador Médio P/ Grampo 26x6		02/12/2021	6,00	un	6,00	un	0,00	68,52	0,00	Almoxarifado		9999999
8	51698	Lacre Azul Numerado 23 Cm Pacote C/ 100 Unid		02/12/2021	1.700,00	un	1.700,00	un	0,00	232,56	0,00	Almoxarifado		9999999
9	2481	Livro Protocolo Correspondência		02/12/2021	5,00	un	5,00	un	0,00	47,80	0,00	Almoxarifado		9999999
10	42281	Papel A4 Branco 500fls		02/12/2021	100,00	un	100,00	un	0,00	1.950,00	0,00	Almoxarifado		9999999
11	61010	Carbono Embalagem C´100 Unds.		02/12/2021	5,00	pct	5,00	pct	0,00	141,00	0,00	Almoxarifado		9999999
12	51346	Pasta Em L		02/12/2021	10,00	un	10,00	un	0,00	11,84	0,00	Almoxarifado		9999999
13	55918	Bobina Saco Plástico Picotado Abert. Lat. 15 X 30cm		02/12/2021	8,00	un	8,00	un	0,00	124,32	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 2.811,09 **Qtde total:** 2.449,00 **Total de itens:** 13 **Valor total itens:** 2.811,09

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.811,09	R$ 2.811,09
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.811,09**	**2.811,09**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.811,09	R$ 2.811,09
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.811,09	R$ 2.811,09

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA DE MATERIAL(S) E/OU SERVIÇO(S)

FORNECEDOR: Dist. Paraná Mat. De Escritório (Papel & Cia)

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/12/2021

SOLICITANTE: Marco Antonio

SETOR: Almoxarifado

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Farmacêutica
CRF/PR: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1	UNID	APAGADOR QUADRO BRANCO	R$ 0,890	R$ 0,89
2	5	UNID	BORRACHA	R$ 0,250	R$ 1,25
3	100	UNID	CANETA AZUL CX C/50	R$ 0,600	R$ 60,00
4	5	UNID	CLIPS 2/0 cx c/ 720 unidades	R$ 11,190	R$ 55,95
5	500	UNID	ENVELOPE PARDO 180x250 MM C/100	R$ 0,200	R$ 100,00
6	4	UNID	FITA LARGA TRANSPARENTE 48 mm x 50 m	R$ 4,240	R$ 16,96
7	6	UNID	GRAMPEADOR 26/6	R$ 11,420	R$ 68,52
8	1700	UNID	LACRE AZUL C/100	R$ 0,137	R$ 232,56
9	5	UNID	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDÊNCIA 154 x 216 mm	R$ 9,560	R$ 47,80
10	100	UNID	PAPEL A4 BRANCO -500 FLS	R$ 19,500	R$ 1.950,00
11	5	UNID	CARBONO embalagem c/100 UNDS.	R$ 28,200	R$ 141,00
12	10	UNID	PASTA EM "L"	R$ 1,184	R$ 11,84
13	8	RL	BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 15 X 30 CM	R$ 15,540	R$ 124,32
					R$ 2.811,09
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 2.811,09	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Dois mil e oitocentos e onze reais e nove centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a solicitação de compras mensais de materiais de escritório para atendimento do Hospital Municipal de Araucária

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
1ª HMA

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

ARAUCÁRIA, 03 de DEZEMBRO de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal: **77697** da empresa, **DISTRIBUIDORA PARANÁ** foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando em perfeitas condições.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA/SCR

Nome Completo
Cargo ocupacional

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:37:40
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091071003874401618283180000888490000281109
BENEFICIARIO:
DISTR PR MAT ESCR E INF LTDA
NOME FANTASIA:
DISTR PR MAT ESCR E INF LTDA
CNPJ: 04.057.263/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
DISTR PR MAT ESCR E INF LTDA
CNPJ: 04.057.263/0001-98
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 121.702
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.811,09
VALOR COBRADO 2.811,09

==========

NR.AUTENTICACAO B.8D0.068.9FE.618.556

==========

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.

PURIFIC
o melhor da água

Lua D'água Com.Purificadores Ltda **FATURA DE LOCAÇÃO**

Rua Aristides de Oliveira, 445, sl 2, Pinhais, PR. **Nr. 001**

CNPJ: 18.156.642/0001-40 **Emissão: 016/12/2021**

DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES- Hospital Municipal de Araucária
CNPJ: 7302769/0001-46

Rua Rozália Wzorek, 77, Araucária, Pr. Cep: 83.708-000 - HMA
Rua Dr. Ovande do Amaral, 201, Curitiba, Pr. Cep: 81.520-060

CONTRATO **PAGAMENTO**

Número: 001 CHAVANTES - HMA **Forma de Pagamento: Transferência bancária**

Bradesco, Ag.3956 cc. 3025-2
CNPJ: 18.156.642/0001-40

Autorizo desconto do valor da TED

Obs. Serviço de Locação de Purificadores de Água prestados ao Hospital Municipal de Araucária, Contrato Gestão103/2021 – Município de Araucária, Paraná.
Ref. 13/11 a 30/11 de 2021.

DADOS DA LOCAÇÃO

Descrição / Configuração:	Quantidade:	Valor Unitário:	Valor Total:
Purificadores de Água	15	R$ 86,00	R$ 774,00

Valor Total da Fatura: R$ 774,00

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO	FATURA DE LOCAÇÃO NR. 001 Chavantes

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 16/12/21

Recebi em 16/12/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3956-X - BAIRRO ORLEANS URB CURITIBA
CONTA: 3.025-2

FAVORECIDO: LUA D' AGUA COMERCIO DE PURIFICADOR
CPF/CNPJ: 18.156.642/0001-40
VALOR: R$ 763,55
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: E.E04.917.39A.3D5.F52

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211216u24408497000140

Número da Nota: **00000032**
Data e Hora de Emissão: **16/12/2021 11:46:11**
Código de Verificação: **DIKK-J9ZH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.408.497/0001-40** Inscrição Municipal: **6.972.975-1**
Nome/Razão Social: **RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA**
Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R RUA MARIA FERREIRA SN - centro - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **paula@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ANESTESIOLOGIA; Plantonistas (R$ 42.087,50 ref. a 21,58 plantões 12 horas a R$ 1.950,00 cada), e Coordenação (R$ 7.152,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 25.000,00) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.

VALOR LÍQUIDO => R$ 46.212,00

BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 2913
CC 0.013.878-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 49.240,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	738,60	492,40	1.477,20	320,06

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	49.240,28	2,00%	984,80	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: 10/01/2022;

RUBRICA 2.1

Nota Fiscal

De: AMB Soluções em Saúde <ambsolucoesemsaude@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 17 de dezembro de 2021 09:18
Para: Nota Fiscal
Assunto: Re: FECHAMENTO ANESTESIOLOGIA ARAUCÁRIA: 13/20 NOVEMBRO/2021

Bom dia,

Autorizado.

AMB SOLUÇÕES EM SAUDE

Em sex., 17 de dez. de 2021 às 09:02, Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org> escreveu:

> Bom dia
>
> Solicito, por gentileza que seja autorizado o desconto das custas da TED no valor de 10,45. Tudo bem?
>
> Atenciosamente!
>
> SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes
>
> **Aurilene Martins**
>
> Financeiro
>
> Hospital Municipal de Araucária
>
> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>
> Tel: (41) 3614-8037
>
> **De:** AMB Soluções em Saúde <ambsolucoesemsaude@gmail.com>
> **Enviada em:** quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 23:03
> **Para:** nf.hma@santacasachavantes.org; raimundomesquita@santacasachavantes.org; carina@santacasachavantes.org
> **Assunto:** FECHAMENTO ANESTESIOLOGIA ARAUCÁRIA: 13/20 NOVEMBRO/2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZACÃO SOCIAL DE SAÚDE

ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS - DE 13 A 20 NOVEMBRO DE 2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						13/11	14/11
DIURNO 7-19 H							
DIURNO 7-19 H						LEONARDO	WILKENS
NOTURNO 19-7 H					ERLON	LEONARDO	WILKENS
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-19 H	WILKENS	MARCELO	LEONARDO	MARCELO	MARCELO		
DIURNO 7-19 H	SCHAOLA	DAYANE	MARCELO	MIRNNA	MIRNNA	MIRNNA	
NOTURNO 19-7 H	MIRNNA	MARCELO	SCHAOLA	MIRNNA	ERLON	MIRNNA	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-19 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11					
DIURNO 7-19 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chiavenna

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO DE 13 A 20 DE NOVEMBRO DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
DAYANE REGINA GESSI HASS	36477																12
ERLON LUIS ADAM	15878												7				
LEONARDO RIVALEM ZANETTI	37.016													24			
MARCELO OGUIDO	17.698																24
MIRNNA LOPES DE AQUINO	37704															12	
SCHAOLA B. DUARTE	34741															12	
WILKENS AGE JR.	29106														24	12	
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*7*	*24*	*24*	*36*	*36*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DAYANE REGINA GESSI HASS	36477																12
ERLON LUIS ADAM	15878			12													19
LEONARDO RIVALEM ZANETTI	37.016	12															36
MARCELO OGUIDO	17.698	12	12	12													60
MIRNNA LOPES DE AQUINO	37704		24	12	24												72
SCHAOLA B. DUARTE	34741	12															24
WILKENS AGE JR.	29106																36
TOTAL de HORAS por DIA		*36*	*36*	*36*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*259*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ANESTESIOLOGIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL DE 13 A 20 DE NOVEMBRO DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	TAL DE PLANTOES	PLANTOES DIAS	PLANTOES NOITE	PLANTOES FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
DAYANE REGINA GESSI HASS	36477	12	1	1			1
ERLON LUIS ADAM	15878	19	1,583333333		1,583		1,583333333
LEONARDO RIVALEM ZANETTI	37.016	36	3	1		2	3
MARCELO OGUIDO	17.698	60	5	4	1		5
MIRNNA LOPES DE AQUINO	37704	72	6	2	2	2	6
SCHAOLA B. DUARTE	34741	24	2	1	1		2
WILKENS AGE JR.	29106	36	3	1		2	3
TOTAL		259	21,58333333	10	5,583	6	21,58333333

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

sábado, 13 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Leonardo Rivabem Zanetti Anestesiologista CRM-PR 37.016

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	Dr. Leonardo Rivabem Zanetti Anestesiologista CRM-PR 37.016

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIOLOGIA

domingo, 14 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

segunda-feira, 15 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	Dra. Schaola B. Duarte Anestesiologista CRM-PR 34741
19 : 00	07 : 00	Dr. Wilkens Ago Jr Anestesiologista CRM-PR 33587 / RQE 29106

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

terça-feira, 16 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7:00	19:00	[illegible] CRM/PR 36477
7:00	19:00	Dr. Marcelo Ogurido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	7:00	Dr. Marcelo Ogurido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.698

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

quarta-feira, 17 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	[illegible] CRM/PR 37.016
7:00	19:00	Dr. Marcelo Ogurido Médico Anestesiologista CRM-PR 17.698

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Dra. [illegible] Anestesiologista CRM-PR 34741

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

quinta-feira, 18 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07 : 00	19 : 00	

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7 : 00	19 : 00	Dr. Shinsaku Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.694

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19 : 00	07 : 00	

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

sexta-feira, 19 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
7:00	19:00	Dr. Marcelo Oguido Médico Anestesiologista CRM/PR 17.656

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	Erlon L. Adam Médico CRM-PR 15.878

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ANESTESIO

sábado, 20 de novembro de 2021

PLANTÃO DIURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
07:00	19:00	

PLANTÃO NOTURNO

HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
19:00	07:00	

2157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
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: 13.878-9

FAVORECIDO: RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 24.408.497/0001-40
VALOR: R$ 46.201,55
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121712
AUTENTICACAO SISBB: B.2B4.F9D.5AA.0B4.E02

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

ALLIANCE ORTHOPEDIC	**ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.180.721/0001-78 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75520 **Insc. Estadual:** ISENTA	Número da NFS-e **41** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3618 0721 2022 1216 1220 2118 5914

Data/Hora Emissão
16/12/2021 14:49

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	31.300,00	0,00	0,00	626,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ORTOPEDIA; P.S. Plantonistas (R$ 24.800,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R$ 1.550,00 cada) e Visitador Diarista Ambulatório e Eletivas (R$ 6.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R$ 1.300,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801469-8 Alliance Orthopedic Serviços Médicos LTDA CNPJ 36.180.721/0001-78

Valor Total 31.300,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 31.300,00	**ISSQN** 626,00
ISSRF 0,00	**IR** 469,50	**INSS** 0,00	**CSLL** 313,00	**COFINS** 939,00
PIS 203,45	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 1.924,95	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 29.375,05

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 79/2021 de 21/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$4.209,85 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.252,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

36.180.721/0001-78
ALLIANCE ORTHOPEDIC SERV. MÉDICOS LTDA
Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 41 DE 17/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

código	especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
06	Nº de inscrição Estadual
07	Natureza da Operação
08	Código Fiscal da Operação
09	Via de Transporte
10	Data da Emissão
11	Data da Saída
12	Unidade (produto)

código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Produtos
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota do IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

código	especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso – Bruto/Líquido
30	Volumes – Marca/Num/Quant
31	Rasuras
32	CST
33	Base cal. ISQN Substituição
34	Valor do ISQN Substituição
35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES CRUZ:32771257858
Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:56:31 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA PS

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7-13 H							
VISITA 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-13 H						RAFAEL LUCENA BASTOS	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA
DIURNO 13H - 19H						RAFAEL LUCENA BASTOS	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA
NOTURNO 19-7 H						FERNANDO LUIZ	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-13 H	FERNANDO LUIZ	ANA ALICE	RICARDO FALAVINHA	ANA ALICE	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	RENATO DANILO	
VISITA 13H - 19H	FERNANDO LUIZ	ANA ALICE	RICARDO FALAVINHA	ANA ALICE	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	RENATO DANILO	
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO LUIZ	ANA ALICE	ANDRÉ AKIO	FABIOLA BENETE	ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	RENATO DANILO	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-13 H							
VISITA 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11					
DIURNO 7-13 H							
VISITA 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158																24
ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	33800														24		
FERNANDO LUIZ	22595													12		24	
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977													12			
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272																
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JR	38421																
FABIOLA BENETE	23729																
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24	24	24

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158		12														36
ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	33800	12		24													60
FERNANDO LUIZ	22595																36
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977																12
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272				24												24
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JR	38421	12															12
FABIOLA BENETE	23729		12														12
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANA ALICE DESTRI GAZOTTO	30158	36	3
ANDRÊ AKIO MINAMIHARA	33800	60	5
FERNANDO LUIZ	22595	36	3
RAFAEL LUCENA BASTOS	38977	12	1
RENATO DANILO PECCIN JÚNIOR	31272	24	2
RICARDO SPRENGER FALAVINHA JR	38421	12	1
FABIOLA BENETE	23729	12	1
TOTAL		**192**	**16**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA CIRURGICA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7-13 H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-13 H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-13 H	JEFERSON HUYE	FERNANDO LUIZ BRONHOLO	ANA ALICE GAZOTO	ANDRÉ AIKO MINAHARA	FABIOLA BENETTI		
DIURNO 13H - 19H	JEFERSON HUYE	FERNANDO LUIZ BRONHOLO	ANA ALICE GAZOTO	ANDRÉ AIKO MINAHARA	FABIOLA BENETTI		
NOTURNO 19-7 H							
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-13 H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11					
DIURNO 7-13 H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ORTOPEDIA CIRURGICA
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA ALICE GAZOTO	30158																
ANDRÉ AIKO MINAHARA	33800																
FABIOLA BENETTI	23729																
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595																12
JEFERSON HUYE	25836															12	
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*12*	*12*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA ALICE GAZOTO	30158	12															12
ANDRÉ AIKO MINAHARA	33800		12														12
FABIOLA BENETTI	23729			12													12
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595																12
JEFERSON HUYE	25836																12
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*12*	*12*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*60*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANA ALICE GAZOTO	30158	12	1
ANDRÉ AIKO MINAHARA	33800	12	1
FABIOLA BENETTI	23729	12	1
FERNANDO LUIZ BRONHOLO	22595	12	1
JEFERSON HUYE	25836	12	1
TOTAL		**60**	**5**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.469-8

FAVORECIDO: ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 36.180.721/0001-78
VALOR: R$ 29.364,60
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: E.5B6.377.2D0.F93.20D

ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31.391.280/0001-30
TAMBAQUIS - , 545
CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA
Município: PINHAIS - PARANÁ
Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622
Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com
Insc. Municipal: 75515 **Insc. Estadual:** isento

Número da NFS-e	Autenticidade
98	
Situação **Emitida**	
Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2119 1053

Data/Hora Emissão
16/12/2021 10:30

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: MARIA FERREIRA	Número: 22	Complemento: NÃO INFORMADO
Bairro: CENTRO	CEP: 18.970-029	Cidade - Estado: CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	42.186,11	0,00	0,00	843,72

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CIRURGIA; Coordenação (R $ 7.152,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 25.000,00), Plantonistas (R$ 26.533,33 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R$ 1.600,00 cada) e Visitador Diarista Ambulatório (R$ 8.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R$ 1.700,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 42.186,11	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 42.186,11	**ISSQN** 843,72
ISSRF 0,00	**IR** 632,79	**INSS** 0,00	**CSLL** 421,86	**COFINS** 1.265,58
PIS 274,21	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 2.594,44	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 39.591,67

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$5.674,03 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.687,44 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

31.391.280/0001-30

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 97/98/100/101 E 103 DE 16/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

	código	especificação
	01	Razão Social
	02	Endereço
	03	Município
	04	Estado
	05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
	06	Nº de inscrição Estadual
	07	Natureza da Operação
	08	Código Fiscal da Operação
	09	Via de Transporte
	10	Data da Emissão
	11	Data da Saída
	12	Unidade (produto)

	código	Especificação
	13	Quantidade (produto)
	14	Descrição dos Produtos
	15	Preço Unitário
	16	Valor do Produto
	17	Classificação Fiscal
	18	Alíquota do IPI
	19	Valor do IPI
	20	Base de Cálculo do IPI
	21	Valor Total da Nota
	22	Alíquota do ICMS
	23	Valor do ICMS
	24	Base de Cálculo do ICMS

	código	especificação
	25	Nome do Transportador
	26	Endereço do Transportador
	27	Termo de Isenção do IPI
	28	Termo de Isenção do ICMS
	29	Peso – Bruto/Líquido
	30	Volumes – Marca/Num/Quant
	31	Rasuras
	32	CST
	33	Base cal. ISQN Substituição
	34	Valor do ISQN Substituição
	35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES CRUZ:32771257858

Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:28:16 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA PLANTONISTAS e VISITADOR - 13/NOV Á 20/NOV 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - CIRURGIA GERAL

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7-19 H							
VISITADOR DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-19 H						JEFERSON	ANA GABRIELA
VISITADOR DIURNO 7-19 H						****	*****
NOTURNO 19-7 H					FELIPE MONTERO 7 HORAS	JEFERSON	ANA GABRIELA
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-19 H	JOÃO A.N.P	VITOR TENSINI	VITOR DANIEL	BRUNO CORREIA	VITOR TENSINI	JEFERSON	
VISITADOR DIURNO 7-19 H	ANA GABRIELA	GUILHERME D. F	FERNANDO SCHMIDT	VITO NOGUEIRA	ROBERTA	******	
NOTURNO 19-7 H	ANA GABRIELA	AMANDA PIZATTO	JOHNATAN	VITOR TENSINI	BRUNO CORREIA	JEFERSON	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-19 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
AMANDA PIZATTO DE SIQUEIRA	38.439																12
ANA GABRIELA REIS	46644														24	24	
BRUNO CORREA DE SOUZA	35318																
FERNANDO SCHMIDT	25.335																
FELIPE MONTEIRO	25.319												7				
GUILHERME DIAS FRANZEN	35318																12
JEFERSON CLEBER DE AUGUSTINHO	43430													24			
JOÃO AUGUSTO NOCERA PAULIN	28.388															12	
JOHNATAN APOLONIO	41248																
ROBERTA DE OLIVEIRA BORGES COSENZA	33828																
VITOR EMMANUEL NOGUEIRA	39.706																
VITOR ALVES GARCIA BORTOLUZZI DANIEL	38715																
VITOR ANSELMO TENSINI	38768																12
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*7*	*24*	*24*	*36*	*36*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
AMANDA PIZATTO DE SIQUEIRA	38.439																12
ANA GABRIELA REIS	46644																48
BRUNO CORREA DE SOUZA	35318		12	12													24
FELIPE MONTEIRO	25.319																7
FERNANDO SCHMIDT	25.335	12															12
GUILHERME DIAS FRANZEN	35318																12
JEFERSON CLEBER DE AUGUSTINHO	43430				24												48
JOÃO AUGUSTO NOCERA PAULIN	28.388																12
JOHNATAN APOLONIO	41248	12															12
ROBERTA DE OLIVEIRA BORGES COSENZA	33828			12													12
VITOR EMMANUEL NOGUEIRA	39.706		12														12
VITOR ALVES GARCIA BORTOLUZZI DANIEL	38715	12															12
VITOR ANSELMO TENSINI	38768		12	12													36
TOTAL de HORAS por DIA		*36*	*36*	*36*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*259*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA PIZATTO DE SIQUEIRA	38.439	12	1
ANA GABRIELA REIS	46644	48	4
BRUNO CORREA DE SOUZA	35318	24	2
FELIPE MONTEIRO	25.319	7	0,5833333333
FERNANDO SCHMIDT	25.335	12	1
GUILHERME DIAS FRANZEN	35318	12	1
JEFERSON CLEBER DE AUGUSTINHO	43430	48	4
JOÃO AUGUSTO NOCERA PAULIN	28.388	12	1
JOHNATAN APOLONIO	41248	12	1
ROBERTA DE OLIVEIRA BORGES COSENZA	33828	12	1
VITOR EMMANUEL NOGUEIRA	39.706	12	1
VITOR ALVES GARCIA BORTOLUZZI DANIEL	38715	12	1
VITOR ANSELMO TENSINI	38768	36	3
TOTAL		**259**	**21,58333333**

ESCALA MÉDICA VISITADOR/DIARISTA EM CIRURGIA GERAL- 13/ NOV A 20/NOV 2021

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT	FERNADO SCHMIDT	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11					

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - PLANTONISTA/ DIARISTA EM CIRURGIA GERAL
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/11 À 20/11 DE 2021

NOME	CRM	DIAS
FERNADO R.SCHMIDT	25.335	8,58

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- VISITADOR/DIARISTA EM CIRURGIA GERAL
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/11 À 20/11 DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
FERNADO R.SCHMIDT	25.335												0,58	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,58	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
FERNADO R.SCHMIDT	25.335	1	1	1	1												8,58
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,58

SANTA CASA de Misericórdia

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO - CIRURGIA GERAL 13/NOV Á 20/NOV 2021

13/11/2021	14/11/2021	15/11/2021	16/11/2021
Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281	Dr. Fernando R. Schmidt Cirurgia Geral CRM 25335 | RQE 26281
21/11/2021	**22/11/2021**	**23/11/2021**	**24/11/2021**
25/11/2021	**26/11/2021**	**27/11/2021**	**28/11/2021**
	08:00 ás 17:00		08:00 ás 17:00
29/11/2021	**30/11/2021**	**1/12/2021**	**2/12/2021**
3/12/2021	**4/12/2021**	**5/12/2021**	**6/12/2021**

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO

Digitalizado com CamScanner

REGISTRO DE PONTO

DIA	MÊS	Nº	ENTRADA ASSINATURA	ENTRADA HORAS		SAÍDA ASSINATURA	SAÍDA HORAS	
01	11		João A / Ana G. P.	12	D	Amanda P.	12	N
02	11		Victor Tomaseth		D	Ana Luiza R.	12	N
03	11		Schmidt / Daniel			Jefferson	12h	N
04	11		Vitor Nogueira / Guilherme F.	12	D	John Clarks	12h	N
05	11		Vita Tasin / Ana Muller	12	D	Ana Luiza	12h	N
06	11		John Clarks	12	D	John Clarks	12	N
07	11							
08	11		João A / Ana G Neis	12	D	Ana G. Neis	12	N
09	11		Vita T / Guilherme F			Schmidt	12	N
10	11		Schmidt / Daniel			Tomaseth	12h	N
11	11		Vitor Nogueira / Tomaseth	12	D	John Clarks	12	N
12	11		Roberto / Montano	12	D	Montano	12	N
13	11		Jefferson Cruz D+N	24h		Jefferson Cruz	24h	N
14	11		Ana G Neis	12	D	Ana G Neis	12	N
15	11		Ana G / João P	12	D	Ana G	12	N
16	11		Vita T / Guilherme F.			Amanda	12	N
17	11		Schmidt / Daniel			Johnathan Gabriel	12	N
18	11		Vitor N / Bruno C	12h	D	Vita Tasin	12	N
19	11		Vita Tasin / Roberto	12h	D	Bruno Carlos da Souza	12h	N
20	11		Jefferson Aug.	12h	D	Jefferson Aug.	12h	N
21	11		Bruno Carlos	12h	D	Bruno Carlos	12h	N
22	11		Ana G. / João P.	12	D	Ana G	12	N
23	11		Vita Tasin / Guilherme Fraga	12	D			
24	11		Schmidt / Daniel					
25	11							
26	11							
27	11							
28	11							
29	11							
30	11							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 39.581,22
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 6.497.6D9.78B.3C8.6E2

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **100** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2123 5311

Data/Hora Emissão
16/12/2021 13:53

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	8.697,78	0,00	0,00	173,96

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: INFECTOLOGIA; (R$ 8.697,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 30.400,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 8.697,78	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 8.697,78	**ISSQN** 173,96
ISSRF 0,00	**IR** 130,47	**INSS** 0,00	**CSLL** 86,98	**COFINS** 260,93
PIS 56,54	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 534,92	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 8.162,86

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.169,85 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$347,91 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

31.391.280/0001-30

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 97/98/100/101 E 103 DE 16/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

	código	especificação
	01	Razão Social
	02	Endereço
	03	Município
	04	Estado
	05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
	06	Nº de inscrição Estadual
	07	Natureza da Operação
	08	Código Fiscal da Operação
	09	Via de Transporte
	10	Data da Emissão
	11	Data da Saída
	12	Unidade (produto)

	código	Especificação
	13	Quantidade (produto)
	14	Descrição dos Produtos
	15	Preço Unitário
	16	Valor do Produto
	17	Classificação Fiscal
	18	Alíquota do IPI
	19	Valor do IPI
	20	Base de Cálculo do IPI
	21	Valor Total da Nota
	22	Alíquota do ICMS
	23	Valor do ICMS
	24	Base de Cálculo do ICMS

	código	especificação
	25	Nome do Transportador
	26	Endereço do Transportador
	27	Termo de Isenção do IPI
	28	Termo de Isenção do ICMS
	29	Peso – Bruto/Líquido
	30	Volumes – Marca/Num/Quant
	31	Rasuras
	32	CST
	33	Base cal. ISQN Substituição
	34	Valor do ISQN Substituição
	35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858

Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:28:16 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Dr. Éder Hideki
Médico Infectologista
CRM-SP 155669
CRM/PR 45171
RQE 62493

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICA INFECTOLOGISTA - 13/ NOV Á 20/NOV 2021

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI	ÉDER HIDEKI	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11					

CRCB

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - INFECTO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1
ÉDER HIDEKI DE PONTES MUNEFICA	155669													1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TO
ÉDER HIDEKI DE PONTES MUNEFICA	155669	1	1	1	1												
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Casa

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - INFECTOLOGISTA
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME	CRM	DIAS
ÉDER HIDEKI DE PONTES MUNEFICA	155669	8

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
INFERCTOLOGISTA - 13/11 A 20/11 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

13/11/2021	14/11/2021	15/11/2021	16/11/2021
Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493	Dr. Éder Hideki Médico Infectologista CRM-SP 155669 CRM/PR 45171 RQE 62493
21/11/2021	**22/11/2021**	**23/11/2021**	**24/11/2021**
25/11/2021	**26/11/2021**	**27/11/2021**	**28/11/2021**
29/11/2021	**30/11/2021**	**01/12/2021**	**02/12/2021**
03/12/2021	**04/12/2021**	**05/12/2021**	**06/12/2021**

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 8.152,41
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: E.471.7A2.A88.005.FC3

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **105** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 9502

Data/Hora Emissão
17/12/2021 10:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	1.920,56	0,00	0,00	38,41

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CARDIOLOGIA; Coordenação (R$ 1.430,56 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 5.000,00) e Consultas (R$ 490,00 ref. a 14 consultas a R$ 35,00 cada) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45

Valor Total 1.920,56	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 1.920,56	**ISSQN** 38,41
ISSRF 0,00	**IR** 28,81	**INSS** 0,00	**CSLL** 19,21	**COFINS** 57,62
PIS 12,48	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 118,12	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 1.802,44

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$258,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$76,82 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Hospital Municipal de Araucária

CONSULTAS AMBULATORIAIS REALIZADAS EM DE 13 Á 20 DE NOVEMBRO/2021 - CARDIOLOGIA

Médico	Primeira Consulta	Consulta Pré Operatória	Retornos Interno	Total de Consultas
Tammy Tiemy Ota	14	0	0	14
TOTAL	14	0	0	14

Nota Explicativa: Todos os atendimentos lançados neste documento foram extraídos do TASY, conferidos com as fichas de atendimento devidamente assinadas pelos pacientes e pelo medico.

	Data da agenda	Paciente	Nº Atend.	Procedencia	Classificação	Médico Responsável
1	##########	Silvania Delgado Borges	1117976	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
2	##########	Vitoriana Terbick de Almeida	1117964	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
3	##########	Lucidio Luz	1117965	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
4	##########	Genes Loureiro de Melo	1117982	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
5	##########	Mercilio Ribeiro	1117966	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
6	##########	Jose Luiz de Oliveira	1117970	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
7	##########	Neusa Marina Malheiros Batista	1117973	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
8	##########	Tereza Wolski da Silveira	1117989	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
9	##########	Marli Barbosa de Oliveira Lima	1119350	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
10	##########	Reny Intz Moroski	1119345	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
11	##########	Silvanete Aparecida de Souza	1119352	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
12	##########	Marlene Lopes da Silva	1119348	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
13	##########	Davina Rodrigues Chaves	1119342	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota
14	##########	Eugenia Martins Ribas	1119361	SMS	Primeira Consulta	Tammy Tiemy Ota

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 1.791,99
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 3.20C.A44.691.D61.7BA

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **106** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 1153

Data/Hora Emissão
17/12/2021 10:51

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	6.373,00	0,00	0,00	127,46

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: SADT / EXAMES ESPECIALDIADES; (R$ 6.373,00 ref. a 06 Ecocardiogramas infantil, 43 Ecocardiogramas adulto, 38 Eletrocardiogramas e 20 testes ergométricos), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
6.373,00	0,00	0,00	6.373,00	127,46
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	95,60	0,00	63,73	191,19
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
41,42	0,00	391,94	0,00	5.981,06

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$857,17 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$254,92 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Ecocardiograma Adulto

ERASTO GAERTNER

Mary Lucia Baeing

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
811939	1117855	SMS	16/11/2021 07:54:59	16/11/2021 07:54:59	Mary Lucia Baeing	Vera Regina dos Santos Ladvig	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811942	1117857	SMS	16/11/2021 07:58:51	16/11/2021 07:58:51	Mary Lucia Baeing	Shirlei Aparecida Pazim Espinoza	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811956	1117889	SMS	16/11/2021 09:17:24	16/11/2021 09:17:24	Mary Lucia Baeing	Adivanir Luiz Favetti	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811958	1117896	SMS	16/11/2021 09:24:20	16/11/2021 09:24:20	Mary Lucia Baeing	Luiz Fernando da Costa	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811964	1117904	SMS	16/11/2021 09:45:05	16/11/2021 09:45:05	Mary Lucia Baeing	Benvina Alves Araujo	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811966	1117906	SMS	16/11/2021 09:53:02	16/11/2021 09:53:02	Mary Lucia Baeing	Jose Jair Evangelista	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811970	1117910	SMS	16/11/2021 09:57:34	16/11/2021 09:57:34	Mary Lucia Baeing	Maria Rosa Izabel	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811974	1117920	SMS	16/11/2021 10:11:39	16/11/2021 10:11:39	Mary Lucia Baeing	Carlos Baedeski	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811977	1117927	SMS	16/11/2021 10:26:47	16/11/2021 10:26:47	Mary Lucia Baeing	Antonio Marcelo da Silva	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
811987	1117943	SMS	16/11/2021 11:13:51	16/11/2021 11:13:51	Mary Lucia Baeing	Joao Carlos Soares de Oliveira	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812931	1119194	SMS	19/11/2021 07:35:36	19/11/2021 07:35:36	Mary Lucia Baeing	Ilson Fernandes dos Anjos	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812938	1119205	SMS	19/11/2021 08:12:47	19/11/2021 08:12:47	Mary Lucia Baeing	Vanilsa de Lima Felix	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812945	1119216	SMS	19/11/2021 08:19:55	19/11/2021 08:19:55	Mary Lucia Baeing	Celia Regina Leal	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812958	1119232	SMS	19/11/2021 08:32:40	19/11/2021 08:32:40	Mary Lucia Baeing	Elza Aparecida Bespalhok	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812963	1119237	SMS	19/11/2021 08:41:10	19/11/2021 08:41:10	Mary Lucia Baeing	Terezinha Aparecida de Almeida Soares	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812968	1119244	SMS	19/11/2021 08:50:39	19/11/2021 08:50:39	Mary Lucia Baeing	Iracema dos Santos Erger	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812970	1119245	SMS	19/11/2021 08:51:38	19/11/2021 08:51:38	Mary Lucia Baeing	Sueli da Aparecida Purkoot Moreira	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812971	1119246	SMS	19/11/2021 08:52:28	19/11/2021 08:52:28	Mary Lucia Baeing	Geraldo Gomes	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812974	1119247	SMS	19/11/2021 08:55:27	19/11/2021 08:55:27	Mary Lucia Baeing	Jose Irineu Mendes de Souza	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812975	1119250	SMS	19/11/2021 09:01:26	19/11/2021 09:01:26	Mary Lucia Baeing	Darci Polli Armstrng	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812979	1119252	SMS	19/11/2021 09:03:49	19/11/2021 09:03:49	Mary Lucia Baeing	Maria Neusa dos Santos	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812980	1119253	SMS	19/11/2021 09:04:09	19/11/2021 09:04:09	Mary Lucia Baeing	Luciane Cristina Miguel dos Santos	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812995	1119265	SMS	19/11/2021 09:30:09	19/11/2021 09:30:09	Mary Lucia Baeing	Ana Aparecida da Silveira Halama	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813006	1119273	SMS	19/11/2021 09:51:22	19/11/2021 09:51:22	Mary Lucia Baeing	Joana Santana Batista	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813009	1119275	SMS	19/11/2021 09:55:38	19/11/2021 09:55:38	Mary Lucia Baeing	Diva Moraes Teixeira	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813011	1119278	SMS	19/11/2021 09:58:41	19/11/2021 09:58:41	Mary Lucia Baeing	Angelina Melograna Landim	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813014	1119282	SMS	19/11/2021 10:04:49	19/11/2021 10:04:49	Mary Lucia Baeing	Isabel Spack Marthaus	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813016	1119287	SMS	19/11/2021 10:19:11	19/11/2021 10:19:11	Mary Lucia Baeing	Wilson Jose Luis	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813018	1119292	SMS	19/11/2021 10:25:52	19/11/2021 10:25:52	Mary Lucia Baeing	Luciane Sales Cambui	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813019	1119293	SMS	19/11/2021 10:28:09	19/11/2021 10:28:09	Mary Lucia Baeing	Odete Godoi Moreira	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813031	1119305	SMS	19/11/2021 10:47:39	19/11/2021 10:47:39	Mary Lucia Baeing	Idail Pereira Pechebiloski	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813036	1119306	SMS	19/11/2021 10:51:11	19/11/2021 10:51:11	Mary Lucia Baeing	Ilsom Augusto dos Santos	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813037	1119308	SMS	19/11/2021 10:53:41	19/11/2021 10:53:41	Mary Lucia Baeing	Ana Cristina Nascimento	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813042	1119311	SMS	19/11/2021 11:06:40	19/11/2021 11:06:40	Mary Lucia Baeing	Luiza de Oliveira Ruvinski	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813044	1119312	SMS	19/11/2021 11:09:41	19/11/2021 11:09:41	Mary Lucia Baeing	Iara Aparecida de Oliveira Machado	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813070	1119346	SMS	19/11/2021 12:57:29	19/11/2021 12:57:29	Mary Lucia Baeing	Amelia de Fatima Carvalho Lisboa	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813072	1119351	SMS	19/11/2021 13:02:57	19/11/2021 13:02:57	Mary Lucia Baeing	Rosicler Mendes Leal	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813083	1119358	SMS	19/11/2021 13:20:47	19/11/2021 13:20:47	Mary Lucia Baeing	Pedro Vicente de Assuncao	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813086	1119360	SMS	19/11/2021 13:25:38	19/11/2021 13:25:38	Mary Lucia Baeing	Osmar Delgado	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813089	1119368	SMS	19/11/2021 13:32:44	19/11/2021 13:32:44	Mary Lucia Baeing	Paula Maria dos Santos	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813133	1119420	SMS	19/11/2021 15:03:35	19/11/2021 15:03:35	Mary Lucia Baeing	Antonio Felix da Hora	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813150	1119434	SMS	19/11/2021 15:23:14	19/11/2021 15:23:14	Mary Lucia Baeing	Airton Godoi da Silva	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
813156	1119441	SMS	19/11/2021 15:32:37	19/11/2021 15:32:37	Mary Lucia Baeing	Julio Cezar Xavier	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
Total de Exames		43						**Total de Exames**	43

Kenia Urnau

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
812744	1118925	SMS	18/11/2021 13:14:22	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Ester da Conceicao Souza	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -

812747	1118927	SMS	18/11/2021 13:21:05	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Antonio Kladoski	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812772	1118962	SMS	18/11/2021 14:19:19	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Maria Ely Rosa de Souza	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812781	1118974	SMS	18/11/2021 14:46:14	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Carla Chibinski	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812784	1118978	SMS	18/11/2021 14:51:34	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Mariza Ferreira	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812789	1118983	SMS	18/11/2021 15:04:03	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Rosana Stolarczuk	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812790	1118985	SMS	18/11/2021 15:06:21	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Eva Maria de Paula	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812793	1118992	SMS	18/11/2021 15:27:47	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Angelica Nandara Emidio do Nascimento	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812799	1119004	SMS	18/11/2021 15:54:16	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Armelina Salesbram Strugala	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812804	1119015	SMS	18/11/2021 16:11:13	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Marlene Gurski de Paula	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812814	1119023	SMS	18/11/2021 16:27:07	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Tadeu Aparecido Alves da Silva	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
812817	1119027	SMS	18/11/2021 16:42:25	Ecocardiografia Adulto	Kenia Urnau	Juvenira dos Santos Barbosa	Ecocardiografia Adulto	Laudo liberado	(205010032) Ecocardiograma -
Total de Exames		12						**Total de Exames**	12

Total de Exames 55

* OBS: Conferido com os prontuários dos pacientes conforme laudos encontrados em anexo ,ás fichas de atendimento e prontuário

ECOCARDIOGRAMA INFANTIL

ERASTO GAERTNER

Jean Marcelo Ferreira da Silva

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
811540	1117323	HMA/Maternidade	16/11/2021 09:04:39	14/11/2021 09:56:53	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Rn Karina Camargo dos Santos	UTI - Pediátrica	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -
811567	1112789	HMA/Maternidade	16/11/2021 09:11:05	14/11/2021 11:14:43	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Rn Gb Daiane Aparecida da Silva	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -
811565	1112824	HMA/Maternidade	16/11/2021 09:14:55	14/11/2021 11:10:42	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Rn Ga Thais Lopes Ribeiro	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -
811566	1112828	HMA/Maternidade	16/11/2021 09:17:40	14/11/2021 11:13:25	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Rn Gb Thais Lopes Ribeiro	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -
811544	1084628	HMA/Maternidade	16/11/2021 09:20:13	14/11/2021 10:03:14	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Rn Eroni de Fatima Franca de Freitas	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -
813217	1117795	Procura Direta	19/11/2021 19:22:16	19/11/2021 19:13:59	Jean Marcelo Ferreira da Silva	Leticia Robaldo de Oliveira Gomes	UI - Clínica Pediátrica	Laudo liberado	(205010032) Ecocárdio pediátrico -

Total de Exames 6

ELETROCARDIOGRAMA

Luiz Felipe Ramos Gubert

Prescrição	Atend.	Proc.	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
811944	1117862	SMS	16/11/2021 08:07:26	Luiz Felipe Ramos Gubert	Maria Felismina da Silva	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
811951	1117879	SMS	16/11/2021 09:01:10	Luiz Felipe Ramos Gubert	Alcenira Parastchuk	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
811954	1117882	SMS	16/11/2021 09:05:57	Luiz Felipe Ramos Gubert	Marcos Conceicao da Silva	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
811960	1117897	SMS	16/11/2021 09:25:34	Luiz Felipe Ramos Gubert	Anita Santos da Silva	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
811967	1117907	SMS	16/11/2021 09:54:20	Luiz Felipe Ramos Gubert	Silvio Lopes da Silva	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
811972	1117915	SMS	16/11/2021 10:03:59	Luiz Felipe Ramos Gubert	Elizia Perine	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812262	1118284	SMS	17/11/2021 07:29:02	Luiz Felipe Ramos Gubert	Otacilio Rocha de Souza	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812271	1118288	SMS	17/11/2021 07:43:19	Luiz Felipe Ramos Gubert	Evaldo Jose Fabiano	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812274	1118293	SMS	17/11/2021 07:55:24	Luiz Felipe Ramos Gubert	Terezinha Cristina Morais Colaco	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812275	1118296	SMS	17/11/2021 08:05:27	Luiz Felipe Ramos Gubert	Wellington Porto dos Reis	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812278	1118302	SMS	17/11/2021 08:22:13	Luiz Felipe Ramos Gubert	Jozias de Franca Santos	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812279	1118308	SMS	17/11/2021 08:31:50	Luiz Felipe Ramos Gubert	Eneio Silva da Costa	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812290	1118326	SMS	17/11/2021 09:06:37	Luiz Felipe Ramos Gubert	Osvaldir Caldatto	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812297	1118334	SMS	17/11/2021 09:17:30	Luiz Felipe Ramos Gubert	Antonia Rosa do Nascimento	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812299	1118336	SMS	17/11/2021 09:19:54	Luiz Felipe Ramos Gubert	Salvador de Souza Neto	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812311	1118354	SMS	17/11/2021 09:51:07	Luiz Felipe Ramos Gubert	Maria Rosa Kreninski	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812324	1118369	SMS	17/11/2021 10:10:54	Luiz Felipe Ramos Gubert	Reumilda Aparecida Ribeiro Daniel	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812608	1118777	SMS	18/11/2021 08:02:50	Luiz Felipe Ramos Gubert	Adriano Wiechorkowski	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812615	1118784	SMS	18/11/2021 08:19:12	Luiz Felipe Ramos Gubert	Osorio Guimaraes Galvao	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812626	1118792	SMS	18/11/2021 08:30:07	Luiz Felipe Ramos Gubert	Amalia Rodrigues	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812637	1118803	SMS	18/11/2021 08:43:37	Luiz Felipe Ramos Gubert	Alisson Antonio Pertele	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812649	1118809	SMS	18/11/2021 08:55:24	Luiz Felipe Ramos Gubert	Nelson Luiz Rocha	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812661	1118826	SMS	18/11/2021 09:30:05	Luiz Felipe Ramos Gubert	Aparecida Cracco Patussi	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812666	1118831	SMS	18/11/2021 09:37:18	Luiz Felipe Ramos Gubert	Doraci Marcelo Farani	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812673	1118839	SMS	18/11/2021 09:45:29	Luiz Felipe Ramos Gubert	Paulina da Rosa Siebre	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812678	1118851	SMS	18/11/2021 09:57:36	Luiz Felipe Ramos Gubert	Juraci Grafoski Smokovicz	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812921	1119187	SMS	19/11/2021 07:22:41	Luiz Felipe Ramos Gubert	Eva Marques dos Santos	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812935	1119200	SMS	19/11/2021 07:59:43	Luiz Felipe Ramos Gubert	Natividade Colaço dos Santos	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812950	1119221	SMS	19/11/2021 08:24:28	Luiz Felipe Ramos Gubert	Veronica Ana Martans	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812951	1119222	SMS	19/11/2021 08:24:38	Luiz Felipe Ramos Gubert	Edrilio Tzezak	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812965	1119240	SMS	19/11/2021 08:47:14	Luiz Felipe Ramos Gubert	Danyele Leite Pinheiro	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
813002	1119270	SMS	19/11/2021 09:46:29	Luiz Felipe Ramos Gubert	Miguel Soares da Silva	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
812150	1117947	Proc.Direta	16/11/2021 16:54:53	Luiz Felipe Ramos Gubert	Cristopher Henrique Perez da Rocha	Setor de Pronto Atendimento Infantil	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
809665	1115326	SMS	16/11/2021	Luiz Felipe Ramos Gubert	Terezinha Olivio	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
808900	1114590	SMS	17/11/2021	Luiz Felipe Ramos Gubert	Leni Onofra Diniz	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
810035	1115734	SMS	17/11/2021	Luiz Felipe Ramos Gubert	Fernanda Aparecida Soares de Lima	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
808228	1113757	SMS	17/11/2021	Luiz Felipe Ramos Gubert	Jose da Silva Cordeiro	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
808934	1114608	SMS	17/11/2021	Luiz Felipe Ramos Gubert	Rute da Rosa de Souza Carvalho	ECG - Eletrocardiograma	Laudo Liberado	(211020036) Eletrocardiograma -
Total de Exames	**38**						**Total**	**38**

TESTE ERGOMÉTRICO

ERASTO GAERTNER

Tammy Tiemy Ota

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
812065	1118023	SMS	16/11/2021 14:24:14	16/11/2021 14:24:14	Tammy Tiemy Ota	Miriam Santos	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812089	1118055	SMS	16/11/2021 15:00:42	16/11/2021 15:00:42	Tammy Tiemy Ota	Neide Moreira Gomes Coquetti	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812109	1118067	SMS	16/11/2021 15:17:08	16/11/2021 15:17:08	Tammy Tiemy Ota	Marcelo Gomes do Nascimento	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812115	1118075	SMS	16/11/2021 15:29:08	16/11/2021 15:29:08	Tammy Tiemy Ota	Marisa Felix da Silva	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812116	1118077	SMS	16/11/2021 15:33:04	16/11/2021 15:33:04	Tammy Tiemy Ota	Geraldo Rodrigues de Macedo	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812119	1118080	SMS	16/11/2021 15:35:33	16/11/2021 15:35:33	Tammy Tiemy Ota	Elza Jorge da Silva	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812134	1118101	SMS	16/11/2021 16:07:04	16/11/2021 16:07:04	Tammy Tiemy Ota	Antonio Mika	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812143	1118112	SMS	16/11/2021 16:38:46	16/11/2021 16:38:46	Tammy Tiemy Ota	Aldo Agnello	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812148	1118119	SMS	16/11/2021 16:50:26	16/11/2021 16:50:26	Tammy Tiemy Ota	Daniel Mariano Pires	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812149	1118120	SMS	16/11/2021 16:50:42	16/11/2021 16:50:42	Tammy Tiemy Ota	Rita Gembaroski dos Santos	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812156	1118129	SMS	16/11/2021 17:09:54	16/11/2021 17:09:54	Tammy Tiemy Ota	Ana Ceres Wandscheer Fischer	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
812160	1118135	SMS	16/11/2021 17:19:22	16/11/2021 17:19:22	Tammy Tiemy Ota	Siomara de Fatima Padilha	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813084	1119359	SMS	19/11/2021 13:22:56	19/11/2021 13:22:56	Tammy Tiemy Ota	Giselle Santa Rosa	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813090	1119372	SMS	19/11/2021 13:35:08	19/11/2021 13:35:08	Tammy Tiemy Ota	Sebastiao Jose dos Santos	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813111	1119400	SMS	19/11/2021 14:21:35	19/11/2021 14:21:35	Tammy Tiemy Ota	Clovis Antonio Rufatto	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813118	1119404	SMS	19/11/2021 14:31:22	19/11/2021 14:31:22	Tammy Tiemy Ota	Otavio Barbosa Miranda	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813137	1119423	SMS	19/11/2021 15:10:12	19/11/2021 15:10:12	Tammy Tiemy Ota	Alexandre Anadalaft	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813153	1119437	SMS	19/11/2021 15:25:49	19/11/2021 15:25:49	Tammy Tiemy Ota	Roseli Batista de Deus	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813155	1119440	SMS	19/11/2021 15:32:19	19/11/2021 15:32:19	Tammy Tiemy Ota	Noeli Leal Ribas	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
813164	1119450	SMS	19/11/2021 15:54:03	19/11/2021 15:54:03	Tammy Tiemy Ota	Jocimara Aparecida Leal	Teste Ergométrico Adulto	Laudo liberado	(211020060) Teste Ergometrico -
Total de Exames		20						**Total de Exames**	20

Total de Exames 20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 5.970,61
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121710
AUTENTICACAO SISBB: A.D11.452.1AF.361.411

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **97** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2119 9434

Data/Hora Emissão
16/12/2021 10:24

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	63.586,66	0,00	0,00	1.271,73

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: UTI e PRONTO SOCORRO / CLÍNICA MÉDICA ADULTO; UTI Coordenador Médico Diarista (R$ 2.975,55 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 10.400,00), UTI Plantonistas (R$ 24.875,00 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Plantonistas (R$ 24.875,00 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Coordenador (R$ 2.861,11 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 10.000,00) e PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Diarista (R$ 8.000,00 ref. a 08 dias a R$ 1.000,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
63.586,66	0,00	0,00	63.586,66	1.271,73
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	953,80	0,00	635,87	1.907,60
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
413,31	0,00	3.910,58	0,00	59.676,08

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$8.552,41 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.543,47 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

31.391.280/0001-30

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 97/98/100/101 E 103 DE 16/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

código	especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
06	Nº de inscrição Estadual
07	Natureza da Operação
08	Código Fiscal da Operação
09	Via de Transporte
10	Data da Emissão
11	Data da Saída
12	Unidade (produto)

código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Produtos
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota do IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

código	especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso – Bruto/Líquido
30	Volumes – Marca/Num/Quant
31	Rasuras
32	CST
33	Base cal. ISQN Substituição
34	Valor do ISQN Substituição
35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858

Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:28:16 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚ

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-13 H						IGO ALMEIRA	IGO ALMEI
NOTURNO 19-7 H					DR ALUISIO	IGO ALMEIDA	IGO ALMEI
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-13 H	MARCEL SANGEROTI	PIERO SERUR	SAMARA GOUSSIR	MARCEL SANGEROTI	PAMELA SILVA	MARCO ANTONIO	
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	IGO ALMEIDA	FERNANDA MEIRELES	ALUISIO GADELHA	MARCO ANTONIO	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-13 H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11					
DIURNO 7-13 H							
NOTURNO 19-7 H							

Dra. Amanda A. F. Meirelles
Médica
CRM-PR 41.510

2194

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
UTI ADULTO - APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ALUISIO GADELHAS	35900												7				
FERNANDA MEIRELES	41310																
IGO ALMEIDA	40707 PR													24	24		
MARCEL SANGEROTI	29322															12	
MARCO ANTONIO	45373																
PAMELA VAZ DA SILVA	29643																
PIERO SERUR	38322															12	24
SAMARA G PIRES	38281																
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*7*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ALUISIO GADELHAS	35900			12													19
FERNANDA MEIRELES	41310		12														12
IGO ALMEIDA	40707 PR	12															60
MARCEL SANGEROTI	29322		12														24
MARCO ANTONIO	45373				24												24
PAMELA VAZ DA SILVA	29643			12													12
PIERO SERUR	38322																36
SAMARA G PIRES	38281	12															12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*199*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ALUISIO GADELHAS	35900	19	1,583333333
FERNANDA MEIRELES	41310	12	1
IGO ALMEIDA	40707 PR	60	5
MARCEL SANGEROTI	29322	24	2
MARCO ANTONIO	45373	24	2
PAMELA VAZ DA SILVA	29643	12	1
PIERO SERUR	38322	36	3
SAMARA G PIRES	38281	12	1
TOTAL		**199**	**16,58333333**

LIVRO PONTO MEDICOS UTI ARAUCARIA – NOVEMBRO

DIA	7H – 13H MANHA	13 H -19 H (TARDE)	19-7H (NOITE)
12/11/21 SEX	XXXXXX	XXXXXX	DR ALUIZIO CRM/PR 35980 00H-7H Aluisio Jodelka
13/11/21 SAB	IGO ALMEIDA 12h		IGO Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707/PR
14/11/21 DOM	IGO ALMEIDA 12h		IGO Igo Almeida de Amorim MÉDICO CRM 40707/PR
15/11/21 SEG	Dr. Marcel Sangaroti Ortopedia e Traumatologia Reconstrução e Alongamento Ósseo CRM-PR 29372		Piero Serur Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
16/11/21 TER	Piero Serur Dr. Piero Serur Médico CRM/PR		Piero Serur Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
17/11/21 QUA	Samara Gaussen L. Pires		IGO Igo Almeida de Amorim MÉDICO
18/11/21 QUI	Marcel Sangaroti Dr. Marcel Sangaroti Ortopedia e Traumatologia Reconstrução e Alongamento Ósseo CRM-PR 29372		FERNANDA CRM/PR 41320
19/11/21 SEX	PAMELA SILVA		Aluisio Jodelka Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
20/11/21 SAB	Marco Antonio Bonon		Marco Antonio Bonon

ESCALA MÉDICA CORDENAÇÃO UTI- 13/ NOV A 20/NOV 2021

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11					

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - UTI ADULTO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME	CRM	DIAS
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	8,58

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- UTI ADULTO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310												0,58	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,58	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1												8,58
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,58

HMA

PRONTO ATENDIMENTO ADULTO

ALLIANCE MEDICAL

	COORDENAÇAO	
13/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	
14/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	
15/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	
16/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	
17/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	
18/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PR 71.310	

OBSERVAÇÃO: SRS. MÉDICOS, PROIBIDO RASURAR A FOLHA D PONTO (ATO PASSÍVEL DE DESCONTO FINANCEIRO).

	COORDENAÇÃO	
19/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PE 41.310	
20/11/2021	Dra. Amanda A. F. Mirelles Médica CRM-PE 41.310	

HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

OBSERVAÇÃO: SRS. MÉDICOS, PROIBIDO RASURAR A FOLHA D PONTO (ATO PASSÍVEL DE DESCONTO FINANCEIRO).

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - CLINICA MÉDICA E PRONTO SOCORRO ADULTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-19 H						GABRIELLA BARBOSA	GABRIELLA BARBOSA
NOTURNO 19-7 H						GUILHERME PERINI	GABRIELLA BARBOSA
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO MACHADO	ALEXANDRE FARDO MACHADO	ALEXANDRE FARDO MACHADO	ALEXANDRE FARDO MACHADO	ALEXANDRE FARDO MACHADO	
NOTURNO 19-7 H	JOÃO OTÁVIO R ZAHDI	FERNANDO REIS	AMANDA C CAMPOS	FELIPE GEVERT	GABRIELLA BARBOSA NADAS	GABRIELLA BARBOSA NADAS	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-19 H							

2201

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918															12	12
AMANDA CAMPOS	41890																
FELIPE GEVERT	41971																
FERNANDO REIS	37143																12
GUILHERME PERINI	36461													12			
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170													12	24		
JOÃO OTAVIO RZAHDI	25390															12	
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	12	12												72
AMANDA CAMPOS	41890	12															12
FELIPE GEVERT	41971		12														12
FERNANDO REIS	37143																12
GUILHERME PERINI	36461																12
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170			12	12												60
JOÃO OTAVIO RZAHDI	25390																12
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*192*

2202

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV A 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	72	6
AMANDA CAMPOS	41890	12	1
FELIPE GEVERT	41971	12	1
FERNANDO REIS	37143	12	1
GUILHERME PERINI	36461	12	1
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	60	5
JOÃO OTAVIO RZAHDI	25390	12	1
TOTAL		192	16

PRONTO ATENDIMENTO ADULTO

COLOCAR LOGOTIPO DA EMPRESA CONTRATADA

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/11/2021	07:00 às 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 às 07:00 Médico CRM/PR 36481
14/11/2021	07:00 às 19:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	19:00 às 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
15/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00
16/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr. Médico CRM-PR 37.143
17/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Amanda C. Campos MÉDICA CRM/TR 41940
18/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr. Felipe Gevert Médico CRM/PR 41915
19/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
20/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
21/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Médico CRM-PR 1791	19:00 às 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
22/11/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170

OBSERVAÇÃO: SRS. MÉDICOS, PROIBIDO RASURAR A FOLHA DE PONTO (ATO PASSÍVEL DE DESCONTO FINANCEIRO).

ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO 13/ NOV A 20/NOV 2021

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS	JOÃO OTAVIO RIBAS	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11					

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME	CRM	DIAS
JOÃO OTAVIO RIBAS	25.390	8,58

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
JOÃO OTAVIO RIBAS	25.390												0,58	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,58	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
JOÃO OTAVIO RIBAS	25.390	1	1	1	1												8,58
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,58

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - NOVEMBRO /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

13/11/2021	14/11/2021	15/11/2021	16/11/2021
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
21/11/2021	**22/11/2021**	**23/11/2021**	**24/11/2021**
25/11/2021	**26/11/2021**	**27/11/2021**	**28/11/2021**
29/11/2021	**30/11/2021**	**01/12/2021**	**02/12/2021**
03/12/2021	**04/12/2021**	**05/12/2021**	**06/12/2021**

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

CRM 25390

SANTA CASA de Misericórdia

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - NOVEMBRO /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

13/11/2021	14/11/2021	15/11/2021	16/11/2021
João Otávio R. Zahr Hematologia - Med. Interna CRM-PR 25340	João Otávio R. Zahr	João Otávio R. Zahr	João Otávio R. Zahr
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
21/11/2021	**22/11/2021**	**23/11/2021**	**24/11/2021**
25/11/2021	**26/11/2021**	**27/11/2021**	**28/11/2021**
29/11/2021	**30/11/2021**	**01/12/2021**	**02/12/2021**
03/12/2021	**04/12/2021**	**05/12/2021**	**06/12/2021**

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

João Otávio R. Zahr
Hematologia - Med. Interna
CRM-PR 25340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 59.665,63
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 4.3FE.CB1.70E.FC0.479

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **101** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2123 6622

Data/Hora Emissão
16/12/2021 13:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	60.939,52	0,00	0,00	1.218,79

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: GINECOLOGIA e OBSTETRÍCIA; Coordenação (R$ 2.818,19 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 9.850,00), Plantonistas (R$ 46.433,32 ref. a 33,16 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), Visitador Diarista (R$ 8.800,00 ref. a 8 dias de assistência horizontal a R$ 1.100,00 cada) e Procedimentos cirúrgicos / Ambulatório (R$ 2.888,00 ref. a 4 cirurgias a R$ 722,00 cada) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 60.939,52	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 60.939,52	**ISSQN** 1.218,79
ISSRF 0,00	**IR** 914,09	**INSS** 0,00	**CSLL** 609,40	**COFINS** 1.828,19
PIS 396,11	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 3.747,79	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 57.191,73

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções.**

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: "https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$8.196,37 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.437,58 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

31.391.280/0001-30

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 97/98/100/101 E 103 DE 16/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

código	especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
06	Nº de inscrição Estadual
07	Natureza da Operação
08	Código Fiscal da Operação
09	Via de Transporte
10	Data da Emissão
11	Data da Saída
12	Unidade (produto)

código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Produtos
15	Preço Unitário
16	Valor do Produto
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota do IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

código	especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso – Bruto/Líquido
30	Volumes – Marca/Num/Quant
31	Rasuras
32	CST
33	Base cal. ISQN Substituição
34	Valor do ISQN Substituição
35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858

Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:28:16 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7-19 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7-19 H					**	AMANDA FARAH	ANDRESSA SAMISTRARO
DIURNO 7-19 H					**	LUANA C.SCHEINES	ALINE VILLELA
NOTURNO 19-7 H					CARINA PINZ	HELEN C.K DOS SANTOS	RICARDO DINIZ
NOTURNO 19-7 H					LUANA C.SCHEINES	THAIS ELLEN BARBERINI	VANESSA AMOROSA
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7-19 H	RICARDO DINIZ	NAIADE DE ACHUTTI	RENATA TOSATO	DANIELA SHIMIZU	MARCELLE DROHER	THAIS HELEN	
DIURNO 7-19 H	YASMIN SUEMY	GUILHERME SOUZA	MELISSA AMOROSO	RENATA TOSATO	VINICIUS ROSA	CAMILA MARTINICHEN	
NOTURNO 19-7 H	GUILHERME SOUZA	NAIADE DE ACHUTTI	MARCELLE DROHER	VINICIUS GUADAGNIN	RULLIA PEDROSO	CAMILA MARTINICHEN	
NOTURNO 19-7 H	JOANA PERUSO	PEDRO CARON	ANDRESSA KOSIOL	MARCELLE DROHER	HELEN CECILIA KLEIN	THAIS HELEN	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-19 H							

2211

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Amanda Farah Ribeiro	35425													12			
Andressa Pacheco Samistraro	41239														12		
Andressa Regina Kosiol	37024																
Alinne Villela Vendramin	39102														12		
Camila Martinichen	40471																
Carina Pinz	41866												7				
Daniela Shimizu	35280																
Guilherme Colla Romero de Souza	32433															12	12
Helen Cecília Klein dos Santos	38364													12			
Joana Perusso	43461															12	
Luana Cristina Schreider	40119												7	12			
Melissa do Valle Vieira Amoroso Dias	39.552																
Marcelle Droher	40483																
Naiade de Achutti Poerner Alberts	37021																24
Pedro Caron Camargo	38386																12
Renata Villas Boas Tosato	36499																
Ricardo Neves Diniz	40230														12	12	
Rullia Pedroso	39988																
Thaís Éllen Barberini	41370													12			
VANESSA DO VALLE VIEIRA AMOROSO DIAS	29243														12		
Vinicius Guadagnin	39695																
Vinicius Matheus Rossa	41375																
Yasmin Suemy Minami Prado	38649															12	
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	48	48	48	48

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Amanda Farah Ribeiro	35425																12
Andressa Pacheco Samistraro	41239																12
Andressa Regina Kosiol	37024	12															12
Alinne Villela Vendramin	39102																12
Camila Martinichen	40471				24												24
Carina Pinz	41866																
Daniela Shimizu	35280		12														12
Guilherme Colla Romero de Souza	32433																24
Helen Cecília Klein dos Santos	38364			12													24
Joana Perusso	43461																12
Luana Cristina Schreider	40119																12
Melissa do Valle Vieira Amoroso Dias	39.552	12															12
Marcelle Droher	40483	12	12	12													36
Naiade de Achutti Poerner Alberts	37021																24
Pedro Caron Camargo	38386																12
Renata Villas Boas Tosato	36499	12	12														24
Ricardo Neves Diniz	40230																24
Rullia Pedroso	39988			12													12
Thaís Éllen Barberini	41370				24												36
VANESSA DO VALLE VIEIRA AMOROSO DIAS	29243																12
Vinicius Guadagnin	39695		12														12
Vinicius Matheus Rossa	41375			12													12
Yasmin Suemy Minami Prado	38649																12
TOTAL de HORAS por DIA		48	48	48	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	398

OBSTETRÍCA - PLANTÕES

	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00
13/11/21	Amanda Farah CRM 38425	ELLEN C. K. SANTOS 38 364
	Luana Soares 40819	Vanessa Queiroz CRM 29724
14/11/21	07:00 às 19:00 AMANDESSA SAMISTRATO CRM: 41239	19:00 às 07:00 THAIS BARBOSA CRM-41330
	Aline Villela CRM. 39102	RICARDO DINIZ CRM 40230
15/11/21	07:00 às 19:00 Yasmin Suenny CRM 38649	19:00 às 07:00 Dr. Guilherme C. R. de Souza Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 32433 RQE 22078
	RICARDO DINIZ CRM 40230	Joana Perusso MÉDICA CRM/PR 43.461
16/11/21	07:00 às 19:00 Dr. Guilherme C. R. de Souza Ginecologia e Obstetrícia CRM/PR 32433 RQE 22078	19:00 às 07:00 Pedro Carolo Santiago CRM PR 58386
	Dra. Naiade A. Poerner Alberts Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 37021 RQE 26903	Dra. Naiade A. Poerner Alberts Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 37021 RQE 26903
17/11/21	07:00 às 19:00 Dra. Melissa Amorosi MÉDICA CRM-PR 39.552	19:00 às 07:00 Dra. Marcella Drohen MÉDICA
	Dra. Renata Jacob Bueno Ginecologia Obstetrícia CRM-PR 36.499 RQE 26.709	Andressa Regina Kosiol Médica CRM-PR 37024
18/11/21	07:00 às 19:00 Dra. Daniela Silveira MÉDICA CRM-PR 35.990 Dra. Renata Jacob Bueno Ginecologia Obstetrícia CRM-PR 36.499 - RQE 26.709	19:00 às 07:00 Dra. Marcella Drohen MÉDICA CRM/PR 40.483 Dr. Vinicius Gustavo Bogoni Médico CRM/PR 39 Roe

19/11/21	Dr. Vinicius Matheus Rossa Médico CRM-PR 41.370 **07:00 às 19:00**	**19:00 às 07:00** RP Dra. Paullia Pedroso Médica CRM-PR: 39988
	Dra. Marcelle Drotner MÉDICA CRM/PR 40.083	Dra. Helen C.K. dos Santos Médica CRM-PR 38.564
20/11/21	**07:00 às 19:00** Dra. Camila Martinichen Ginecologia/Obstetrícia CRM-PR 40471	**19:00 às 07:00** Dra. Camila Martinichen Ginecologia/Obstetrícia CRM-PR 40471
	Dra. Thais Ellen Barberini Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 41.370	Dra. Thais Ellen Barberini Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 41.370

ponto de trabalho

número	hora de entrada	assinatura	refeição ou desconto saída	refeição ou desconto entrada	assinatura
09/11/21	19h dia	~~[illegible]~~ Dra. Naiara Bohrer Alberti Ginecologia e Obstetrícia CRM/PR 37021 RQE 20903			12 horas
09/11/21		Guilherme Cunha de Oliveira			12h D.C.
09/11/21	12h (N)	Juliana G. Molini	19h	07h	Dra. Juliana G. Molini Médica CRM-PR 40.061
09/11/21	12h (N)	Mouira de Lourdes Costa	19h	07	Dra. Mariana de Lourdes Costa Médica CRM-PR 42.168
10/11/21	12h (D)	Kata Wessler Faust	7h	19h	
	12h (D)	Dr Paulo			
		Dra Kata Wessler	3h – 19- 22h.		
10/11/21	12h (N)	~~Liliana B. de Souza~~ Marcelle Bohrer			
10/11/21	12h (N)	Arantxa Colono	19h	7h	Dra Arantxa Colono Cirurgião CRM/PR 56602
11/11/21	12h (D)	Renata Torato	7h	19h	Dra. Renata Torato Ginecologia e Obstetrícia CRM/PR 39.495 RQE 16.709
	12h (D)	Daniela Shimizu	7h	19h	
	12h (N)	Vinicius Guadagnin	19h	07h	Dr. Vinicius Guadagnin Médico CRM/PR 39.[illegible]
	12h (N)	Matheus Barbieri	19h	07h	
12/11/21	12h (D)	Renata Torato			
	12h (D)	Paulo Poli			
12/11/21	12h (N)	Laura Rinz	19h	07h	Dr. Carlos Pinz Médico CRM-PR 41866
	12h (N)	Luana C. Schreiner	19h	07h	Dra. Luana C. Schreiner Médica CRM-PR 40.119
13/11/21	12h (D)	Amanda Farah	7h	19h	+ 1/2 visto Dra.
	12h (D)	Luana C. Schreiner	7h	19h	+ ½ Visto Dra. Luana C. Schreiner Médica CRM-PR 40.119
13/11/21	12h (N)	Kelen C.K. dos Santos	19h	7h	Dra. Kelen C. K. dos Santos Médica CRM-PR 48.354
	12h (N)	Thaís Ellen Barberini	19h	7h	
14/11/21	12h (D)	Andressa Schistek	7h	19h	Dra. Andressa Schistek MÉDICA + 1/2 CRM/PR 41.2[illegible]
	12h (D)	Aline Vilela Verdan	7h	19h	+ 1/2 visto Dra. CRM

dia ____ de ____ de

hora de saída	assinatura	prorrogação entrada	prorrogação saída	assinatura
14/11	RICARDO DINIZ	19:00	7:00	
14/11	VANESSA AMOROSO	19:00	07:00	
15/11	RICARDO DINIZ	7:00	19:00	
15/11	Yasmin Soares Miranda	07:00	19:00	Dra. Yasmin S.M. Ginecologista e Obstetrícia CRM-PR 38.649/RQE
15/11	Gilvaine C.A. de Sousa	19:00	07:00	
16/11	Naiade A.P. Alberto	07:00	19:00	Dra. Naiade A. Poerner Alberti Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 37021 RQE 26903
16/11	Gilvaine C.A. Sousa	07:00	19:00	
17/11	Renata Torato 12h	(D)		
	Melissa Amoroso 12h	(D)		Dra. Renata Torato Bueno Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 38.499 - RQE 26.709
	Naiade A.P. Alberto	visita		
	Marcelle Drohen	12h	(N)	Dra. Marcelle Drohen MÉDICA CRM/PR 40.483
	Andressa Kosiol	12h	(N)	Andressa Regina Kosiol Médica CRM-PR 37...
18/11	Daniela Shimizu	12h	(D)	Dra. Renata Torato Bueno Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 38.499 - RQE 26.709
	Renata Torato	12h	(D)	
	Veríssimo Quadragésimo	12h	(N)	
	Marcelle Drohen	12h	(N)	
19/11	Vinicius Quadragésimo	visita enfermeiro		Dra. Marcelle Drohen MÉDICA CRM/PR
	Marcelle Drohen	12h	(D)	
	Vinicius Rosa	12h	(D)	
	Zuleic Pedroso	12h	(N)	Dra. Rutilia Pedroso Médica CRM-PR: 39486
	Helena C.K. dos Santos	12h	(N)	
21/11	Mahara S. Shimoguiri	12h	(D)	
	Helena C.K. dos Santos	12h	(D)	
	Melissa Amoroso	12h	(N)	
	Andressa Kosiol	12h	(N)	Andressa Regina Kosiol Médica CRM-PR
22/11	Melissa Amoroso	visita enfermeiro		
22/11	Yasmin S.M. Prado	07	19:00	Dra. Yasmin S.M. Ginecologista e Obstetrícia CRM-PR 38.649/RQE
	Aline S. da Paixão	07	19:00	Dra. Aline P... Ginecologista e... CRM-PR 37.834

Assinatura do(a) empregador(a): ____

SANTA CASA de Misericórdia

ESCALA MÉDICA CORDENAÇÃO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - 13/ NOV A 20/NOV 2021

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					Leila Wessler	Leila Wessler
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
Leila Wessler	Leila Wessler	Leila Wessler	Leila Wessler	Leila Wessler	Leila Wessler	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11					

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME	CRM	DIAS
Leila Wessler Faust	45.968	8,58

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA-GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/11 Á 20/11 DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Leila Wessler Faust	45.968												0,58	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,58	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Leila Wessler Faust	45.968	1	1	1	1												8,58
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,58

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCÁRIA

SANTA CASA de Misericórdia

COORDENAÇÃO - GO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 13/NOV Á 20/NOV 2021

13/11/2021	14/11/2021	15/11/2021	16/11/2021
Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968	Drª Leila Wessler Faust Ginecologista e Obstetra CRM PR 45968
21/11/2021	**22/11/2021**	**23/11/2021**	**24/11/2021**
25/11/2021	**26/11/2021**	**27/11/2021**	**28/11/2021**
	08:00 ás 17:00		08:00 ás 17
29/11/2021	**30/11/2021**	**01/12/2021**	**02/12/2021**
03/12/2021	**04/12/2021**	**05/12/2021**	**06/12/2021**

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

ESCALA MÉDICO DIARISTA - NOVEMBRO 2021
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					GUILHERME	GUILHERME
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
GUILHERME	JOANA	NAIADE	RENATA / DANIELE	VINICIUS	CAMILA / ELLEN	
22/01	23/01	24/01	25/01	26/01	27/01	28/01
29/01	30/01					

Dr[a] Leila Wessler Faust
Ginecologista e Obstetra
CRM PR 45988

SANTA CASA de Misericórdia de Araucária

ALLIANCE - HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
APONTAMENTO MÉDICO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
CAMILLA MARTINICHEN	40471																
DANIELA SHIMIZU	35280																
GUILHERME C. R DE SOUZA	32433													1	1	1	
JOANA PERUSSO	43481																1
RENATA TOSATO BUENO	36499																
ELLEN BARBIERINI	41370																
VINICIUS GUADAGNIN	39695																
NAIADE A. POERNER ALBERTS	35280																
TOTAL de DIAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
CAMILLA MARTINICHEN	40471				0,5												0,5
DANIELA SHIMIZU	35280		0,5														0,5
GUILHERME C. R DE SOUZA	32433																3
JOANA PERUSSO	43481																1
RENATA TOSATO BUENO	36499		0,5														0,5
ELLEN BARBIERINI	41370				0,5												0,5
VINICIUS GUADAGNIN	39695			1													1
NAIADE A. POERNER ALBERTS	35280	1															1
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8

Digitalizado com CamScanner

OBSTETRÍCA - VISITAS

13/11/21	Dr. Guilherme C. R. de Souza Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 32433 RQE 22078
14/11/21	Dr. Guilherme C. R. de Souza Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 32433 RQE 22078
15/11/21	Dr. Guilherme C. R. de Souza Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 32433 RQE 22078
16/11/21	Joana Perusso MÉDICA CRM/PR 43.461
17/11/21	Dra. Naiada A. Poerner Alberts Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 37021 RQE 26903
18/11/21	Dra. Renata Tocato Bueno Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 36.499 / RQE 26.709 Dra. Daniela Shimizu MÉDICA CRM-PR 35.280
19/11/21	Dr. Vinicius Guadagnin Médico CRM/PR 39.695
20/11/21	Dra. Cristina Martinichen Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 40471 Dra. M. Ellen Bardorini Ginecologia e Obstetrícia CRM-PR 41270

Cirurgias realizadas dia 18/11

Sivanete da Silva	18/11	CUP
Marli de Souza Lima	18/11	histerectomia
Hilcen Aparecida Pires Ferreira	18/11	histerectomia
Eugenia Wojak	18/11	curetagem

Dra Fabiana Motizuki
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
CRM 37086 / RQE 27502

Dra Fabiana Motizuki
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
CRM 37086 / RQE 27502

Dra Fabiana Motizuki
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
CRM 37086 / RQE 27502

Dra Fabiana Motizuki
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
CRM 37086 / RQE 27502

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
EXAMES REALIZADOS

CONTROLE MENSAL DE
NOVEMBRO 2021 - REFERENTE Á 13/NOV

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 57.181,28
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: E.876.DB2.C9A.831.B9C

2222

ALLIANCE MEDICAL	**ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA** **CNPJ:** 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com **Insc. Municipal:** 75515 **Insc. Estadual:** isento	Número da NFS-e **103** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2127 3500

Data/Hora Emissão
16/12/2021 17:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	118.390,28	0,00	0,00	2.367,81

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: PEDIATRIA; Coordenação Médica (R$ 3.290,28 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 11.500,00), Plantonistas UTI (R$ 22.400,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), Diaristas UTI (R$ 4.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R$ 900,00 cada), Plantonistas PS/PAI (R$ 59.500,00 ref. a 42,5 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), Plantonistas ENFERMARIA (R$ 6.300,00 ref. a 4,5 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada) e Plantonistas Alojamento/Sala de Parto (R$ 22.400,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R$ 1.400,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 118.390,28	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 118.390,28	**ISSQN** 2.367,81
ISSRF 0,00	**IR** 1.775,85	**INSS** 0,00	**CSLL** 1.183,90	**COFINS** 3.551,71
PIS 769,54	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 7.281,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 111.109,28

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

RUBRICA 2.1

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$15.923,49 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$4.735,61 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PINHAIS/PR 17/12/2021

31.391.280/0001-30

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Tambaquis, 545
Aphaville Graciosa - CEP: 83.327-109
Pinhais/PR

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES:

☐ SUA NOTA FISCAL Nº____SÉRIE_____DE_____
☒ NOSSA NOTA FISCAL Nº 97/98/100/101 E 103 DE 16/12/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe (s) que a nota fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

	código	especificação
	01	Razão Social
	02	Endereço
	03	Município
	04	Estado
	05	Nº de inscrição do CNPJ / MF
	06	Nº de inscrição Estadual
	07	Natureza da Operação
	08	Código Fiscal da Operação
	09	Via de Transporte
	10	Data da Emissão
	11	Data da Saída
	12	Unidade (produto)

	código	Especificação
	13	Quantidade (produto)
	14	Descrição dos Produtos
	15	Preço Unitário
	16	Valor do Produto
	17	Classificação Fiscal
	18	Alíquota do IPI
	19	Valor do IPI
	20	Base de Cálculo do IPI
	21	Valor Total da Nota
	22	Alíquota do ICMS
	23	Valor do ICMS
	24	Base de Cálculo do ICMS

	código	especificação
	25	Nome do Transportador
	26	Endereço do Transportador
	27	Termo de Isenção do IPI
	28	Termo de Isenção do ICMS
	29	Peso – Bruto/Líquido
	30	Volumes – Marca/Num/Quant
	31	Rasuras
	32	CST
	33	Base cal. ISQN Substituição
	34	Valor do ISQN Substituição
	35	Autorização Desconto (TED)

Códigos com irregularidades	RETIFICAÇÃO A SEREM CONSIDERADAS
35	Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R$ 10,45.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S (as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos

Atenciosamente

CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858

Assinado de forma digital por CONRADO GUIMARAES
CRUZ:32771257858
Dados: 2021.12.17 09:28:16 -03'00'

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - NOVEMBRO 13/11 Á 20/11 DE 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ALOJAMENTO /SALA DE PARTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7H - 13H						RAYANA LEICHTWEIS	TACIANA E. ZERGER ALTHAR
DIURNO 13H -19H						RAYANA LEICHTWEIS	TACIANA E. ZERGER ALTHAR
NOTURNO 19-7 H						ROSSANA R. MENEGHEL	ESTER GARCIA
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7H - 13H	THAYS T. DAMAS	LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	LARISSA LELLIS DE PAIVA	THAYS T. DAMAS	RUBIA K. SANCHES	ANGEME JELLETI	
DIURNO 13H -19H	THAYS T. DAMAS	LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	LARISSA LELLIS DE PAIVA	THAYS T. DAMAS	RUBIA K. SANCHES	ANGEME JELLETI	
NOTURNO 19-7 H	ANA LETICIA	CAMILA F. LIMA	TACIANA E. ZERGER ALTHAS	MARIANA CARDOSO	MACLEISE ALDRES LEMES	RAYANA LEICHTWEIS	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 13/11 Á 20/11 DE 2021
ALOJAMENTO / SALA PARTO

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANGEME JELLETI	43664																
ANA LETICIA	35294															12	
CAMILA F. LIMA	42170																12
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341																
ESTER GARCIA MENEZES	46126														12		
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897																12
MARIANA CARDOSO	26838																
MACLEISE ALDRES LEMES	42203																
RAYANA LEICHTWEIS	28786													12			
ROSSANA R. MENEGHEL	26231													12			
RUBIA K. SANCHES	27674																
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298														12		
THAYS T. DAMAS	41584															12	
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*24*	*24*	*12*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANGEME JELLETI	43664				12												12
ANA LETICIA	35294																12
CAMILA F. LIMA	42170																12
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	12															12
ESTER GARCIA MENEZES	46126																12
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897																12
MARIANA CARDOSO	26838		12														12
MACLEISE ALDRES LEMES	42203			12													12
RAYANA LEICHTWEIS	28786				12												24
ROSSANA R. MENEGHEL	26231																12
RUBIA K. SANCHES	27674			12													12
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298	12															24
THAYS T. DAMAS	41584		12														24
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*192*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANGEME JELLETI	43664	12	1
ANA LETICIA	35294	12	1
CAMILA F. LIMA	42170	12	1
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	12	1
ESTER GARCIA MENEZES	46126	12	1
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897	12	1
MARIANA CARDOSO	26838	12	1
MACLEISE ALDRES LEMES	42203	12	1
RAYANA LEICHTWEIS	28786	24	2
ROSSANA R. MENEGHEL	26231	12	1
RUBIA K. SANCHES	27674	12	1
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298	24	2
THAYS T. DAMAS	41584	24	2
TOTAL		**192**	**16**

SANTA CASA de Misericórdia

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Alojamento Conjunto/Sala de Parto

Controle de Plantões Médicos

* Atesto PI Ester Garcia Menezes Noite 19/11

Kegiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18769

NOVEMBRO 2021

NOVEMBRO 2021	MANHÃ 7:00 – 13:00	TARDE 13:00 – 19:00	NOITE 19:00 – 07:00
13 sábado	Dra. Rayana Leichtweis Pediatria CRM-PR 39103 RQE 28786	Dra. Rayana Leichtweis Pediatria CRM-PR 39103 RQE 28786	Rossana R. Menegat CRM 26231 Pediatra
14 Domingo	Dra. Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298	Dra. Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298	Ester Garcia Menezes CRM - 46126
15 segunda	Thays T. Damas Médica CRM-PR 41.584	Thays T. Damas Médica CRM-PR 41.584	Dra. Ana Leticia Colombo CRM-PR 42994
16 terça	Dr. Luís Fernando Maloso Mendes CRM 24837	Dr. Luís Fernando Maloso Mendes CRM 24837	Camila F. Lima Dra. Camila F. Lima MÉDICA CRM-PR 42.170
17 quarta	Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	Dra. Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298
18 quinta	Thays T. Damas Médica CRM-PR 41.584	Thays T. Damas Médica CRM-PR 41.584	Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 28836
19 sexta	Dra. Rubia K. Sanches Pediatria CRM-PR 27674	Dra. Rubia K. Sanches Pediatria CRM-PR 27674	Madelise Andres Lemes MÉDICA CRM-PR 42.203

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Alojamento Conjunto/Sala de Parto

Controle de Plantões Médicos

MBRO

NOVEMBRO 2021	MANHÃ 7:00 – 13:00	TARDE 13:00 – 19:00	NOITE 19:00 – 07:00
20 sábado	Médica CRM/PR 43664	Médica CRM/PR 43664	Dra. Rayana Leichtweis Pediatra CRM/PR 39103 RQE 28786
21			

2229

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/11 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ENFERMARIA PEDIATRICA / SUPORTE PAI

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7H - 13H						IRIS DE ARAUJO	IRIS DE ARAUJO
DIURNO 13H -19H						-	-
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7H - 13H	LUIS FERNANDO	DAMARIS KENER	LETICIA METZGER	LETICIA METZGER	REGIANY P.G. OLIVEIRA	CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	
DIURNO 13H -19H	-	REGIANY P.G. DE OLIVEIRA	–	–	–	–	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H -19H							
NOTURNO 19-7 H							

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357																
DAMARIS KENER	38508																6
LUIS FERNANDO MATOSO	24897															6	
LETICIA METGER	24787																
IRIS DE ARAUJO	36182													6	6		
REGIANE PAULA OLIVEIRA	16769																6
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*6*	*6*	*6*	*12*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357				6												6
DAMARIS KENER	38508																6
LUIS FERNANDO MATOSO	24897																6
LETICIA METGER	24787	6	6														12
IRIS DE ARAUJO	36182																12
REGIANE PAULA OLIVEIRA	16769			6													12
TOTAL de HORAS por DIA		*6*	*6*	*6*	*6*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*54*

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357	6	0,5
DAMARIS KENER	38508	6	0,5
LUIS FERNANDO MATOSO	24897	6	0,5
LETICIA METGER	24787	12	1
IRIS DE ARAUJO	36182	12	1
REGIANE PAULA OLIVEIRA	16769	12	1
TOTAL		**54**	**4,5**

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Enfermaria pediatria/Suporte PAI

Controle de Plantões Médicos

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18269

NOVEMBRO 2021

NOVEMBRO 2021	MANHÃ 7:00 – 13:00	TARDE 13:00 – 19:00
13 sábado	Dra. Íris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	
14 Domingo	Dra. Íris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	
15 segunda	Dr. Luís Fernando Maiorki Mendes CRM-PR 24897	
16 terça	Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508	Regiany Paula Oliveira
17 quarta	Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35381 RQE 24797	
18 quinta	Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35381 RQE 24797	
19 sexta	Dra. Rosiany P. G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM-PR 18269	

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV À 20/11 DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780													12			
ALICE SPRINGER	20101																6
ALINE YAMANISH	38429														12		
ARIANE TEOFILO CESAR	37334																6
ANA LUIZA BETTEGA	37258																12
ANA ELISA R.TETILLO	40054																
ANGELO QUADROS	42918																
BARBARA BORCHARDT	41765																
BIANCA AMOROSA	10471																
CAMILA DE OLIVEIRA	27369															12	
CAMILA DALLE ROCHA	41523													12			
CALLIANA LOPATA	41523													12			12
CAROLINA S COSTA	42198																
CAROLINA MEZZONO	40749														12		
CLAUDIA TAMURO	36128																
CLAUDIA ESPEJO	36128																
DAMARIS KEMER	38508																6
DENISE GABARDO	36464																
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945																
GABRIELA GUIMARAES	42603														6		
GILSON SOARES	21985																12
HELOISE LOPEZ PICHEL	43686																
HELENA VOLPATO	43037																
GUSTAVO MACHADO	43037														12	12	
IRIS DE ARAUJO	36182													6	6		
LUCCA C CAMOS	39995															6	
LARISSA C. BOARON	28272																
JANAINA OPOLSKI	31326													6			
MANUELA MOLDENHAUER	41925																
MACLEIDE ANDRES LERMES	42203															12	
NAIADE MAYER	43994																6
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420															12	
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769													12			
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916														12		
THAIS VIEIRA SONEMBERG	43848															12	
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	60	66	60

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780				12												24
ALICE SPRINGER	20101																6
ALINE YAMANISH	38429																12
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	12	12	12													42
ANA LUIZA BETTEGA	37258																12
ANA ELISA R.TETILLO	40054		6														6
ANGELO QUADROS	42918				6												6
BARBARA BORCHARDT	41765	12		12	12												36
BIANCA AMOROSA	10471				12												12
CAMILA DE OLIVEIRA	27369		6														18
CAMILA DALLE ROCHA	41523																12
CALLIANA LOPATA	41523	12															36
CAROLINA S COSTA	42198	6															6
CAROLINA MEZZONO	40749																12
CLAUDIA TAMURO	36128		12														12
CLAUDIA ESPEJO	36128			12													12
DAMARIS KEMER	38508																6
DENISE GABARDO	36464			12													12
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945			6													6
GABRIELA GUIMARAES	42603																6
GILSON SOARES	21985	12															24
HELOISE LOPEZ PICHEL	43686				12												12
HELENA VOLPATO	43037				12												12
GUSTAVO MACHADO	43037																24
IRIS DE ARAUJO	36182																12
LUCCA C CAMOS	39995																6
LARISSA C. BOARON	28272		6														6
JANAINA OPOLSKI	31326																6
MANUELA MOLDENHAUER	41925	12	12														24
MACLEIDE ANDRES LERMES	42203																12
NAIADE MAYER	43994																6
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420																12
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769																12
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916			12													24
THAIS VIEIRA SONEMBERG	43848		12														24
		66	66	66	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	510

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780	24	2
ALICE SPRINGER	20101	6	0,5
ALINE YAMANISH	38429	12	1
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	42	3,5
ANA LUIZA BETTEGA	37258	12	1
ANA ELISA R.TETILLO	40054	6	0,5
ANGELO QUADROS	42918	6	0,5
BARBARA BORCHARDT	41765	36	3
BIANCA AMOROSA	10471	12	1
CAMILA DE OLIVEIRA	27369	18	1,5
CAMILA DALLE ROCHA	41523	12	1
CALLIANA LOPATA	41523	36	3
CAROLINA S COSTA	42198	6	0,5
CAROLINA MEZZONO	40749	12	1
CLAUDIA TAMURO	36128	12	1
CLAUDIA ESPEJO	36128	12	1
DAMARIS KEMER	38508	6	0,5
DENISE GABARDO	36464	12	1
FERNANDA SENECHAL DUARTE	42945	6	0,5
GABRIELA GUIMARAES	42603	6	0,5
GILSON SOARES	21985	24	2
HELOISE LOPEZ PICHEL	43686	12	1
HELENA VOLPATO	43037	12	1
GUSTAVO MACHADO	43037	24	2
IRIS DE ARAUJO	36182	12	1
LUCCA C CAMOS	39995	6	0,5
LARISSA C. BOARON	28272	6	0,5
JANAINA OPOLSKI	31326	6	0,5
MANUELA MOLDENHAUER	41925	24	2
MACLEIDE ANDRES LERMES	42203	12	1
NAIADE MAYER	43994	6	0,5
RUBIA BANDIERA DE A. CARDOSO	46420	12	1
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769	12	1
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916	24	2
THAIS VIEIRA SONEMBERG	43848	24	2
TOTAL		510	42,5

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Pronto Atendimento Infantil

Controle de Plantões Médicos

NOVEMBRO 2021

* Atesto para a Aline Yamanishi - 14/11 - 12h dia
Regiany P.
Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18769
* Carolina Mezzomo - 14/11 - 12 horas dia
* Janaina Opaeski - 13/11 - manhã

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
13 de novembro Sábado	1 Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18769	1 Regiany Paula Oliveira	1 Dra. Amanda Carla Soares CRM-PR 41.786	1 —
	2 Calliana Lopata Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.133	2 Calliana Lopata Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.133	2 Camila Dalle Rocha Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523	
	3 Janaina Opolski	3 Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182		

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
* 14 de novembro Domingo	1 Aline Yamanishi crm - 38429	1 (12h dia)	1 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42513 Sindy Lorena Contreras Navoa	1 —
	2 * Carolina Mezzomo crm - 40 749	2 (12h dia)	2 * Gustavo machado crm 43290 : (Recebeu 5a mista) o valor ref ao plantão	
	3 Gabriela Guimarães Vieira crm - 42608	3 Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182		

ATESTO PARA GUSTAVO MACHADO - 12H NOTURNO 14/11 E DRª GABRIELA VIEIRA

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Regiany Paula Oliveira
Médica Pediatra

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Pronto Atendimento Infantil

Controle de Plantões Médicos

• Atesto Com 15/11 – 12 horas P/ Dr. Gustavo Machado
- 3 horas Drª Camila Benato

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
15 de novembro SEGUNDA	1 Traisa Vieira Dra Traisa Vieira Sonnberger Médica CRM-PR 43848	1 Traisa Vieira Dra Traisa Vieira Sonnberger Médica CRM-PR 43848	1 Maciele Andres Lemes MÉDICA CRM-PR 42.203 • Recebeu a lista	1 Dra. Rúbia Barbosa de A. Cardoso Médica CRM-PR 46420
	2 Lucca F. L. C. P. Campos Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995	2 Dra. Rúbia Barbosa de A. Cardoso Médica CRM-PR 46420	2 Gustavo machado CRM 43290 • Recebeu a lista	2 Drª Camila Benato 27309 (3 horas)
	3 Dra. Camila de Oliveira Benato PEDIATRA CRM-PR 27309	3 — 4 Dra. Camila de Oliveira Benato PEDIATRA CRM-PR 27309		

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
16 de novembro TERÇA	1 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.233	1 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.233	1 Dra. Ana Luiza Bottega Médica CRM-PR 37258	1 Natane Mayer Médica CRM-PR 43994
	2 Dra. Alice Springer Médica CRM 20101	2 Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508	2 Dr. Gilson Santos da Paula Clínico Geral CRM-PR 37334	
	3 13 às 19 Dra. Renata Reis Cezar MÉDICA CRM/PR 37334	3 —		

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Pronto Atendimento Infantil

Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
17 de novembro QUARTA	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Manuella Moldenhauer Médica CRM/PR 41925	1 Dra. Carolina S. Costa MÉDICA CRM/PR 42198
	2 Dra. Bárbara Borchardt Médica CRM/PR 41765	2 Dra. Bárbara Borchardt Médica CRM-PR 41765	2 Dra. Cinara Soares de Farias Clínica Geral CRM-PR 41	
	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM/PR 42.133	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM/PR 42.133		

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
18 de novembro QUINTA	1 Dra. Larissa C. Bozaron Médica Pediatra CRM-PR 20567 RQE 28272	1 Claudia Tamura Ricci	1 Thaisa Vieira Dra Thaisa Vieira Sommerfeld Médica CRM-PR 43848	1 Ana Elisa R. Teófilo Dra. Ana Elisa R. Teófilo Médica CRM-PR 40
	2 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	2 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	2 Manuella Moldenhauer Médica CRM/PR 41925	OBS: Saída as 02h devido fluxo (total 7 horas)
	3 Claudia Tamura Ricci	3 Dra. Camila de Oliveira Renato PEDIATRA CRM-PR 27309		

ATESTO PI Claudia Tamura Ricci. Plantão 12 h no dia 18/11

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Dra. Camila de Oliveira Renato Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18769

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

Pronto Atendimento Infantil

Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
19 de novembro SEXTA	1 Dra. Antonia Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Dra. Antonia Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Fernanda Sonechal Duarte Médica CRM PR 42945	1 Atesto: Fernanda Duarte 6h (cinderela)
	2 Claudia Espelo Blanco MÉDICA CRM 36128	2 Claudia Espelo Blanco MÉDICA CRM 36128	2 Dra. Bárbara Borchardt Médica CRM-PR 41765 / Dra. Denise Cabanda Pereira Médica CRM-PR 36.464	Drª Denise 12horas Noturno
	3 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42916 Sindy Lorena Contreras Novoa	3 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42916 Sindy Lorena Contreras Novoa		Regiany Paula Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18769

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19h	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
20 de novembro SÁBADO	1 Dra. Amanda Maria Sossmann CRM-PR 41.786	1 Dra. Amanda Maria Sossmann CRM-PR 41.786	1 Dra. Bárbara Borchardt Médica CRM-PR 41765	1 Dr. Ângelo A. G. de Quadros MÉDICO CRM-PR 42.918
	2 Dra. Heloise López Pichel MÉDICA CRM-PR 43.686	2 Dra. Heloise López Pichel MÉDICA CRM-PR 43.686	2 Helena T. Volpato MÉDICA CRM-PR 43.037	
	3 Dra. Bianca Antonia [illegible] MÉDICA CRM-PR 43.471	3 Dra. Bianca Antonia [illegible] MÉDICA CRM-PR 43.471		

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 13/NOV Á 20/NOV 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI NEOPEDIATRICA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01/11	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	08/11	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
DIURNO 7H - 13H						MONICA	TALITA L STRONO
DIURNO 13H - 19H						MONICA	TALITA L STRONO
NOTURNO 19-7 H						MONICA	TALITA L STRONO
	15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
DIURNO 7H - 13H	MONICA	DANIELLA BATISTA SANTO	FRANCIELLY BLUM	FRANCINI	MARIANA	REBECA TOASSA	
DIURNO 13H - 19H	MONICA	DANIELLA BATISTA SANTO	FRANCIELLY BLUM	FRANCINI	MARIANA	REBECA TOASSA	
NOTURNO 19-7 H	FRANCIELLY LUCAVEI	REBECA TOASSA	FRANCIELLY BLUM	FRANCIELLY LUCAVEI	REBECA TOASSA	REBECA TOASSA	
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H							
DIURNO 13H - 19H							
NOTURNO 19-7 H							

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
DANIELLA BATISTA	34211																12
FRANCINI A. DEBONI	44397																
FRANCIELLY LUCAVEI	33801															12	
FRANCIELLY BLUM	33172																
MARIANA SHIBUYA	46472																
MONICA KEKHOFF	34211													24		12	
TALITA STRONO	20616														24		
REBECA TOASSA GOMES	18536																12
TOTAL de HORAS por DIA		*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*24*	*24*	*24*	*24*

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DANIELLA BATISTA	34211																12
FRANCINI A. DEBONI	44397		12														12
FRANCIELLY LUCAVEI	33801		12														24
FRANCIELLY BLUM	33172	24															24
MARIANA SHIBUYA	46472			12													12
MONICA KEKHOFF	34211																36
TALITA STRONO	20616																24
REBECA TOASSA GOMES	18536			12	24												48
TOTAL de HORAS por DIA		*24*	*24*	*24*	*24*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*192*

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13/NOV Á 20/NOV DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
DANIELLA BATISTA	34211	12	1
FRANCINI A. DEBONI	44397	12	1
FRANCIELY LUCAVEI	33801	24	2
FRANCIELLY BLUM	33172	24	2
MARIANA SHIBUYA	46472	12	1
MONICA KEKHOFF	34211	36	3
TALITA STRONO	20616	24	2
REBECA TOASSA GOMES	18536	48	4
TOTAL		192	16

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

UTI NEOPEDIÁTRICA

Controle de Plantões Médicos

NOVEMBRO 2021

NOVEMBRO 2021	MANHÃ 7:00 – 13:00	TARDE 13:00 – 19:00	NOITE 19:00 – 07:00
13 sábado	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339
14 Domingo	Talita Strano	Talita Strano	Talita Strano
15 segunda	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	Graciella Maria Lucavei CRM/PR 77.801
16 terça	Dra. Daniella Batista Santos Pediatra-Neonatologista CRM-PR 33825	Dra. Daniella Batista Santos Pediatra-Neonatologista CRM-PR 33825	Rebeca Gomes Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatria CRM-PR 18536
17 quarta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
18 quinta	Dra. Franciili A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra. Franciili A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra. Francielly Lucavei Pediatria CRM-PR 33801
19 sexta	Dra. Mariana S. Shibuya Ito Médica Pediatra CRM-PR 46472	Dra. Mariana S. Shibuya Ito Médica Pediatra CRM-PR 46472	Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatria CRM-PR 18536

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

UTI NEOPEDIÁTRICA

Controle de Plantões Médicos

NOVEMBRO
2021

NOVEMBRO 2021	MANHÃ 7:00 – 13:00	TARDE 13:00 – 19:00	NOITE 19:00 – 07:00
20 sábado	Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatria CRM-PR 18536	Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatria CRM-PR 18536	Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatria CRM-PR 18536
21 Domingo	Dra. Francini A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra. Francini A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra. Daniella Batista Santos Pediatra-Neonatologista CRM-PR 33825
22 segunda	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	
23 terça	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	
24 quarta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
25 quinta	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	
26 sexta	Dra. Francini A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra. Francini A. Deboni Pediatra-Neonatologista CRM-PR 44.397	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

UTI NEOPEDIÁTRICA

Controle de Plantões Médicos

NOVEMBRO 2021

NOVEMBRO 2021	Visita Médico Intensivista
13 sábado	X
14 Domingo	X
15 segunda	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
16 terça	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
17 quarta	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
18 quinta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
19 sexta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SANTA CASA de Misericórdia

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

ALLIANCE MEDICAL

UTI NEOPEDIÁTRICA

Controle de Plantões Médicos

NOVEMBRO 2021	Visita Médico Intensivista
20 sábado	X
21 Domingo	X
22 segunda	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
23 terça	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
24 quarta	Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
25 quinta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172
26 sexta	Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 33.172

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.37.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R$ 111.098,83
DEBITO EM: 17/12/2021

==========

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: F.08C.C12.562.C0D.2CB

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322106370087051
21/12/2021 06:59:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.58.55
1467201467         SEGUNDA VIA              0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1270-X - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA:   1.035.199-6

FAVORECIDO:  ADRIANA DE FATIMA MOREIRA
CPF/CNPJ:     042.059.359-43
VALOR: R$                                444,29
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB:        7.9FF.A21.919.23D.BB0
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.035.384-3

FAVORECIDO: ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI
CPF/CNPJ: 047.131.139-13
VALOR: R$ 714,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 2.36E.682.37B.6AA.2E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.008.798-0

FAVORECIDO: ADRIELI BIANCATTO CARVALHO
CPF/CNPJ: 060.279.099-94
VALOR: R$ 1.011,30
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 2.62B.5B7.83C.6D6.7F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.010.487-2

FAVORECIDO: ALCEU LOPES CIDRE
CPF/CNPJ: 072.250.969-31
VALOR: R$ 745,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 5.646.382.074.2C0.83D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.052-5

FAVORECIDO: ALIANA PRISCILLA PEREIRA
CPF/CNPJ: 067.479.329-35
VALOR: R$ 356,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: F.6C5.E84.E51.B89.2CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.818-4

FAVORECIDO: ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA
CPF/CNPJ: 081.447.899-97
VALOR: R$ 365,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 3.798.0E1.D7B.533.64B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.003.871-1

FAVORECIDO: ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER
CPF/CNPJ: 109.692.149-95
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: E.8D7.7EA.94E.A3F.37B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.122-8

FAVORECIDO: ALINE PAOLA SCHUVAIZERSKI
CPF/CNPJ: 078.574.449-52
VALOR: R$ 905,02
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B5.94D.28B.F57.E8A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0814-1 - CIC-CAP-PR
CONTA: 1.015.635-2

FAVORECIDO: ALLANA MOTA SARDINHA
CPF/CNPJ: 122.400.119-20
VALOR: R$ 703,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: C.083.555.DCB.22E.7FE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.384-0

FAVORECIDO: AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 091.508.779-09
VALOR: R$ 327,29
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 5.F56.C08.9BC.4DB.D1C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.257-3

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA CARDOSO
CPF/CNPJ: 011.237.799-88
VALOR: R$ 1.076,34
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 3.C54.560.39E.E5D.2DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3722-2 - PA VIC MACHADO CURITIBA
CONTA: 1.002.682-1

FAVORECIDO: ANA SANDRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 016.458.759-46
VALOR: R$ 990,01
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: B.72C.391.631.AE4.29D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.103-9

FAVORECIDO: ANDREA COELHO FABIENSKI
CPF/CNPJ: 052.373.469-79
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: B.C63.DBA.1EB.CA4.790

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0828-1 - AGUA VERDE - CAP - PR
CONTA: 1.003.483-9

FAVORECIDO: ANDREA SOARES PEREIRA
CPF/CNPJ: 053.160.709-76
VALOR: R$ 857,32
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: E.750.E30.9E9.4C5.646

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0807-9 - MERCES-CAP-PR
CONTA: 1.009.480-9

FAVORECIDO: ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES
CPF/CNPJ: 385.764.328-54
VALOR: R$ 1.432,34
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CB.5D0.23F.6BE.76F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4388-5 - CURITIBA-SHOP.PALLADIUM
CONTA: 1.030.289-4

FAVORECIDO: ANGELITA MACHADO TONETTI
CPF/CNPJ: 817.649.449-68
VALOR: R$ 642,84
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: D.E06.077.521.E38.71F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1270-X - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.028.463-8

FAVORECIDO: ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 055.142.389-70
VALOR: R$ 1.124,69
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F7.3C3.935.A35.EEE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.55
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.017.697-0

FAVORECIDO: ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS RIB
CPF/CNPJ: 021.050.512-51
VALOR: R$ 1.438,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: 5.9E6.38F.5A8.940.03D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4409-1 - ARAUCARIA-PR
CONTA: 1.041.366-0

FAVORECIDO: AURILENE MARTINS DE MOURA
CPF/CNPJ: 053.797.189-06
VALOR: R$ 180,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 8.667.E4A.821.8E5.4BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.281-9

FAVORECIDO: BARBARA VERONICA GASDA
CPF/CNPJ: 044.050.299-38
VALOR: R$ 427,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: A.58C.71B.8C1.3D1.584

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3945-4 - CURITIBA-CRYSTAL
CONTA: 2.004.136-7

FAVORECIDO: BEATRIS DE FREITAS MATHIAS
CPF/CNPJ: 818.999.399-20
VALOR: R$ 142,47
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: C.C15.B7A.FD9.C2B.B3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.247-0

FAVORECIDO: BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 069.270.669-00
VALOR: R$ 537,86
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: 1.B74.74D.AE3.299.D70

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.58.56
1467201467         SEGUNDA VIA              0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA:   1.043.758-5

FAVORECIDO:  BRUNA RODRIGUES
CPF/CNPJ:     058.401.569-06
VALOR: R$                                425,23
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB:        5.391.E43.B77.C13.0C8
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0813-3 - SITIO CERCADO-CAP-PR
CONTA: 1.020.274-6

FAVORECIDO: CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 082.298.079-73
VALOR: R$ 556,53
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: 8.E0D.FE1.1C5.D51.9DC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.282-6

FAVORECIDO: CAMILA PEREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 095.263.879-70
VALOR: R$ 388,28
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: 2.921.3E6.9B7.971.44C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.035.306-3

FAVORECIDO: CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 679.511.552-68
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: 8.AF6.07B.7BF.7DA.B84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.003.249-2

FAVORECIDO: CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA
CPF/CNPJ: 047.475.679-33
VALOR: R$ 448,54
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: 3.436.788.D9C.421.4C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.044.996-4

FAVORECIDO: CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES RODRIGUE
CPF/CNPJ: 028.927.329-30
VALOR: R$ 365,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122029
AUTENTICACAO SISBB: 3.FBA.05B.1E0.C57.75B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.002-3

FAVORECIDO: CRISTIANE DE FATIMA PROCOPIO FOLHA
CPF/CNPJ: 029.570.479-93
VALOR: R$ 684,64
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: B.226.9F6.3E3.E0E.3DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1012-X - AV.BRASILIA CAP PR
CONTA: 1.004.762-4

FAVORECIDO: CRISTINA MAYHUME MASSONI RASWEILER
CPF/CNPJ: 027.860.999-60
VALOR: R$ 1.525,23
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: 1.DBD.CC2.E39.9AB.961

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0809-5 - CAPAO RASO-CAP-PR
CONTA: 1.010.610-4

FAVORECIDO: DANIELE SILVEIRA DE SANT ANA
CPF/CNPJ: 025.840.149-47
VALOR: R$ 924,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: 7.D59.673.D1E.FB2.769

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.350-3

FAVORECIDO: DANIELI KNAUT
CPF/CNPJ: 074.345.949-00
VALOR: R$ 335,24
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AE.62D.C88.B60.7EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1535-0 - FAZENDA RIO GRANDE PR
CONTA: 1.006.453-9

FAVORECIDO: DEBORA APARECIDA PINTO
CPF/CNPJ: 102.234.259-23
VALOR: R$ 339,13
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: E.E09.2CA.8D0.DD1.CD0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.005.692-0

FAVORECIDO: DENISE RODRIGUES COSTA
CPF/CNPJ: 068.931.179-65
VALOR: R$ 744,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122035
AUTENTICACAO SISBB: 0.AAC.03F.955.165.EFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.005.359-4

FAVORECIDO: DIVAIR DE PAULA
CPF/CNPJ: 018.775.049-12
VALOR: R$ 615,17
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: 6.62C.C6E.02A.F96.A61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.002.113-1

FAVORECIDO: ELIANE ALVES MOREIRA
CPF/CNPJ: 025.382.479-69
VALOR: R$ 765,97
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 3.F9F.FA7.637.71A.42E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.015.635-0

FAVORECIDO: ELIANE FIGURA LIMA
CPF/CNPJ: 033.507.579-79
VALOR: R$ 731,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122038
AUTENTICACAO SISBB: 9.EFE.F2F.21F.69B.4BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.109-1

FAVORECIDO: ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA
CPF/CNPJ: 805.245.679-72
VALOR: R$ 722,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122039
AUTENTICACAO SISBB: 3.D72.4E4.7D7.A40.030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.001.590-9

FAVORECIDO: ELISANDRA KELLEN DA SILVA PEDROSO
CPF/CNPJ: 037.243.169-09
VALOR: R$ 888,23
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: 3.756.30B.DFA.94B.78A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.012.799-0

FAVORECIDO: ELVIS BELARMINO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.722.795-95
VALOR: R$ 596,62
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122041
AUTENTICACAO SISBB: D.749.5BD.48B.781.525

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.756-0

FAVORECIDO: ERICA TAMARA APARECIDA ADAO PECHARK
CPF/CNPJ: 087.632.159-77
VALOR: R$ 356,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122042
AUTENTICACAO SISBB: 6.976.CAC.470.940.E38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.267-6

FAVORECIDO: FRANCIELE DE MEIRA RODRIGUES GAWLET
CPF/CNPJ: 090.230.249-31
VALOR: R$ 615,66
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122043
AUTENTICACAO SISBB: 2.808.E6D.A0E.260.AEE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0809-5 - CAPAO RASO-CAP-PR
CONTA: 1.028.884-4

FAVORECIDO: GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA
CPF/CNPJ: 295.615.698-50
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 4.7DB.D56.7CE.985.0AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1236-X - AV.DAS TORRES CAP PR
CONTA: 1.010.947-2

FAVORECIDO: GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 828.749.569-53
VALOR: R$ 123,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D1.B13.A04.A23.E6B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3731-1 - CURITIBA-AV PRES.KENNEDY
CONTA: 1.030.518-2

FAVORECIDO: GESLAINE KAWA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.223.339-70
VALOR: R$ 148,82
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: 8.AC7.19F.380.6DB.048

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.064-5

FAVORECIDO: GISELLE SANTA ROSA
CPF/CNPJ: 033.718.789-45
VALOR: R$ 932,50
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122047
AUTENTICACAO SISBB: 5.083.D5F.852.84A.8FD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0084-1 - CURITIBA
CONTA: 1.055.424-3

FAVORECIDO: GISLENE TEIXEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 027.457.439-02
VALOR: R$ 760,68
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122048
AUTENTICACAO SISBB: B.985.25D.403.17E.614

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.366-0

FAVORECIDO: HELIANE HARLEN DAMBROSKI
CPF/CNPJ: 053.533.159-28
VALOR: R$ 954,90
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: 8.E5E.4D2.F94.032.7AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.007.056-8

FAVORECIDO: IVONETE NUNES MEDEIROS
CPF/CNPJ: 871.454.219-68
VALOR: R$ 448,82
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122050
AUTENTICACAO SISBB: 1.73D.BB5.C5E.5B0.336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.031.623-1

FAVORECIDO: JANAINA ALANA DE LUCA HERR
CPF/CNPJ: 079.274.249-47
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122051
AUTENTICACAO SISBB: 8.281.22A.AF3.3F1.A01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.018.845-6

FAVORECIDO: JANAINA FABIELY FARIAS
CPF/CNPJ: 061.989.929-85
VALOR: R$ 733,64
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122052
AUTENTICACAO SISBB: 8.A6D.432.972.6C5.383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.037.342-5

FAVORECIDO: JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA
CPF/CNPJ: 037.255.449-05
VALOR: R$ 536,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122053
AUTENTICACAO SISBB: A.DEB.850.ABF.7BF.3E8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.003.639-3

FAVORECIDO: JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI
CPF/CNPJ: 032.569.279-39
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122054
AUTENTICACAO SISBB: 1.10E.88D.05C.D3E.352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.213-3

FAVORECIDO: JONATAS DAVID STOCO
CPF/CNPJ: 079.375.199-32
VALOR: R$ 785,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122055
AUTENTICACAO SISBB: A.705.58D.F6D.0BC.FB3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.042.105-4

FAVORECIDO: JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL
CPF/CNPJ: 054.194.819-95
VALOR: R$ 692,23
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122056
AUTENTICACAO SISBB: B.90C.E5D.FB3.13B.E50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.005.397-2

FAVORECIDO: JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRI
CPF/CNPJ: 805.629.659-04
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122057
AUTENTICACAO SISBB: D.01F.83B.46C.324.AAC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0812-5 - STA.FELICIDDE-CP-PR
CONTA: 1.007.850-8

FAVORECIDO: KARINA DE FATIMA PINTO
CPF/CNPJ: 028.308.829-03
VALOR: R$ 1.318,07
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122058
AUTENTICACAO SISBB: D.1DD.A62.B77.2C7.F14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0524-X - ELDORADO
CONTA: 1.011.660-8

FAVORECIDO: KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE
CPF/CNPJ: 453.126.158-54
VALOR: R$ 326,77
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122059
AUTENTICACAO SISBB: 1.BB3.65F.712.007.B7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.005.324-0

FAVORECIDO: KEILA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 050.312.889-90
VALOR: R$ 780,78
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122060
AUTENTICACAO SISBB: 5.DAA.F19.3A8.520.D97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1548-2 - BOM RETIRO - CAP - PR
CONTA: 1.010.468-4

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE
CPF/CNPJ: 112.956.369-30
VALOR: R$ 678,72
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122061
AUTENTICACAO SISBB: F.95C.F36.824.418.E66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.737-2

FAVORECIDO: LAURA FERREIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 581.450.361-00
VALOR: R$ 885,10
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122062
AUTENTICACAO SISBB: B.4AA.7F2.F91.8CF.D6E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.173-2

FAVORECIDO: LEONICE SLUSARZ CORREIA PODESTA
CPF/CNPJ: 919.919.199-72
VALOR: R$ 802,91
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122063
AUTENTICACAO SISBB: 3.A0A.1DC.D85.64F.E41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.158-9

FAVORECIDO: LIENE RODRIGUES DE SANTANA
CPF/CNPJ: 030.320.889-92
VALOR: R$ 671,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122064
AUTENTICACAO SISBB: D.381.E06.557.F04.662

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.007.137-0

FAVORECIDO: LILIANA SORAIA GUEDES
CPF/CNPJ: 875.907.199-00
VALOR: R$ 494,35
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122065
AUTENTICACAO SISBB: 5.F19.5C5.974.3B0.0E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.490-6

FAVORECIDO: LUCAS DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 113.598.229-50
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122066
AUTENTICACAO SISBB: 5.655.55A.1B9.DCD.CEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.748-0

FAVORECIDO: LUCI WAL
CPF/CNPJ: 835.482.209-59
VALOR: R$ 822,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122067
AUTENTICACAO SISBB: 5.E20.A79.786.923.F9B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 134.836-4

FAVORECIDO: LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 254.717.418-97
VALOR: R$ 142,47
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122068
AUTENTICACAO SISBB: E.988.4E3.207.6F9.E41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.021.664-3

FAVORECIDO: LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 040.983.799-70
VALOR: R$ 497,55
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122069
AUTENTICACAO SISBB: B.2B8.B5B.C6D.3A0.BDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1548-2 - BOM RETIRO - CAP - PR
CONTA: 1.011.242-3

FAVORECIDO: LUZIA ROMUALDO SALES
CPF/CNPJ: 421.806.192-00
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122070
AUTENTICACAO SISBB: 9.C61.9AD.F16.1D0.ADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.315-8

FAVORECIDO: MAICON GAMA FERRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 082.781.529-85
VALOR: R$ 507,59
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122071
AUTENTICACAO SISBB: 9.AEE.354.D6E.C11.D43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.337-7

FAVORECIDO: MARCIELE BROGIAN
CPF/CNPJ: 044.871.619-40
VALOR: R$ 365,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122072
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F8.722.B01.D3F.64A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.042.875-2

FAVORECIDO: MARGARETE PAIS DA SILVA
CPF/CNPJ: 071.534.989-90
VALOR: R$ 142,47
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122073
AUTENTICACAO SISBB: C.07E.53A.160.7E8.B09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.159-6

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DE LIMA
CPF/CNPJ: 504.416.989-72
VALOR: R$ 1.763,75
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122074
AUTENTICACAO SISBB: D.C58.0C1.D98.199.B60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.337-6

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS SANT
CPF/CNPJ: 872.412.699-34
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122075
AUTENTICACAO SISBB: F.4A2.01C.2B7.FCA.4D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.800-3

FAVORECIDO: MARIA ELENA CLAUDINO
CPF/CNPJ: 029.914.649-92
VALOR: R$ 338,56
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122076
AUTENTICACAO SISBB: 6.188.389.AE1.9E2.362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.466-0

FAVORECIDO: MARIA ELI DE LIMA SANTOS
CPF/CNPJ: 018.962.879-05
VALOR: R$ 387,64
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122077
AUTENTICACAO SISBB: F.AC5.84F.A87.2C7.3BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.782-0

FAVORECIDO: MARIA IZABEL FONTES
CPF/CNPJ: 632.317.609-25
VALOR: R$ 822,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122078
AUTENTICACAO SISBB: 6.C14.FF0.E78.382.BC7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.877-3

FAVORECIDO: MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI
CPF/CNPJ: 028.333.629-35
VALOR: R$ 523,38
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122079
AUTENTICACAO SISBB: 2.C68.E8F.868.DCE.738

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.013.022-2

FAVORECIDO: MARIANA APARECIDA GARBOSSA SANTOS
CPF/CNPJ: 076.404.789-28
VALOR: R$ 808,51
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122080
AUTENTICACAO SISBB: 0.39F.439.F08.D3A.681

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.123-3

FAVORECIDO: MARILSA FERREIRA BARBOSA
CPF/CNPJ: 023.655.999-07
VALOR: R$ 862,44
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122081
AUTENTICACAO SISBB: 6.16C.8E2.670.1D8.875

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.469-1

FAVORECIDO: MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES
CPF/CNPJ: 021.705.979-13
VALOR: R$ 356,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122082
AUTENTICACAO SISBB: 6.01B.411.8EF.186.BD7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.202-3

FAVORECIDO: MARTA DE LIMA BRANDOLI
CPF/CNPJ: 020.012.379-36
VALOR: R$ 428,07
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122083
AUTENTICACAO SISBB: 9.1DB.115.5CC.EA1.1FA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.035.282-4

FAVORECIDO: MERIELE SHUERSOVSKI
CPF/CNPJ: 101.164.839-38
VALOR: R$ 226,52
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122084
AUTENTICACAO SISBB: E.803.C5F.BDE.334.41C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.009.335-6

FAVORECIDO: MIRIAN LEAL PINHEIRO
CPF/CNPJ: 043.212.059-99
VALOR: R$ 825,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122085
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB8.F3A.8C9.48D.742

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.026.536-6

FAVORECIDO: MONICA MARTINS PEREIRA CAMPOS
CPF/CNPJ: 076.751.129-89
VALOR: R$ 924,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122086
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E0.E04.1D0.06A.A77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.007.070-2

FAVORECIDO: MONIQUE DA COSTA SZYIKA STORRER
CPF/CNPJ: 090.871.079-86
VALOR: R$ 777,86
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122087
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D9.485.BF4.814.A4E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.498-3

FAVORECIDO: NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 085.027.999-24
VALOR: R$ 385,88
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122088
AUTENTICACAO SISBB: B.3D7.5D9.311.B83.B99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.864-9

FAVORECIDO: NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO
CPF/CNPJ: 014.542.819-28
VALOR: R$ 338,56
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122089
AUTENTICACAO SISBB: 9.44C.869.EF7.8BB.166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.761-8

FAVORECIDO: NOEMI SILVA ABBOUD
CPF/CNPJ: 060.968.769-78
VALOR: R$ 243,64
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122090
AUTENTICACAO SISBB: 1.74B.C0C.21B.F6D.794

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.007.051-3

FAVORECIDO: PATRICIA LIMA COVALESKI DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 054.554.029-19
VALOR: R$ 709,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122091
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF1.843.278.81F.CFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.036.648-1

FAVORECIDO: PAULA ALESSANDRA GOMES
CPF/CNPJ: 327.077.128-25
VALOR: R$ 1.081,94
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122092
AUTENTICACAO SISBB: 8.C1D.664.68C.DAC.A3F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3731-1 - CURITIBA-AV PRES.KENNEDY
CONTA: 1.023.214-1

FAVORECIDO: PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE OLI
CPF/CNPJ: 064.712.529-35
VALOR: R$ 372,02
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122093
AUTENTICACAO SISBB: 1.F2C.3AA.B00.F40.F9A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.167-5

FAVORECIDO: PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 092.066.939-56
VALOR: R$ 394,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122094
AUTENTICACAO SISBB: E.1A0.F17.E37.D46.78F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.017-1

FAVORECIDO: JEANE VIEIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.364.529-24
VALOR: R$ 816,97
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122095
AUTENTICACAO SISBB: F.75B.8E7.D8D.452.024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3972-1 - CURITIBA-ALTO DA XV
CONTA: 1.084.066-2

FAVORECIDO: LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO
CPF/CNPJ: 978.050.179-72
VALOR: R$ 224,17
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122096
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE6.129.645.A79.C11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3379-0 - SITIO CERCADO PR
CONTA: 814.115.602-9

FAVORECIDO: MEIRIELI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 084.260.579-77
VALOR: R$ 784,62
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122098
AUTENTICACAO SISBB: 5.F68.54D.433.A66.680

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.012.924-6

FAVORECIDO: PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA BAPTI
CPF/CNPJ: 053.726.529-50
VALOR: R$ 619,63
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122099
AUTENTICACAO SISBB: D.C8C.EE6.594.53A.2EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.010-2

FAVORECIDO: RAFAELA FERNANDES DE OLIVEIRA ALVES
CPF/CNPJ: 073.920.839-02
VALOR: R$ 815,98
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122000
AUTENTICACAO SISBB: A.E7C.FCA.B1C.B6C.B03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.038-4

FAVORECIDO: RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA
CPF/CNPJ: 016.723.112-09
VALOR: R$ 946,04
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 4.B49.625.434.AA6.BC0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.042.375-7

FAVORECIDO: RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO
CPF/CNPJ: 047.411.509-76
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: E.A61.53E.1CD.D2B.7C1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.591-5

FAVORECIDO: RICARDO SOARES TENORIO
CPF/CNPJ: 011.676.946-78
VALOR: R$ 216,75
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 3.F00.245.188.C04.157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.010.992-5

FAVORECIDO: RICELY NICE DA SILVA DE CAMARGO
CPF/CNPJ: 039.953.339-74
VALOR: R$ 700,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC9.8D3.D53.AC4.062

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0809-5 - CAPAO RASO-CAP-PR
CONTA: 1.014.912-7

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU
CPF/CNPJ: 026.506.109-13
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: D.F61.645.C91.BE6.6EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.58.59
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.012.918-1

FAVORECIDO: ROSA EMILIA DOS REIS
CPF/CNPJ: 078.603.387-85
VALOR: R$ 950,01
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 8.8F6.2D4.C0A.C27.4F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.005.349-1

FAVORECIDO: ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ
CPF/CNPJ: 020.787.129-90
VALOR: R$ 1.043,40
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 6.A46.FF2.7F3.D1D.D56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4409-1 - ARAUCARIA-PR
CONTA: 1.039.847-1

FAVORECIDO: ROSELI DA CUNHA SILVA
CPF/CNPJ: 815.722.399-72
VALOR: R$ 601,93
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 1.20B.9DC.590.63E.EB3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.360-7

FAVORECIDO: ROSIANE RAMOS
CPF/CNPJ: 089.513.299-09
VALOR: R$ 427,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: E.EF4.3A7.9A2.AD5.0CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1273-4 - VISCONDE DE GUARAPUAVA
CONTA: 1.002.693-8

FAVORECIDO: ROZEMILDA MARTINS FONTES
CPF/CNPJ: 025.570.629-44
VALOR: R$ 1.353,65
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: A.04D.921.A1C.7CE.E02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1535-0 - FAZENDA RIO GRANDE PR
CONTA: 1.004.487-8

FAVORECIDO: RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.040.069-08
VALOR: R$ 365,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 8.51A.205.CED.74D.7E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0809-5 - CAPAO RASO-CAP-PR
CONTA: 1.030.384-4

FAVORECIDO: SANIELLE KARIN CARDOSO
CPF/CNPJ: 057.044.409-83
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: 9.55A.08F.189.ED7.C24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.823-1

FAVORECIDO: SARA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 068.231.519-27
VALOR: R$ 356,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 9.D15.696.DE6.9ED.75F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1552-0 - FAZENDINHA CURITIBA PR
CONTA: 1.003.631-1

FAVORECIDO: SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES COELHO
CPF/CNPJ: 873.090.339-49
VALOR: R$ 1.038,92
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: 9.C8B.066.635.71E.6DC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.971-2

FAVORECIDO: SELMA ANGELINO
CPF/CNPJ: 835.505.699-04
VALOR: R$ 873,39
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F0.151.327.1C6.460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.033.340-1

FAVORECIDO: SHEILA RODRIGUES DE BRITO
CPF/CNPJ: 041.294.535-56
VALOR: R$ 386,35
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: 3.C1C.667.16D.ABB.053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.011.486-4

FAVORECIDO: SILVANA REGINA KRUPA
CPF/CNPJ: 070.827.649-01
VALOR: R$ 1.373,48
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: E.685.DAF.C3F.DF1.CB3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.034.719-2

FAVORECIDO: SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH
CPF/CNPJ: 084.852.819-00
VALOR: R$ 948,11
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: 6.E9F.A86.E5A.81D.082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.178-5

FAVORECIDO: TATIANE MARIANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 037.293.459-58
VALOR: R$ 656,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: 8.60F.7E1.D00.E12.79B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.016.027-4

FAVORECIDO: TEREZA WIERZBICKI
CPF/CNPJ: 020.474.239-02
VALOR: R$ 740,73
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 0.967.FBD.D38.454.0BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.006-9

FAVORECIDO: THALITA CAROLINE MARTINS DE SOUZA M
CPF/CNPJ: 062.883.279-64
VALOR: R$ 738,24
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 5.36C.749.970.C32.6AC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.035.640-6

FAVORECIDO: VALERIA RODRIGUES PEREIRA
CPF/CNPJ: 038.823.189-02
VALOR: R$ 579,35
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: 7.E65.F6A.AFF.F07.55C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.007.270-4

FAVORECIDO: VANESSA RODRIGUES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 041.224.419-51
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: 3.452.8BF.0C7.90D.1B9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.002.797-9

FAVORECIDO: VANESSA SANTANA VIDAL
CPF/CNPJ: 071.820.539-18
VALOR: R$ 468,99
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: F.B82.7A8.C37.34F.C4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.00
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.422-9

FAVORECIDO: VANIA APARECIDA DUARTE
CPF/CNPJ: 047.339.319-05
VALOR: R$ 177,33
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: B.E66.B66.00C.84E.AE6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.004.445-5

FAVORECIDO: VILMARI OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 608.231.359-34
VALOR: R$ 674,01
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: B.776.25C.A37.9BB.35C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.047-8

FAVORECIDO: VILSON UCHAK
CPF/CNPJ: 016.707.659-03
VALOR: R$ 989,09
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: F.1A5.DAE.CAF.AB0.EA6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3972-1 - CURITIBA-ALTO DA XV
CONTA: 1.095.962-9

FAVORECIDO: VIVIANE DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 355.844.508-20
VALOR: R$ 805,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: A.4C9.11D.EF9.370.9C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4297-8 - CURITIBA-SH.AGUA VERDE
CONTA: 1.080.715-0

FAVORECIDO: VIVIANE DUARTE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 095.915.939-88
VALOR: R$ 338,56
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122029
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C9.546.716.870.C1F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.023.160-8

FAVORECIDO: WILLIAN LERMEN
CPF/CNPJ: 106.139.309-75
VALOR: R$ 307,58
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: C.57A.A20.B38.443.EE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.182-6

FAVORECIDO: YASMIM APARECIDA MACEDO
CPF/CNPJ: 108.218.789-56
VALOR: R$ 548,78
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: 8.F7B.99C.FF9.4E2.09B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 2.967.903-6

FAVORECIDO: MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO
CPF/CNPJ: 095.779.849-08
VALOR: R$ 808,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: B.ACE.1BD.0A3.708.846

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1971-2 - AV. BRASILIA
CONTA: 18.185-9

FAVORECIDO: ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRIN
CPF/CNPJ: 876.288.809-91
VALOR: R$ 509,90
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: 3.1CD.C9E.2F2.C9E.33C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 817.303.895-1

FAVORECIDO: ADRIANA CAMARGO BORTOLETO
CPF/CNPJ: 080.359.649-92
VALOR: R$ 1.157,98
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122035
AUTENTICACAO SISBB: E.F89.37C.085.275.EFB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 29.981-5

FAVORECIDO: ADRIANE ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 981.665.579-91
VALOR: R$ 871,32
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: C.746.B44.5CB.D96.9CE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 815.981.029-4

FAVORECIDO: ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 057.539.409-94
VALOR: R$ 337,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 3.F58.4CB.33B.292.47F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 811.680.416-0

FAVORECIDO: ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL
CPF/CNPJ: 041.146.109-52
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122038
AUTENTICACAO SISBB: C.BD8.CE6.04E.EB1.33F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 4.352-7

FAVORECIDO: ALAOR MERLIN
CPF/CNPJ: 274.888.299-72
VALOR: R$ 2.167,53
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122039
AUTENTICACAO SISBB: F.D62.152.9B7.C81.D08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0392-1 - JAGUARIAIVA
CONTA: 24.268-4

FAVORECIDO: ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 350.820.028-05
VALOR: R$ 885,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: D.00E.2C4.ED4.A34.D3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 37.872-3

FAVORECIDO: ALINE IZABEL SAKOVICZ
CPF/CNPJ: 094.754.409-76
VALOR: R$ 640,80
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122041
AUTENTICACAO SISBB: 1.18A.34D.CA2.C56.CD0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 15.014-2

FAVORECIDO: AMANDA RIBEIRO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 089.749.159-95
VALOR: R$ 356,14
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122042
AUTENTICACAO SISBB: 3.B3F.968.FAF.54A.158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 924.188.945-0

FAVORECIDO: ANA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 061.683.209-54
VALOR: R$ 507,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122043
AUTENTICACAO SISBB: C.F52.FBB.2AE.F15.B02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0981-4 - ITAPECERICA DA SERRA
CONTA: 817.053.743-4

FAVORECIDO: ANA CAROLINE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 062.038.209-03
VALOR: R$ 621,77
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 1.855.8D6.FC6.F01.AD7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 32.585-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA ZELA
CPF/CNPJ: 074.263.559-77
VALOR: R$ 648,46
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: 9.89F.FFC.4D9.4B9.EA4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 30.373-1

FAVORECIDO: ANA PAULA GOGOLA
CPF/CNPJ: 064.979.749-38
VALOR: R$ 310,68
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: 3.FDB.65E.DF9.6F2.0E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 56.425-3

FAVORECIDO: ANALEIDE DOS SANTOS LIMA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 516.738.002-20
VALOR: R$ 663,74
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122047
AUTENTICACAO SISBB: B.8BF.AEC.AC6.300.093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 22.133-3

FAVORECIDO: ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 023.860.759-31
VALOR: R$ 862,66
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122048
AUTENTICACAO SISBB: 1.F18.C1A.FA0.020.E83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.01
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 836.491.889-1

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA SUECK
CPF/CNPJ: 080.722.989-09
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C6.9D0.641.207.DFD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 32.835-1

FAVORECIDO: ANDRESSA DE LIMA
CPF/CNPJ: 086.461.449-76
VALOR: R$ 1.348,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122050
AUTENTICACAO SISBB: 0.AEE.74A.D54.612.464

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 923.584.334-6

FAVORECIDO: ANDRESSA LIA FREIRE BILINSKI
CPF/CNPJ: 067.304.739-32
VALOR: R$ 676,17
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122051
AUTENTICACAO SISBB: 3.E11.BAC.377.6FE.A27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 824.556.249-0

FAVORECIDO: ANGELA MARIA CACHOROSKI
CPF/CNPJ: 044.892.579-61
VALOR: R$ 476,60
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122052
AUTENTICACAO SISBB: F.F6A.510.E1E.9BC.8D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.005-0

FAVORECIDO: ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES
CPF/CNPJ: 068.363.189-65
VALOR: R$ 600,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122053
AUTENTICACAO SISBB: 2.7EC.3FB.119.2E8.3AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.644.037-9

FAVORECIDO: ANTONIO ROCHA
CPF/CNPJ: 757.406.219-68
VALOR: R$ 734,09
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122054
AUTENTICACAO SISBB: F.072.1BF.2FC.7B9.D76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.750-0

FAVORECIDO: ARIANE DOS REIS
CPF/CNPJ: 030.781.999-08
VALOR: R$ 1.499,48
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122055
AUTENTICACAO SISBB: A.23B.A76.237.858.B48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0375-1 - PORTAO
CONTA: 49.124-0

FAVORECIDO: BENEDITO DAMACENO
CPF/CNPJ: 580.460.039-72
VALOR: R$ 626,22
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122056
AUTENTICACAO SISBB: 4.8B6.854.B7C.4B3.2EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.213-9

FAVORECIDO: BIANCA CUNHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 108.204.047-99
VALOR: R$ 761,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122057
AUTENTICACAO SISBB: 4.407.5AC.912.269.832

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 811.709.362-4

FAVORECIDO: BIANCA FERREIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 058.709.049-94
VALOR: R$ 464,83
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122058
AUTENTICACAO SISBB: 6.857.0BC.3C5.2A2.628

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.160-0

FAVORECIDO: BRUNA BANCZINSKI SANTOS
CPF/CNPJ: 062.977.869-84
VALOR: R$ 811,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122059
AUTENTICACAO SISBB: 5.8EC.82D.32B.F0C.864

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 24.166-5

FAVORECIDO: BRUNA PAOLA PEDROSO
CPF/CNPJ: 055.327.169-51
VALOR: R$ 846,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122060
AUTENTICACAO SISBB: 5.479.755.7BB.207.C57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.569-9

FAVORECIDO: CAMILA BIANCA BUENO GOOD
CPF/CNPJ: 059.886.449-02
VALOR: R$ 140,64
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122062
AUTENTICACAO SISBB: 8.D63.2F8.C8F.3B6.F88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 32.422-4

FAVORECIDO: CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL
CPF/CNPJ: 220.889.818-45
VALOR: R$ 1.253,30
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122063
AUTENTICACAO SISBB: C.96F.4EB.D55.8F9.498

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3392-8 - INGLESES SC
CONTA: 813.024.479-7

FAVORECIDO: CAROLINA DA SILVA BENTO RODRIGUES G
CPF/CNPJ: 633.083.982-49
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122064
AUTENTICACAO SISBB: 1.473.AFA.609.FDA.60C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2553-4 - NOVO MUNDO
CONTA: 29.978-3

FAVORECIDO: CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO
CPF/CNPJ: 034.449.519-14
VALOR: R$ 1.398,07
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122065
AUTENTICACAO SISBB: E.2D6.A7D.EEA.1B5.8A3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 33.175-1

FAVORECIDO: CAROLINE FONSECA COSTA
CPF/CNPJ: 090.081.239-75
VALOR: R$ 887,04
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122066
AUTENTICACAO SISBB: E.115.85D.A30.6EF.B17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 1.950-3

FAVORECIDO: CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 716.521.839-49
VALOR: R$ 552,32
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122067
AUTENTICACAO SISBB: B.D03.E24.CB6.BA8.BFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 37.530-1

FAVORECIDO: CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LI
CPF/CNPJ: 043.757.019-35
VALOR: R$ 924,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122068
AUTENTICACAO SISBB: C.034.6AD.AF1.429.421

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 927.984.726-6

FAVORECIDO: CLAUDETE APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 032.496.579-64
VALOR: R$ 801,40
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122069
AUTENTICACAO SISBB: 0.930.316.2FA.B16.11A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 927.849.229-4

FAVORECIDO: CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS
CPF/CNPJ: 053.429.909-12
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122070
AUTENTICACAO SISBB: 3.4D5.640.E6D.D90.963

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 20.437-8

FAVORECIDO: CLEIDE KOSINSKI KLEMBA
CPF/CNPJ: 065.531.369-98
VALOR: R$ 796,39
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122071
AUTENTICACAO SISBB: E.F05.C1C.184.FDC.ED0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.645.663-1

FAVORECIDO: CLEUSA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 880.659.529-68
VALOR: R$ 380,42
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122072
AUTENTICACAO SISBB: 1.130.6EE.ADF.9E8.E42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.02
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 811.957.361-5

FAVORECIDO: CRISTIANE LOPES FERREIRA
CPF/CNPJ: 047.384.139-88
VALOR: R$ 1.075,62
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122073
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD8.055.435.F29.9E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 922.633.452-3

FAVORECIDO: DAIANE VENERUCCI HONORATO
CPF/CNPJ: 091.202.489-54
VALOR: R$ 850,28
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122074
AUTENTICACAO SISBB: 2.407.72C.A1F.8A7.92A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 935.118.797-2

FAVORECIDO: DAMARIS CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 094.617.629-92
VALOR: R$ 981,09
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122075
AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.837.432.684.1F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.903-6

FAVORECIDO: DANIELE TAQUES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 016.655.869-90
VALOR: R$ 879,84
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122076
AUTENTICACAO SISBB: 1.748.089.6E2.B5B.D10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 38.951-5

FAVORECIDO: DANIELLI SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 037.541.609-90
VALOR: R$ 696,99
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122077
AUTENTICACAO SISBB: C.0E7.8DF.51C.00B.119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 22.652-5

FAVORECIDO: DAYANE APARECIDA PINTO COSTA
CPF/CNPJ: 076.466.559-61
VALOR: R$ 856,79
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122078
AUTENTICACAO SISBB: 5.519.9D9.324.753.AEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 10.223-7

FAVORECIDO: DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA
CPF/CNPJ: 043.593.469-48
VALOR: R$ 499,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122079
AUTENTICACAO SISBB: 6.081.0CC.151.058.C08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.073-5

FAVORECIDO: EDNA DE FATIMA ARANTES
CPF/CNPJ: 069.218.839-81
VALOR: R$ 1.348,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122080
AUTENTICACAO SISBB: 1.1C5.A70.218.C10.896

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 34.931-6

FAVORECIDO: ELENILDA DE SOUZA BRITO
CPF/CNPJ: 033.035.455-88
VALOR: R$ 811,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122081
AUTENTICACAO SISBB: 1.971.EE3.D2E.DD5.91F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 22.703-2

FAVORECIDO: ELIANE ODORCIK SMANIOTO
CPF/CNPJ: 037.242.509-75
VALOR: R$ 142,47
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122082
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2F.C77.72F.EF9.ACC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 30.157-7

FAVORECIDO: ELIETE RODRIGUES SANTIAGO
CPF/CNPJ: 562.483.269-91
VALOR: R$ 973,10
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122083
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A0.5A6.BF6.9D6.7D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 72.217-5

FAVORECIDO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA ROSA
CPF/CNPJ: 041.356.569-60
VALOR: R$ 827,13
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122084
AUTENTICACAO SISBB: F.901.565.9EB.045.9A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0375-1 - PORTAO
CONTA: 134.101-6

FAVORECIDO: ELIZA DIAS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 032.623.769-06
VALOR: R$ 1.078,39
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122085
AUTENTICACAO SISBB: 9.E86.375.933.F85.E48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.616-4

FAVORECIDO: ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA
CPF/CNPJ: 032.165.179-00
VALOR: R$ 648,77
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122086
AUTENTICACAO SISBB: D.C20.F23.6EC.BDA.588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 813.814.689-1

FAVORECIDO: ELIZIANE APARECIDA GOLL DA ASSUNCAO
CPF/CNPJ: 035.672.989-33
VALOR: R$ 795,81
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122087
AUTENTICACAO SISBB: 3.6D0.1BE.336.C05.235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3342-1 - BARREIRINHA PR
CONTA: 4.088-6

FAVORECIDO: ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 057.602.025-70
VALOR: R$ 266,56
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122088
AUTENTICACAO SISBB: 0.E5D.BF0.091.3C1.AF4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1482-6 - AGUA VERDE
CONTA: 39.123-5

FAVORECIDO: EVANDRO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 077.533.079-59
VALOR: R$ 475,15
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122089
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7A.A80.DCF.F1A.F9A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 22.847-8

FAVORECIDO: EVANI KAVOQUEVIZ
CPF/CNPJ: 886.439.809-00
VALOR: R$ 682,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122090
AUTENTICACAO SISBB: D.FCA.E26.F04.9C2.409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 94.976-5

FAVORECIDO: FABIANA FREITAS
CPF/CNPJ: 079.802.299-08
VALOR: R$ 721,89
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122091
AUTENTICACAO SISBB: E.A5C.607.EA6.EF4.E90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 37.375-6

FAVORECIDO: FABIANA PSCHEIDT CARDOSO
CPF/CNPJ: 045.933.849-82
VALOR: R$ 923,53
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122092
AUTENTICACAO SISBB: F.9DE.AAA.424.E59.076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 922.640.315-0

FAVORECIDO: FABIANE DE SOUZA BAYERLE
CPF/CNPJ: 036.605.181-40
VALOR: R$ 630,04
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122093
AUTENTICACAO SISBB: B.DAB.3ED.765.CE2.6CB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 38.989-2

FAVORECIDO: FARLI BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ: 862.591.212-53
VALOR: R$ 795,10
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122094
AUTENTICACAO SISBB: 0.241.331.A45.997.DF3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.03
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 10.458-7

FAVORECIDO: FERNANDA AMELIA ZAMODZKI
CPF/CNPJ: 080.826.419-24
VALOR: R$ 550,59
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122095
AUTENTICACAO SISBB: B.14E.CE4.3FB.259.2D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2937-8 - ECOVILLE
CONTA: 15.147-7

FAVORECIDO: FLAVIO SOUSA SOARES
CPF/CNPJ: 297.983.428-95
VALOR: R$ 983,65
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122096
AUTENTICACAO SISBB: 5.85F.01E.DAF.F6A.6AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 22.121-6

FAVORECIDO: FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAM
CPF/CNPJ: 052.943.999-97
VALOR: R$ 811,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122097
AUTENTICACAO SISBB: B.BE9.16D.0F9.F54.D09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 24.934-6

FAVORECIDO: FRANCIELI NIZER WAGNER
CPF/CNPJ: 085.921.179-76
VALOR: R$ 701,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122098
AUTENTICACAO SISBB: 6.E8E.4C6.646.026.6F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1607-1 - PICARRA
CONTA: 4.420-7

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA
CPF/CNPJ: 882.538.483-15
VALOR: R$ 641,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122099
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A6.209.A77.425.55F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 34.325-3

FAVORECIDO: FREDIANA DE ARAUJO CORREA
CPF/CNPJ: 839.462.172-49
VALOR: R$ 1.234,42
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122000
AUTENTICACAO SISBB: A.64C.C07.A67.EED.2A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 810.783.887-2

FAVORECIDO: GABRIELLE MARIA RODRIGUES QUEIROZ
CPF/CNPJ: 097.015.569-76
VALOR: R$ 892,42
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F8.479.CCB.F7D.5BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 831.981.049-1

FAVORECIDO: GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO
CPF/CNPJ: 112.193.299-16
VALOR: R$ 180,89
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 8.A9F.797.B3F.968.438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 816.232.382-0

FAVORECIDO: GEOVANA GIROLDI PIRES
CPF/CNPJ: 116.425.609-28
VALOR: R$ 337,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 3.0E2.0F0.4FC.D34.6EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1628-4 - CENTRO CIVICO
CONTA: 23.349-3

FAVORECIDO: GIBRAN ZERAIK ABDALLA
CPF/CNPJ: 071.182.238-75
VALOR: R$ 1.645,54
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: D.1E4.AA1.28E.327.80D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1282-3 - PRACA DO CARMO
CONTA: 814.423.381-4

FAVORECIDO: GILMA CAMILLO BARGA
CPF/CNPJ: 030.135.399-92
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 8.DC1.0FD.9BB.020.9B1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.526-0

FAVORECIDO: GISELE KAWA DA SILVA
CPF/CNPJ: 074.677.669-12
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 0.0A8.0D6.A75.11A.DE6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 39.155-2

FAVORECIDO: GISIANE ISABEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 046.511.169-65
VALOR: R$ 824,59
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: B.54B.339.F80.F16.E1D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.644.233-9

FAVORECIDO: HULDA DE VARGAS GHIROTTO
CPF/CNPJ: 924.793.839-20
VALOR: R$ 739,94
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: C.5F8.C6E.6DD.B42.CFE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0373-5 - MARECHAL DEODORO
CONTA: 11.878-5

FAVORECIDO: ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO
CPF/CNPJ: 021.547.669-78
VALOR: R$ 452,38
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: E.BB0.0DB.FC4.D6B.A4F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0724-2 - IVAIPORA
CONTA: 870.629.528-0

FAVORECIDO: INAIARA CHEVONICA DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 111.104.029-02
VALOR: R$ 793,52
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 2.BEB.9CA.E73.449.AB7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 30.501-7

FAVORECIDO: INES KULKA
CPF/CNPJ: 041.346.339-74
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C3.24C.59F.6E5.783

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 830.815.725-2

FAVORECIDO: IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES
CPF/CNPJ: 079.492.559-60
VALOR: R$ 1.201,21
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: F.05B.45E.88D.788.893

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 182.825-7

FAVORECIDO: JAQUELINE DO NASCIMENTO DE FREITAS
CPF/CNPJ: 081.986.779-92
VALOR: R$ 146,58
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E1.0EC.40A.87E.B24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 29.021-2

FAVORECIDO: JAQUELINE VARELA CORDEIRO
CPF/CNPJ: 071.906.689-18
VALOR: R$ 380,11
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: B.290.BA2.E54.A27.F18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 32.542-7

FAVORECIDO: JESSICA ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 061.198.669-81
VALOR: R$ 645,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: F.F20.E35.8ED.4F8.C24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 38.086-8

FAVORECIDO: JESSICA AMANDA RODRIGUES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 075.721.899-70
VALOR: R$ 811,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A5.5EA.5C6.220.508

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.04
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 834.921.005-0

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA TOLEDO
CPF/CNPJ: 075.637.189-90
VALOR: R$ 776,65
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: F.84A.262.61E.1F5.D9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4958-1 - PREFEITURA MUNICIPAL CURITIBA
CONTA: 21.698-2

FAVORECIDO: JESSICA MARIA BYLNOSKI
CPF/CNPJ: 073.606.639-03
VALOR: R$ 1.416,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E9.EF0.282.52A.086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2864-9 - FAZENDA RIO GRANDE
CONTA: 52.707-1

FAVORECIDO: JHANY PEREIRA DIAS
CPF/CNPJ: 034.482.729-14
VALOR: R$ 431,82
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: C.A68.8C1.F8B.639.068

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 308.897-4

FAVORECIDO: JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK
CPF/CNPJ: 031.762.399-04
VALOR: R$ 673,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 1.125.ECF.BD0.5BA.AFB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 817.053.467-2

FAVORECIDO: JOSELAINE APARECIDA ANTONIO
CPF/CNPJ: 028.052.419-67
VALOR: R$ 823,34
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: F.3DB.0CB.A37.CE4.F8F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 815.981.389-7

FAVORECIDO: JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.410.289-43
VALOR: R$ 509,65
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: 9.86D.2AC.C6E.D7D.1F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 65.273-0

FAVORECIDO: JOSIELE DE ASSIS
CPF/CNPJ: 090.566.639-92
VALOR: R$ 626,79
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B1.2E2.D4C.68B.FED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4546-2 - MANDIRITUBA
CONTA: 22.606-6

FAVORECIDO: JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHA
CPF/CNPJ: 831.438.159-49
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: F.B41.491.522.9AA.F29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 20.568-0

FAVORECIDO: JULIANA FOSQUERAU CORREA
CPF/CNPJ: 053.223.129-51
VALOR: R$ 615,98
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: D.500.0A9.C9C.FB9.3F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 812.910.319-0

FAVORECIDO: KAMILA GONCALVES FERREIRA
CPF/CNPJ: 069.031.419-10
VALOR: R$ 493,11
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EE.82F.A80.433.094

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 25.361-0

FAVORECIDO: KARINA CONSULIN GOMES
CPF/CNPJ: 080.678.829-16
VALOR: R$ 879,94
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: F.3DB.F08.E04.CEC.7A5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 6.480-0

FAVORECIDO: KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 103.048.369-82
VALOR: R$ 876,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122029
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C1.3D7.5CA.E43.D17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.643.445-0

FAVORECIDO: KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 023.854.239-44
VALOR: R$ 756,66
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEA.F4F.D15.358.C88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.170-7

FAVORECIDO: KATIA CILENE FERREIRA MATOS
CPF/CNPJ: 836.600.032-04
VALOR: R$ 799,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: F.4DB.312.100.AE4.B57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0375-1 - PORTAO
CONTA: 30.401-6

FAVORECIDO: KAYSA FURQUIM JUSSEN
CPF/CNPJ: 617.942.879-49
VALOR: R$ 1.337,29
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: 1.8DE.C6F.98F.1EC.2F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 21.582-1

FAVORECIDO: KEITIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 053.907.159-50
VALOR: R$ 954,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: 2.5E1.FE7.7D7.83E.160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 57.400-3

FAVORECIDO: KELLIN DAIANE BASSO
CPF/CNPJ: 068.787.909-48
VALOR: R$ 669,60
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: E.B19.86E.34D.614.F20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 130.491-4

FAVORECIDO: KELVIN DE OLIVEIRA LEME
CPF/CNPJ: 402.610.258-05
VALOR: R$ 759,96
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122035
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A7.0C4.547.625.336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 33.127-0

FAVORECIDO: KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES
CPF/CNPJ: 131.554.229-39
VALOR: R$ 337,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.67F.C51.DF9.9B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.858-7

FAVORECIDO: LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA
CPF/CNPJ: 013.470.659-54
VALOR: R$ 763,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122038
AUTENTICACAO SISBB: D.1CE.E5E.F72.ACD.21F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.352-6

FAVORECIDO: LEONARDO LUIS PEREIRA
CPF/CNPJ: 019.193.549-21
VALOR: R$ 989,33
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122039
AUTENTICACAO SISBB: B.7E2.150.B4B.C26.E29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 38.269-0

FAVORECIDO: LETICIA APARECIDA SOUZA DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 068.885.909-76
VALOR: R$ 449,84
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E4.2EA.527.957.79F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.05
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 933.604.071-0

FAVORECIDO: LUANA STEFANIA COSTA
CPF/CNPJ: 086.689.449-75
VALOR: R$ 478,39
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122041
AUTENTICACAO SISBB: 9.92F.2E8.E35.637.B88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1565-2 - VINTE E QUATRO DE MAIO
CONTA: 16.081-1

FAVORECIDO: LUCIANA FERREIRA ROSA
CPF/CNPJ: 030.928.969-63
VALOR: R$ 527,54
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122042
AUTENTICACAO SISBB: 3.F3D.6D2.D79.676.7D7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 2.254-8

FAVORECIDO: LUCIANE DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 038.477.599-30
VALOR: R$ 433,56
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122043
AUTENTICACAO SISBB: 9.170.8BC.182.F35.219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 28.469-7

FAVORECIDO: LUCIANE GOMES PEREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 330.249.688-57
VALOR: R$ 496,23
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 4.508.BA5.EF5.858.100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 923.582.349-3

FAVORECIDO: LUCIANO MATOS DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 053.161.569-35
VALOR: R$ 1.005,03
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: A.39F.6DF.24C.0F4.D30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 27.476-0

FAVORECIDO: MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI
CPF/CNPJ: 046.283.729-77
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: 4.5D1.9FD.C98.EA2.BEE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 39.307-4

FAVORECIDO: MARGARETE BREK
CPF/CNPJ: 732.273.669-91
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122047
AUTENTICACAO SISBB: D.259.348.06F.651.C52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 4.604-0

FAVORECIDO: MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 042.775.219-16
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122048
AUTENTICACAO SISBB: 4.170.3E4.259.4E2.F72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.214-7

FAVORECIDO: MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 055.114.219-79
VALOR: R$ 386,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: 3.B47.658.008.A59.4B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 39.273-7

FAVORECIDO: MARIA CRISTIANE BAUMEL
CPF/CNPJ: 051.417.769-13
VALOR: R$ 318,81
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122050
AUTENTICACAO SISBB: 3.843.1CF.53C.F58.9FE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 67.324-9

FAVORECIDO: MARIA ENILDA PONTES MARINHO
CPF/CNPJ: 732.157.599-34
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122051
AUTENTICACAO SISBB: 6.FDA.E80.0B8.18E.D2C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 14.051-1

FAVORECIDO: MARIA HELENA PEDRO GANZERT
CPF/CNPJ: 732.243.759-49
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122052
AUTENTICACAO SISBB: E.105.71B.DFF.7C6.256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 45.247-0

FAVORECIDO: MARIANGELA KRUZINSKI
CPF/CNPJ: 089.127.279-82
VALOR: R$ 1.241,28
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122053
AUTENTICACAO SISBB: 3.BFB.D52.ACB.BF6.B4E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.359-9

FAVORECIDO: MARILENE CORREA DE JESUS
CPF/CNPJ: 570.254.109-00
VALOR: R$ 1.284,93
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122054
AUTENTICACAO SISBB: E.D1D.BC3.1B9.51A.5DC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 41.024-6

FAVORECIDO: MARLENE INEZ LERIA
CPF/CNPJ: 640.787.959-00
VALOR: R$ 662,60
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122055
AUTENTICACAO SISBB: 1.437.280.05F.9BF.14C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 17.092-0

FAVORECIDO: MARTA DOS SANTOS ZIOMEK
CPF/CNPJ: 870.051.829-87
VALOR: R$ 1.435,88
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122056
AUTENTICACAO SISBB: F.E10.EF7.61F.6A6.963

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 31.113-9

FAVORECIDO: MARTA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 023.803.619-75
VALOR: R$ 756,90
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122057
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E3.769.93E.F57.D86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3493-2 - ZILDA ARNS PR
CONTA: 11.712-0

FAVORECIDO: MELISSA GUERRA SILVA
CPF/CNPJ: 230.034.558-77
VALOR: R$ 721,54
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122058
AUTENTICACAO SISBB: C.06C.CAE.F29.F6D.F8C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 33.358-2

FAVORECIDO: MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE
CPF/CNPJ: 074.901.169-61
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122059
AUTENTICACAO SISBB: E.39A.06E.7A3.52B.768

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 37.768-9

FAVORECIDO: MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 016.671.562-09
VALOR: R$ 388,50
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122060
AUTENTICACAO SISBB: 4.84B.795.FEB.4DC.E33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3414-2 - BAIRRO ALTO PR
CONTA: 14.048-2

FAVORECIDO: MIRIAN ANDRADE
CPF/CNPJ: 923.356.329-49
VALOR: R$ 595,48
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122061
AUTENTICACAO SISBB: 9.AD6.5DB.834.02A.30E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 812.910.393-0

FAVORECIDO: MONICA CAETANO
CPF/CNPJ: 073.169.949-16
VALOR: R$ 751,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122062
AUTENTICACAO SISBB: 9.498.A78.A8B.9C9.7E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.06
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1565-2 - VINTE E QUATRO DE MAIO
CONTA: 811.169.394-8

FAVORECIDO: NEIDE MARIANO VENANCIO
CPF/CNPJ: 040.852.959-85
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122063
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D2.60A.1C6.265.D92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0377-8 - RUA DAS FLORES PR
CONTA: 3.348-3

FAVORECIDO: NEULI APARECIDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 006.517.989-73
VALOR: R$ 462,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122064
AUTENTICACAO SISBB: E.F9D.6B4.AC2.4DA.18D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 37.280-6

FAVORECIDO: NILCEIA DE OLIVEIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 704.580.579-91
VALOR: R$ 749,09
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122065
AUTENTICACAO SISBB: 7.AF1.715.8AA.4F7.74A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 26.868-7

FAVORECIDO: NUBIA SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 727.274.891-53
VALOR: R$ 946,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122066
AUTENTICACAO SISBB: 3.FEC.7EB.3F5.258.CF7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 22.858-4

FAVORECIDO: OLALIA APARECIDA LEAL
CPF/CNPJ: 021.224.969-08
VALOR: R$ 683,35
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122067
AUTENTICACAO SISBB: 4.F0D.3E7.5E3.7C8.E35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 56.028-2

FAVORECIDO: PAOLA FRANCIELE BUENO FAGUNDES
CPF/CNPJ: 087.057.249-02
VALOR: R$ 549,27
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122068
AUTENTICACAO SISBB: 2.D41.2F5.0E8.DB1.505

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2997-1 - CIDADE INDUSTRIAL
CONTA: 28.796-8

FAVORECIDO: PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA
CPF/CNPJ: 054.204.479-08
VALOR: R$ 1.195,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122069
AUTENTICACAO SISBB: 4.A81.6ED.B4E.55C.C1F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.340-2

FAVORECIDO: PATRICIA GRITTEN GONCALVES
CPF/CNPJ: 080.686.759-06
VALOR: R$ 519,53
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122070
AUTENTICACAO SISBB: 5.840.9BC.308.024.605

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 927.852.482-0

FAVORECIDO: PAULA LEMOS
CPF/CNPJ: 033.577.059-23
VALOR: R$ 635,16
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122071
AUTENTICACAO SISBB: 5.CC1.846.2AA.752.C82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 23.228-9

FAVORECIDO: PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES
CPF/CNPJ: 971.732.669-04
VALOR: R$ 728,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122072
AUTENTICACAO SISBB: 6.57E.81F.4EF.7B7.D28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 94.753-3

FAVORECIDO: PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA
CPF/CNPJ: 056.254.339-25
VALOR: R$ 1.267,59
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122073
AUTENTICACAO SISBB: 6.E4D.275.536.1D2.5B9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.866-3

FAVORECIDO: PRISCILA REGIANE FONTANA
CPF/CNPJ: 085.344.789-61
VALOR: R$ 1.199,33
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122074
AUTENTICACAO SISBB: E.953.4CB.A5E.E95.DEA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 56.799-6

FAVORECIDO: RAFAELE VON SCHERTEN
CPF/CNPJ: 027.149.269-40
VALOR: R$ 291,11
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122075
AUTENTICACAO SISBB: F.314.FEA.376.2DE.DEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 7.490-3

FAVORECIDO: RAIMUNDA GONCALVES QUEIROZ
CPF/CNPJ: 862.145.785-72
VALOR: R$ 847,28
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122076
AUTENTICACAO SISBB: 3.440.CB6.06D.D07.D9E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.957-5

FAVORECIDO: REGINALDO APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 033.331.079-96
VALOR: R$ 685,35
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122077
AUTENTICACAO SISBB: 0.F83.E65.02F.E41.B96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2864-9 - FAZENDA RIO GRANDE
CONTA: 32.366-9

FAVORECIDO: ROBERTA CHELIN DIAS
CPF/CNPJ: 036.772.749-82
VALOR: R$ 901,66
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122078
AUTENTICACAO SISBB: 5.A16.414.299.13D.CBB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.643.203-1

FAVORECIDO: ROSALINA EDUARDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 724.846.409-00
VALOR: R$ 697,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122079
AUTENTICACAO SISBB: B.446.F86.9C6.3B7.3EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 838.342.223-5

FAVORECIDO: ROSANE RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 054.670.269-41
VALOR: R$ 678,09
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122080
AUTENTICACAO SISBB: 7.4E4.103.D18.1B3.756

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 14.951-0

FAVORECIDO: ROSANGELA CARDOZO
CPF/CNPJ: 562.205.379-04
VALOR: R$ 163,42
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122081
AUTENTICACAO SISBB: 1.32C.9CD.432.A5B.219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 22.978-4

FAVORECIDO: ROSANGELA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 817.155.875-53
VALOR: R$ 427,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122082
AUTENTICACAO SISBB: 3.25D.99E.264.F2C.494

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 21.548-5

FAVORECIDO: ROSELI ALVES
CPF/CNPJ: 720.902.359-34
VALOR: R$ 732,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122083
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB0.0AA.38F.3B9.B47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 51.048-0

FAVORECIDO: ROSELI BATISTA RIBAS
CPF/CNPJ: 037.287.379-09
VALOR: R$ 1.348,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122084
AUTENTICACAO SISBB: D.D5F.247.078.CA7.91F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.07
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 17.092-5

FAVORECIDO: ROSEMARI HONORIO CARVALHO
CPF/CNPJ: 044.433.119-04
VALOR: R$ 730,67
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122085
AUTENTICACAO SISBB: A.D95.623.20A.044.F15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1525-3 - CANDIDO DE ABREU
CONTA: 31.139-0

FAVORECIDO: ROSENILDA DE SOUZA OLIVEIRA MISSIAS
CPF/CNPJ: 027.296.079-94
VALOR: R$ 539,31
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122086
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA6.F9F.DBF.802.9A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 23.509-1

FAVORECIDO: ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 033.895.279-90
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122087
AUTENTICACAO SISBB: 7.BED.E6C.DC9.97C.132

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 38.363-8

FAVORECIDO: ROZELIANE RUVINSKI
CPF/CNPJ: 072.017.769-32
VALOR: R$ 1.348,00
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122088
AUTENTICACAO SISBB: F.650.038.272.A0A.C89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2864-9 - FAZENDA RIO GRANDE
CONTA: 20.099-4

FAVORECIDO: SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 264.319.108-00
VALOR: R$ 835,27
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122090
AUTENTICACAO SISBB: C.058.1EF.531.DD7.D10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 64.750-7

FAVORECIDO: SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI
CPF/CNPJ: 995.931.739-00
VALOR: R$ 722,72
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122091
AUTENTICACAO SISBB: F.16C.CD2.097.EBC.4E0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.645.631-3

FAVORECIDO: SANDRA MARA DAS NEVES
CPF/CNPJ: 793.666.199-91
VALOR: R$ 644,78
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122092
AUTENTICACAO SISBB: B.9F3.51B.06C.60C.E94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 31.182-1

FAVORECIDO: SILVANA PEREIRA ROCHA
CPF/CNPJ: 873.335.979-20
VALOR: R$ 601,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122093
AUTENTICACAO SISBB: F.0ED.F96.52F.978.2C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 25.630-3

FAVORECIDO: SILVANA SCARDANZAN MACHADO
CPF/CNPJ: 816.231.609-44
VALOR: R$ 687,68
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122094
AUTENTICACAO SISBB: B.F40.C0C.B81.E7D.545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.056-0

FAVORECIDO: SILVIA LETICIA ROMANETCH LEITE
CPF/CNPJ: 081.668.969-58
VALOR: R$ 885,49
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122095
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A3.0F3.197.02A.BE0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.642-8

FAVORECIDO: SILVIA MARIA NOVINSKI
CPF/CNPJ: 034.439.329-16
VALOR: R$ 620,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122096
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE5.998.625.A74.729

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 34.498-5

FAVORECIDO: SIRENE APARECIDA DOS SANTOS FIOR
CPF/CNPJ: 004.413.349-97
VALOR: R$ 782,08
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122097
AUTENTICACAO SISBB: 1.26D.9C7.602.0E6.6E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 2.779-0

FAVORECIDO: SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS SANT
CPF/CNPJ: 037.292.189-21
VALOR: R$ 835,27
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122098
AUTENTICACAO SISBB: 3.989.FC2.F87.BDE.FF6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 814.093.016-2

FAVORECIDO: SONIA LEMES DA SILVA NEVES
CPF/CNPJ: 028.370.949-94
VALOR: R$ 690,82
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122099
AUTENTICACAO SISBB: F.7E3.37C.507.3D3.B09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 3.452-2

FAVORECIDO: SUELI FERREIRA BAGDINSKI
CPF/CNPJ: 061.361.539-55
VALOR: R$ 800,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122000
AUTENTICACAO SISBB: 2.D7F.6E5.791.C90.3BC

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.08
1467201467         SEGUNDA VIA              0011
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA:      13.532-6

FAVORECIDO:  SUELI REGINA DA CRUZ
CPF/CNPJ:     042.058.709-81
VALOR: R$                                  677,65
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB:        0.563.FF2.483.66F.B00
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 32.966-6

FAVORECIDO: SUELLEN FILLA BARBOSA
CPF/CNPJ: 088.613.369-65
VALOR: R$ 615,16
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 2.BB4.193.BD5.220.A9E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.104-3

FAVORECIDO: SUZANA PATRICIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 062.700.909-38
VALOR: R$ 786,49
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 6.5B8.6BA.78A.2EB.986

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.027-6

FAVORECIDO: TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 041.646.309-65
VALOR: R$ 742,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 0.5BC.806.D21.C1F.81C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 849.739.811-2

FAVORECIDO: TATIANE APARECIDA LECH KULKA
CPF/CNPJ: 057.316.689-73
VALOR: R$ 749,18
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 5.514.613.B0B.7A2.7A3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 815.981.185-1

FAVORECIDO: TATIANE VOGENSKI DA LUZ
CPF/CNPJ: 057.656.229-76
VALOR: R$ 492,58
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 0.09A.95F.4E9.2AC.140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 812.910.427-8

FAVORECIDO: TEREZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 653.758.239-34
VALOR: R$ 641,67
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: E.25D.A5D.3C7.50D.C28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0406-5 - SAO JOSE DOS PINHAIS
CONTA: 173.034-6

FAVORECIDO: TEREZINHA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 019.308.299-30
VALOR: R$ 1.043,63
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 1.C42.D3E.D3A.07E.26D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.08
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 27.776-9

FAVORECIDO: THALIA VIDAL
CPF/CNPJ: 084.885.249-43
VALOR: R$ 732,19
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: 8.86E.C92.E02.4B0.089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1628-4 - CENTRO CIVICO
CONTA: 12.613-5

FAVORECIDO: TIAGO ROHDE GOMES
CPF/CNPJ: 988.179.810-87
VALOR: R$ 182,73
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: 8.A88.377.540.F7E.5D5

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.09
1467201467         SEGUNDA VIA              0015
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA:      10.109-7

FAVORECIDO:  VALDIRENE MARTINS SAMPAIO
CPF/CNPJ:     022.756.349-24
VALOR: R$                                636,45
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB:        E.EC3.30C.9C5.40B.C94
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 17.035-7

FAVORECIDO: VANESSA APARECIDA GHIDELLI BORGES
CPF/CNPJ: 059.364.059-40
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: C.62B.B8A.58D.8C6.7B6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 14.815-6

FAVORECIDO: VERA LUCIA BATISTA MACHADO
CPF/CNPJ: 015.821.899-00
VALOR: R$ 787,28
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: A.8D9.1FB.353.BEE.B04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 37.119-2

FAVORECIDO: VIVIANE CARDOSO VAZ
CPF/CNPJ: 068.018.299-39
VALOR: R$ 684,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: F.B59.355.E8D.62A.C7C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 26.107-0

FAVORECIDO: VIVIANE MATOS ALVES
CPF/CNPJ: 055.853.319-14
VALOR: R$ 474,57
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: C.542.1E7.8F7.91B.F6F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 25.943-2

FAVORECIDO: VIVIANE ZAMODZKI
CPF/CNPJ: 028.852.569-82
VALOR: R$ 685,95
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122016
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B7.7C8.A11.22C.1E8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3728-1 - NEXT II
CONTA: 783.469-1

FAVORECIDO: ALINE CARLA SOARES BELGROVICZ
CPF/CNPJ: 079.686.939-18
VALOR: R$ 180,41
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122017
AUTENTICACAO SISBB: E.E8F.D81.793.59A.800

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.09
1467201467         SEGUNDA VIA              0013
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1219-X - PINHEIRINHO-URB.CTBA
CONTA:     198.681-3

FAVORECIDO:  CLAUDENI MARTINS
CPF/CNPJ:     713.508.029-72
VALOR: R$                                465,07
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122018
AUTENTICACAO SISBB:        A.AE7.1D6.4C4.C6F.FF2
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0954-7 - LAPA
CONTA: 7.743-7

FAVORECIDO: CONALY SUELLEM ARCILIO
CPF/CNPJ: 038.618.659-63
VALOR: R$ 243,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: B.F6C.B6E.7C3.570.DB5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5901-3 - BAIRRO PORTAO
CONTA: 16.452-6

FAVORECIDO: DENIS BARBOSA VIEIRA
CPF/CNPJ: 548.584.612-20
VALOR: R$ 805,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122020
AUTENTICACAO SISBB: 5.CD0.A53.122.7A2.50D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5755-X - RUA JOAO NEGRAO
CONTA: 22.180-5

FAVORECIDO: ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA SILV
CPF/CNPJ: 000.007.349-00
VALOR: R$ 606,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB: 3.1D4.B96.025.5CE.C03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5904-8 - BAIRRO SEMINARIO
CONTA: 10.620-8

FAVORECIDO: FLAVIO FERNANDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.855.059-90
VALOR: R$ 400,14
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122022
AUTENTICACAO SISBB: D.E13.8E3.E3A.BC1.25E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5723-1 - RUA CORONEL DULCIDIO
CONTA: 14.870-9

FAVORECIDO: FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 051.669.359-00
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122023
AUTENTICACAO SISBB: F.070.FCE.C1D.7A4.251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5673-1 - PRACA DOUTOR VICENTE MACHADO
CONTA: 23.499-0

FAVORECIDO: GISLAINE DE JESUS DA SILVA
CPF/CNPJ: 068.017.459-13
VALOR: R$ 645,43
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122024
AUTENTICACAO SISBB: A.03B.336.864.A89.5C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0689-0 - BAIRRO ESTACAO,URB.ARAUCARIA
CONTA: 396.620-8

FAVORECIDO: JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTI
CPF/CNPJ: 071.252.429-01
VALOR: R$ 611,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122025
AUTENTICACAO SISBB: 8.E27.601.C3B.F50.CF8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3704-4 - ITACOATIARA
CONTA: 11.317-4

FAVORECIDO: JULIANA KATO DA SILVA
CPF/CNPJ: 021.374.542-97
VALOR: R$ 563,07
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122026
AUTENTICACAO SISBB: 7.7CA.360.16A.36B.B77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2022-2 - ARAUCARIA - CENTRO
CONTA: 1.004.735-8

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA DOS SANTOS NASCIMENT
CPF/CNPJ: 049.378.079-35
VALOR: R$ 845,89
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122027
AUTENTICACAO SISBB: E.927.5A9.448.719.DDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0689-0 - BAIRRO ESTACAO,URB.ARAUCARIA
CONTA: 4.367-2

FAVORECIDO: KELVYN CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 092.553.219-35
VALOR: R$ 146,58
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122028
AUTENTICACAO SISBB: C.54A.3DE.AE8.BF4.7EB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.09
1467201467         SEGUNDA VIA              0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2022-2 - ARAUCARIA - CENTRO
CONTA:      53.095-6

FAVORECIDO:  LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI
CPF/CNPJ:     622.965.409-10
VALOR: R$                                 670,32
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122029
AUTENTICACAO SISBB:        5.1F3.891.ABD.37F.9DB
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5723-1 - RUA CORONEL DULCIDIO
CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: PAOLA DANIELE GONDEK
CPF/CNPJ: 066.028.139-27
VALOR: R$ 808,47
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122030
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF9.18A.73B.4C4.FA5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.09
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2027-3 - APIAI
CONTA: 1.003.392-6

FAVORECIDO: REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 294.357.328-01
VALOR: R$ 953,12
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122031
AUTENTICACAO SISBB: 8.A61.C5B.BDC.BBC.623

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SÃO PAULO
CONTA: 265.129-7

FAVORECIDO: RENATA PRICILA MONTAGNA DO NASCIMEN
CPF/CNPJ: 062.425.639-16
VALOR: R$ 502,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122032
AUTENTICACAO SISBB: D.ABB.9B6.C74.AC5.F35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5760-6 - BAIRRO MERCES
CONTA: 15.849-6

FAVORECIDO: SABRINA SCARDANZAN MACHADO
CPF/CNPJ: 075.293.389-27
VALOR: R$ 455,83
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122033
AUTENTICACAO SISBB: 4.42A.115.E26.52E.23D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6026-7 - AV.DR.VICTOR AMARAL U.ARAUCARI
CONTA: 5.792-4

FAVORECIDO: SARA DAS GRACAS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 028.621.706-66
VALOR: R$ 492,68
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: A.BA1.218.761.6B0.571

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0954-7 - LAPA
CONTA: 13.367-1

FAVORECIDO: SILVETE PRESTES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 021.012.329-01
VALOR: R$ 48,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122035
AUTENTICACAO SISBB: 8.840.9F9.659.02D.826

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 63.093.502-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ALVES MATOS
CPF/CNPJ: 074.291.549-21
VALOR: R$ 791,92
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122036
AUTENTICACAO SISBB: 3.043.DB2.99D.462.0DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 61.927.097-6

FAVORECIDO: DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 104.120.119-21
VALOR: R$ 270,98
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 3.97A.7B7.B71.A9F.674

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.845.599-0

FAVORECIDO: KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI
CPF/CNPJ: 099.970.229-71
VALOR: R$ 168,76
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122038
AUTENTICACAO SISBB: 0.E8B.297.517.EA2.ED5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 48.755.768-9

FAVORECIDO: LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO
CPF/CNPJ: 101.027.589-56
VALOR: R$ 815,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122039
AUTENTICACAO SISBB: 5.D05.CE6.FE8.BA4.797

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 89.447.968-1

FAVORECIDO: SARAH CRISTINA JACOBI
CPF/CNPJ: 105.262.759-52
VALOR: R$ 483,65
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122040
AUTENTICACAO SISBB: C.CC1.F62.45E.5FE.755

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.097.373-3

FAVORECIDO: SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ
CPF/CNPJ: 949.466.553-87
VALOR: R$ 558,07
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122041
AUTENTICACAO SISBB: 3.F51.D23.6BC.85D.661

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.890.661-6

FAVORECIDO: JHONATHAN WILLIAN DELFES
CPF/CNPJ: 073.502.539-82
VALOR: R$ 728,37
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122042
AUTENTICACAO SISBB: 3.673.818.1A4.D15.1CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 95.070-3

FAVORECIDO: ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY
CPF/CNPJ: 008.330.409-60
VALOR: R$ 804,82
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122043
AUTENTICACAO SISBB: 4.96B.622.B86.82D.146

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 94.280-9

FAVORECIDO: ANDERSON CESARIO
CPF/CNPJ: 018.191.832-38
VALOR: R$ 802,22
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122044
AUTENTICACAO SISBB: 2.557.A41.74A.374.DB1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 31.149-7

FAVORECIDO: CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO
CPF/CNPJ: 037.233.199-80
VALOR: R$ 728,19
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122045
AUTENTICACAO SISBB: E.727.DD2.093.B93.62E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 48.685-6

FAVORECIDO: CLEIDE APARECIDA GOMES
CPF/CNPJ: 034.424.809-73
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122046
AUTENTICACAO SISBB: 3.E2C.CB5.83F.922.07B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7222-2 - CURITIBA/FAZENDINHA
CONTA: 41.784-7

FAVORECIDO: DABILA MIQUELE DE QUEIROZ OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 079.228.429-10
VALOR: R$ 600,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122047
AUTENTICACAO SISBB: 8.C57.EB7.6D6.AFA.2B1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3863-6 - CONTENDA PR
CONTA: 14.124-2

FAVORECIDO: EDILENE APARECIDA DA CRUZ
CPF/CNPJ: 063.398.459-08
VALOR: R$ 943,43
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122048
AUTENTICACAO SISBB: 1.FFA.855.349.038.F51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA: 10.430-5

FAVORECIDO: GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 038.449.829-90
VALOR: R$ 910,16
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122049
AUTENTICACAO SISBB: E.85D.3B8.BDA.247.453

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 45.922-6

FAVORECIDO: IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 872.767.129-15
VALOR: R$ 628,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122050
AUTENTICACAO SISBB: B.F62.D0C.30A.EB1.830

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 19.471-1

FAVORECIDO: IVONE DE PIERI NICOLETTI
CPF/CNPJ: 813.924.009-53
VALOR: R$ 823,45
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122051
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A3.6CB.DDE.2C7.599

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 21.483-2

FAVORECIDO: IVONETE APARECIDA PARMEGIANI
CPF/CNPJ: 032.514.479-63
VALOR: R$ 634,99
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122052
AUTENTICACAO SISBB: A.E02.7F8.3E2.1C9.8C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA: 10.250-7

FAVORECIDO: JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 072.336.349-80
VALOR: R$ 1.033,13
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122053
AUTENTICACAO SISBB: A.CD6.F1F.A67.68E.653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 39.551-1

FAVORECIDO: JOSEMARA FATIMA GAWLAK
CPF/CNPJ: 023.365.429-19
VALOR: R$ 803,20
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122054
AUTENTICACAO SISBB: E.0FA.FE0.0E3.344.1FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 60.280-9

FAVORECIDO: JUCELIA FERREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ: 672.194.389-15
VALOR: R$ 948,85
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122055
AUTENTICACAO SISBB: 5.A1A.28F.B54.F2B.3B9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 85.027-5

FAVORECIDO: KARLA FERNANDA GOMES
CPF/CNPJ: 018.508.031-61
VALOR: R$ 1.367,69
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122056
AUTENTICACAO SISBB: 8.8DF.32B.91A.670.060

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 97.174-1

FAVORECIDO: LEONARDO SANTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ: 092.303.619-92
VALOR: R$ 337,06
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122057
AUTENTICACAO SISBB: 9.A3C.F63.037.185.17E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 22.483-1

FAVORECIDO: LEONI RODRIGUES CARRAO
CPF/CNPJ: 045.486.239-30
VALOR: R$ 720,24
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122058
AUTENTICACAO SISBB: 3.D1D.AD8.22A.2E7.250

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.11
1467201467         SEGUNDA VIA              0012
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA:      23.542-3

FAVORECIDO:  MARCO ANTONIO AGOSTINHO
CPF/CNPJ:     721.257.729-49
VALOR: R$                                871,19
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122059
AUTENTICACAO SISBB:        F.774.09D.BA7.262.911
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA: 10.502-1

FAVORECIDO: MARIANA THAIS ROSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 058.548.189-06
VALOR: R$ 593,49
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122060
AUTENTICACAO SISBB: 3.0D0.6DE.EDA.377.EF4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 8.804-1

FAVORECIDO: MARLENE DA SILVA
CPF/CNPJ: 793.667.919-72
VALOR: R$ 973,93
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122061
AUTENTICACAO SISBB: B.A44.4C9.9CF.E19.FE1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 91.803-1

FAVORECIDO: OLINDA FABIENSKI
CPF/CNPJ: 940.074.709-87
VALOR: R$ 370,13
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122062
AUTENTICACAO SISBB: 4.674.071.5BE.E99.0B8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3863-6 - CONTENDA PR
CONTA: 16.350-1

FAVORECIDO: PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK
CPF/CNPJ: 404.890.298-92
VALOR: R$ 540,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122063
AUTENTICACAO SISBB: C.989.552.DB7.32B.D11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 91.102-8

FAVORECIDO: SANDRA DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 035.256.959-00
VALOR: R$ 673,87
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122064
AUTENTICACAO SISBB: A.7B4.71E.A66.5C7.168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0616-5 - CURITIBA PINHEIRINHO
CONTA: 99.709-4

FAVORECIDO: SANDRA TABORDA DE LIMA
CPF/CNPJ: 709.829.459-49
VALOR: R$ 583,29
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122065
AUTENTICACAO SISBB: D.CF2.0B5.627.9F6.A6A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA: 179-0

FAVORECIDO: SUELI DO ROCIO PIRES FERREIRA
CPF/CNPJ: 401.376.199-87
VALOR: R$ 709,90
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122066
AUTENTICACAO SISBB: 2.565.24E.C3D.05E.FA1

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.12
1467201467         SEGUNDA VIA              0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA:      10.507-0

FAVORECIDO:  TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA
CPF/CNPJ:     061.662.389-59
VALOR: R$                                 577,92
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122067
AUTENTICACAO SISBB:        E.0DF.CF9.15F.505.AFA
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.12
1467201467         SEGUNDA VIA              0022
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC
CONTA:       6.052-3

FAVORECIDO:  TEREZA DOLENNEI
CPF/CNPJ:     016.755.209-09
VALOR: R$                                 727,92
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122068
AUTENTICACAO SISBB:        6.13C.232.ECF.E09.5CE
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0725-0 - SICREDI INTEGRACAO PR SC
CONTA: 1.214-6

FAVORECIDO: ANGELICA CARDOSO LEINEKER
CPF/CNPJ: 072.950.019-56
VALOR: R$ 213,71
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122069
AUTENTICACAO SISBB: B.22C.897.3A2.18D.C59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0725-0 - SICREDI INTEGRACAO PR SC
CONTA: 80.412-6

FAVORECIDO: DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA
CPF/CNPJ: 089.163.619-66
VALOR: R$ 754,13
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122070
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C1.759.22B.F45.8A5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0725-0 - SICREDI INTEGRACAO PR SC
CONTA: 26.916-6

FAVORECIDO: REGIANE ZESUTKO RYBINSKI
CPF/CNPJ: 083.420.649-80
VALOR: R$ 854,59
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122071
AUTENTICACAO SISBB: 9.211.13C.0CE.334.7D0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0730-7 - SICREDI PONTA GROSSA
CONTA: 45.486-7

FAVORECIDO: ROSELI CLASEN
CPF/CNPJ: 889.901.509-06
VALOR: R$ 121,81
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122072
AUTENTICACAO SISBB: C.46F.1EC.326.506.361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4368-0 - SICOOB SUL
CONTA: 60.628-6

FAVORECIDO: LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 825.399.799-04
VALOR: R$ 925,91
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122073
AUTENTICACAO SISBB: C.1EA.B1C.01E.853.76A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 814.913.178-5

FAVORECIDO: ADRIANA BRANDENBURG TRIBKA DE ANDRA
CPF/CNPJ: 033.030.649-97
VALOR: R$ 567,19
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122074
AUTENTICACAO SISBB: 8.960.CB6.90A.BA9.D11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 31.713-7

FAVORECIDO: MARCIA JUNIA ALVES
CPF/CNPJ: 044.993.849-23
VALOR: R$ 1.034,86
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122075
AUTENTICACAO SISBB: 0.687.0FB.E98.42B.87B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 25.421-1

FAVORECIDO: NOILY ALVES RIBAS
CPF/CNPJ: 778.429.959-15
VALOR: R$ 841,93
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122076
AUTENTICACAO SISBB: A.9CD.B1C.9A0.DDA.327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 813.024.459-2

FAVORECIDO: MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO
CPF/CNPJ: 035.608.739-59
VALOR: R$ 707,54
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122077
AUTENTICACAO SISBB: 0.549.FBB.B1E.B74.E89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.002.099-6

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS
CPF/CNPJ: 043.096.209-65
VALOR: R$ 901,70
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122078
AUTENTICACAO SISBB: 1.793.801.1D4.1A8.7E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.032.138-3

FAVORECIDO: ELIONAI DUARTE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 093.643.929-73
VALOR: R$ 787,31
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122079
AUTENTICACAO SISBB: E.574.E7C.B64.3BC.39B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 2.596,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122080
AUTENTICACAO SISBB: 9.C9B.F29.064.4C6.3A7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 5.923,55
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122081
AUTENTICACAO SISBB: 9.1A2.34C.C00.9A1.A44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.12
1467201467         SEGUNDA VIA              0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA:      31.928-7

FAVORECIDO:  SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$                                8.932,05
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122082
AUTENTICACAO SISBB:        E.759.22A.863.C9D.4FE
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 11.106,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122083
AUTENTICACAO SISBB: C.E70.68B.4F3.A58.4A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 3.923-2

FAVORECIDO: FM SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 20.292.027/0001-02
VALOR: R$ 2.992,75
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122084
AUTENTICACAO SISBB: 1.F23.57D.762.0E3.852

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:12
146701467 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796330190000046293230032125055884300002820 82
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.085
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.820,82
VALOR COBRADO 2.820,82
==========
NR.AUTENTICACAO 3.427.103.15E.BBF.B6D
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:12
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406574376913653070006488420000032400
BENEFICIARIO:
WAGNER MASSAMI NODA
NOME FANTASIA:
WAGNER MASSAMI NODA
CNPJ: 06.281.239/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
WAGNER MASSAMI NODA
CNPJ: 06.281.239/0001-63
PAGADOR:
SANTA CASA MISERIC. CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.086
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 324,00
VALOR COBRADO 324,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FDF.D71.637.AB8.48D
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793287079000132986201003793203788410000079297
BENEFICIARIO:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
NOME FANTASIA:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
CNPJ: 78.742.491/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
CNPJ: 78.742.491/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.087
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 792,97
VALOR COBRADO 792,97
==========
NR.AUTENTICACAO F.D34.772.84F.02E.B4A
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796633019000004626975003212505888400000354928
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.088
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.549,28
VALOR COBRADO 3.549,28
==========
NR.AUTENTICACAO 5.033.4D5.150.C61.4FA
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001420725225854661011688400000242000
BENEFICIARIO:
CASA DE CARNES GALVAO
NOME FANTASIA:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.089
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.420,00
VALOR COBRADO 2.420,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.9BA.B03.1A7.4C1.5D6
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.13
1467201467 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
Convenio COPEL TELECOM
Codigo de Barras 84600000001-4 99900106000-6
00000000000-0 00026455913-9
Data do pagamento 20/12/2021
Valor Total 199,90

DOCUMENTO: 122090
AUTENTICACAO SISBB: D.744.6FD.B6E.6BC.4DA

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014871452000849506288400000330550
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.091
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.305,50
VALOR COBRADO 3.305,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.99F.A4D.DDE.8A7.5D7
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014885472000849504888400000085342
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.092
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 853,42
VALOR COBRADO 853,42
==========
NR.AUTENTICACAO C.B7C.666.627.DF1.FDB
==========
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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014885491000849504188400000300500
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.093
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.005,00
VALOR COBRADO 3.005,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6FA.F3B.9EA.754.D6B
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.13
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
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$ 11.267,19
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122094
AUTENTICACAO SISBB: E.CD6.250.E05.19E.1F1

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.13
1467201467         SEGUNDA VIA              0017
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA           PR
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      20/12/2021
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                 73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                            1708
NUMERO DE REFERENCIA                  ------------
DATA DO VENCIMENTO                     20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA               ------------
PERCENTUAL                            ------------
VALOR DO PRINCIPAL                          194,67
VALOR DA MULTA                        ------------
VALOR DOS JUROS                       ------------
VALOR TOTAL                                 194,67
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        F.292.E7D.76A.6C1.0C5
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122095
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.59.13
1467201467         SEGUNDA VIA              0014
          COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA           PR
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      20/12/2021
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                            5952
NUMERO DE REFERENCIA                   ----------
DATA DO VENCIMENTO                     20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           918,22
VALOR DA MULTA                         ----------
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                                  918,22
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         E.112.123.280.1A5.196
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122096
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:30
146701467          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.019.551
VALOR TOTAL                                336,11
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA SOARES PERPERTUA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         19.551-0
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.027.47F.B7B.48D.C19
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:30
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.794.000.014.476
VALOR TOTAL                                712,59
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA SCHINDA DA SILVA
AGENCIA: 1794-9          CONTA:         14.476-2
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.C74.761.8F3.26D.445
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:30
146701467          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               550.756.000.067.314
VALOR TOTAL                               1.099,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CECILIA NICARETA SANT
AGENCIA: 0756-0          CONTA:         67.314-5
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.8B9.FED.C91.0D9.C45
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:30
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               553.792.000.036.364
VALOR TOTAL                                335,97
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANE DE LARA BUSACARO
AGENCIA: 3792-3          CONTA:         36.364-2
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.776.4FD.716.7C6.CCC
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:30
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 553.390.000.033.047
VALOR TOTAL 519,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHARLIANE RODRIGUES DE SO
AGENCIA: 3390-1 CONTA: 33.047-7
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D2B.4ED.ED9.0F6.680

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:30
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 553.792.000.050.946
VALOR TOTAL 525,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEONICE R RIBEIRO SANTOS
AGENCIA: 3792-3 CONTA: 50.946-9
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 1.35B.4C3.9D8.AEB.04B

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:30
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.052.552
VALOR TOTAL 688,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE M OLIVEIRA
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 52.552-9
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E59.D30.9C2.50C.CB3

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:31
146701467          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/12/2021
NR. DOCUMENTO                551.534.000.035.113
VALOR TOTAL                                659,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUNICE VAIS SAMPAIO
AGENCIA: 1534-2          CONTA:         35.113-X
NR. DOCUMENTO                551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.087.4B0.665.95C.CF5
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:31
146701467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.630.000.033.175
VALOR TOTAL 966,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA S SILVA PAULA
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 33.175-9
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2B9.CAB.C7E.ABD.A6C

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:31
146701467          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.062.923
VALOR TOTAL                                597,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCIELE DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         62.923-5
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.A9E.5A4.4B6.F36.ACC
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:31
146701467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.794.000.015.417
VALOR TOTAL 548,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISRAEL SOARES FRAGOSO
AGENCIA: 1794-9 CONTA: 15.417-2
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO F.368.B81.E13.192.EC4

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:31
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.034.652
VALOR TOTAL                                596,04
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JENIFER SIQUEIRA BARBOSA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         34.652-7
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.A2B.60F.3F8.D50.10A
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:31
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.052.720
VALOR TOTAL                                835,27
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOELMA A LEITE SILVA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         52.720-3
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.F03.4FE.2DE.8FB.206
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:31
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.040.503
VALOR TOTAL                              822,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSNEIA MACHADO UBALDO  *
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         40.503-5
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.A38.DD8.F70.3E0.F41
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:31
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.063.639
VALOR TOTAL 453,83
******** TRANSFERIDO PARA:**
CLIENTE: KELLY DUENHAS PRADO
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 63.639-8
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3E0.718.75F.EB6.FDA

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:32
146701467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.429.000.016.471
VALOR TOTAL 832,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA BABY COUTO
AGENCIA: 0429-4 CONTA: 16.471-2
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO B.A4A.D57.7A3.384.8C9

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:32
146701467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.049.912
VALOR TOTAL 678,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCILENE DE LIMA
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 49.912-9
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO B.5AF.A48.A6F.F04.FC9

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:32
146701467          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.432.000.040.188
VALOR TOTAL                               1.253,13
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARLA SANTOS NASCIMENTO
AGENCIA: 1432-X          CONTA:         40.188-9
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.DF3.406.97C.FA3.43A
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:33
146701467          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/12/2021
NR. DOCUMENTO                551.467.000.045.634
VALOR TOTAL                                1.264,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA PEREIRA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         45.634-9
NR. DOCUMENTO                551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.756.B4A.F03.F09.848
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:41
146701467          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.060.419
VALOR TOTAL                                811,37
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA SANTA ROSA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         60.419-4
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.A40.DFB.A8A.855.A0C
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:41
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 552.803.000.049.606
VALOR TOTAL 803,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANE F OLIVEIRA FONSECA
AGENCIA: 2803-7 CONTA: 49.606-5
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO B.D49.161.5ED.3EB.F34

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:41
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.630.000.027.808
VALOR TOTAL 563,03
******** TRANSFERIDO PARA:**
CLIENTE: ROSANGELA APARECIDA HONOR
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 27.808-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 1.72E.BE2.F1B.13D.1EA

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:42
146701467          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               551.467.000.063.131
VALOR TOTAL                                591,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSINEIA DA SILVA PEREIRA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         63.131-0
NR. DOCUMENTO               551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.DB6.527.33E.9F8.5F6
```

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:42
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.068.268
VALOR TOTAL 703,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUANA CRISTINA LIMA SOUZA
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 68.268-3
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 9.AE5.D42.121.FBF.08A

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:42
146701467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.063.041
VALOR TOTAL 634,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SHERONY DE LIMA CORDEIRO
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 63.041-1
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO A.240.FAD.762.352.DE4

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:41:42
146701467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.063.388
VALOR TOTAL 785,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE ROCIO CARVALHO
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 63.388-7
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2BB.625.8A1.3CF.D86

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:41:42
146701467          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/12/2021
NR. DOCUMENTO                551.432.000.105.996
VALOR TOTAL                                528,07
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA SENHORIN
AGENCIA: 1432-X          CONTA:        105.996-3
NR. DOCUMENTO                551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.5FC.CB9.C53.BEB.F77
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:57:47
146701467          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/12/2021
NR. DOCUMENTO                172.266.510.021.478
VALOR TOTAL                                1.472,09
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FILOMENA ZEPECHOUKA
AGENCIA: 2266-7          CONTA:    510.021.478-X
VARIACAO DA POUPANCA                         51
NR. DOCUMENTO                171.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.82D.8C4.BC2.148.7B5
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:57:47
146701467           SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/12/2021
NR. DOCUMENTO                171.467.510.050.847
VALOR TOTAL                                654,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANDERLEIA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1467-2          CONTA:    510.050.847-3
VARIACAO DA POUPANCA                          51
NR. DOCUMENTO                171.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.92A.8A2.0D9.365.1D5
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

```
20/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:57:47
146701467          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2021
NR. DOCUMENTO               171.467.510.059.359
VALOR TOTAL                                809,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE P DOS SANTOS
AGENCIA: 1467-2          CONTA:    510.059.359-4
VARIACAO DA POUPANCA                         51
NR. DOCUMENTO               171.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.9CD.541.76E.664.32E
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

COPEL

COPEL TELECOMUNICACOES S.A.
RUA JOSE IZIDORO BIAZETTO, 158 - MOSSUNGUE
CNPJ: 04.368.865/0001-66 - IE 9023309928 - IM 4236729

Anatel
1331
Ouvidoria telecom
0800 649 3949

www.copeltelecom.com
0800 4141810

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI
R ROZALIA WZOREK, 77
CODTCOMP CASA 02 SABIA
83708000 ARAUCARIA-PR
CPF/CNPJ 45.383.106/0001-50
IE:ISENTO IM:
Classe Usuário: Não Residencial

Período de Referência	Nº de Identificação
05/11/2021 a 04/12/2021	1337287-5
Vencimento	**VALOR**
20/12/2021	199,90

DOCUMENTO DE COBRANÇA Nº 26455913

Emitido em 05/12/2021

Descrição dos Produtos	Débito R$	Crédito R$
Copel Fibra	199,90	0,00
VALOR A PAGAR		**199,90**

MENSAGENS IMPORTANTES

O relatório detalhado dos serviços prestados está disponível no autoatendimento.

Autenticação Automática

Identificação	Mês
1337287	12/2021
Vencimento	Valor a Pagar
20/12/2021	199,90

84600000001 4 99900106000 6 00000000000 0 00026455913 9

COPEL Telecomunicações S/A

Nota Fiscal

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: sábado, 11 de dezembro de 2021 10:38
Para: 'getulio@santacasachavantes.org'
Cc: 'controladoria.hma@santacasachavantes.org'; 'contratos@santacasachavantes.org'
Assunto: FATURA COPEL TELECOMUNICAÇÕES
Anexos: COPEL TELECOMUNICACÕES.pdf

Bom dia.

Recebemos fatura da Copel Telecomunicações, em nome da IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI, referente ao período de 05/11 ás 04/12 com vencimento no dia 20/12 (em anexo).
Pode por gentileza nos atualizar sobre o andamento deste processo, como devemos proceder com o pagamento?

Qualquer dúvida estou à disposição!

Atenciosamente,

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 20 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO COPEL TELECOMUNICAÇÕES S.A.

Com respeito ao lançamento no plano de aplicação e pagamento da empresa Copel Telecomunicações S.A. em nome da Irmandade da Santa Casa de Birigui, informamos que o pagamento foi efetuado para que os serviços de internet do Hospital Municipal de Araucária não sejam cancelados e desta forma prejudiquem os atendimentos a população.

Informamos ainda que o contrato está em processo de regularização.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.13
1467201467 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

Convenio	COPEL TELECOM	
Codigo de Barras	84600000001-4	99900106000-6
	00000000000-0	00026455913-9
Data do pagamento		20/12/2021
Valor Total		199,90

DOCUMENTO: 122090
AUTENTICACAO SISBB: D.744.6FD.B6E.6BC.4DA

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	918,22
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	918,22

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
CSRRF RET PJ NOV/2021 ARAUCARIA

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 19:08:14

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	918,22
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	918,22

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
CSRRF RET PJ NOV/2021 ARAUCARIA

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 19:08:14

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

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

RETENÇÕES NOVEMBRO 2021 - ARAUCARIA

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CONTROLID IND, COM DE HARDWARE E SERV TECNOLOGICOS	08.238.299/0001-29	353898	20/11/2021	280,00	-	13,02	266,98
CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA	06.895.210/0001-71	157555	22/11/2021	19.466,66	194,67	905,20	18.366,79
					-	-	-
					-	-	
					-	-	
			TOTAIS	**19.746,66**	**194,67**	**918,22**	**18.633,77**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 06.59.13
1467201467          SEGUNDA VIA                0014
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA            PR
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                       20/12/2021
PERIODO DE APURACAO                     30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                 73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                             5952
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                      20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                            918,22
VALOR DA MULTA                          ----------
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                   918,22
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          E.112.123.280.1A5.196
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122096
```

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	194,67
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	194,67

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
IRRF RET PJ NOV/2021 ARAUCARIA

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 19:07:33

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	194,67
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	194,67

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
IRRF RET PJ NOV/2021 ARAUCARIA

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 19:07:33

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

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

RETENÇÕES NOVEMBRO 2021 - ARAUCARIA

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CONTROLID IND, COM DE HARDWARE E SERV TECNOLOGICOS	08.238.299/0001-29	353898	20/11/2021	280,00	-	13,02	266,98
CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA	06.895.210/0001-71	157555	22/11/2021	19.466,66	194,67	905,20	18.366,79
					- -	-	-
					-	-	
					-	-	
			TOTAIS	19.746,66	194,67	918,22	18.633,77

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 06.59.13
1467201467          SEGUNDA VIA                0017
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA            PR
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                        20/12/2021
PERIODO DE APURACAO                      30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                 73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                              1708
NUMERO DE REFERENCIA                     ----------
DATA DO VENCIMENTO                       20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                  ----------
PERCENTUAL                               ----------
VALOR DO PRINCIPAL                            194,67
VALOR DA MULTA                           ----------
VALOR DOS JUROS                          ----------
VALOR TOTAL                                   194,67
================================================
AUTENTICACAO SISBB:          F.292.E7D.76A.6C1.0C5
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
      Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122095
```

PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA

RUA FRANCISCA BONVIM, 556, , COSTEIRA, 83709-250, ARAUCARIA - PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.026
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1230 5096 5400 0106 5500 1000 0000 2617 4056 6075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**141210277050029 - 13/12/2021 10:59:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9086854233		30.509.654/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**73.027.690/0001-46**	**13/12/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	**13/12/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			**10:59**

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/12/2021
Valor	R$ 2.420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.420,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
008	ACEM ESTROGONOFE	02013000	0102	5102	UN	20,00	24,90	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009	ACEM EM CUBOS	02013000	0102	5102	UN	70,00	24,90	0,00	1.743,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010	ESTROGONOFE DE FRANGO	02071300	0102	5102	UN	10,00	17,90	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103.2021.
Gestor:
Assinatura:
Data: 15 / 12 / 21

DADOS ADICIONAIS

RUBRICA 3.4 DEZ/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$101,65 (4,20%) Federal - R$0 (0%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT -	Fisioterapeuta Hafuma Nutricionista-CRN 10073 HMA-

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2021 10:59:18

Sicredi | 748-X | 74891.12115 00014.207252 25854.661011 6 88400000242000

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/12/2021**
Beneficiário: **CASA DE CARNES GALVAO**				CNPJ/CPF: **30509654000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0725.25.85466**
Data do Documento: **13/12/2021**	Nº do Documento: **0026**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **13/12/2021**	Nosso Número: **21/100014-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.420,00**
Instruções: PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690000146**
ARAUCARIA PR 83708000
RUA ROZALIA WZOREK, 77 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLE

CNPJ: 30.509.854/0001-06
Email: priscilacibeehouklef@gmail.com

SANTA CASA de Misericórdia

Responsável: FILOMENA

Faturar para:
CNPJ: 73.027.690/0001-46
SANTA CASA DE CHAVANTES
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega
Araucária/PR
Rua Rozália Wzorek, 77
Sapia SNO
(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP 83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Priscila Houklef	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
2		cubos de acem	UNID	70	R$ 24,90	1.743,00
3		carne moida	UNID	50	R$ 21,90	1.095,00
4		frango a passarinho	UNID	50	R$ 9,90	495,00
6		acem strognoff	UNID	90	R$ 24,90	2.241,00
7		pernil sem osso peça	UNID	50	R$ 15,90	795,00
8		strognoff de frango	UNID	10	R$ 17,90	179,00
9		cubo suino	UNID	40	R$ 15,90	636,00
10			UNID			-
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

SUBTOTAL		
+ IMPOSTOS		-
- DESCONTOS		-
+ CUSTO DO ENVIO		
TOTAL	R$	7.184,00

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 1ª quinzena de Dezembro de 2021

AUTORIZADOR

SUPERINTENDÊNCIA
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 13 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Kezine A. Rodrigues
Horário: 12:36
Conferido por: Kezine A. Rodrigues

ENTREGA PARCIAL

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			Bem Mais Alimentos			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	80		R$ 17,90	R$ 1.432,00	80	R$ 15,19	R$ 1.215,20		80	R$ 15,64	R$ 1.251,20	80	R$ 26,98	R$ 2.158,40
coxa sobrecoxa	kg	216		R$ 9,90	R$ 2.138,40	216	R$ 7,94	R$ 1.715,04		216	R$ 9,00	R$ 1.944,00	216	R$ 11,98	R$ 2.587,68
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,49	R$ 869,40		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	70		R$ 24,90	R$ 1.743,00	70	R$ 0,00	R$ 0,00		70	R$ 0,00	R$ 0,00	70	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 11,49	R$ 459,60		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 14,98	R$ 599,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
ovo	Dz	60			R$ 0,00	60	R$ 0,00	R$ 0,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 22,99	R$ 1.149,50	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	99		R$ 17,90	R$ 1.772,10	99	R$ 14,39	R$ 1.424,61		99	R$ 0,00	R$ 0,00	99	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,24	R$ 512,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
almondegas	kg	30		R$ 21,90	R$ 657,00	30	R$ 18,69	R$ 560,70		30	R$ 12,99	R$ 389,70	30	R$ 49,98	R$ 1.499,40
acem strognoff	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	90	R$ 0,00	R$ 0,00		90	R$ 0,00	R$ 0,00	90	R$ -	R$ -
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 15,90	R$ 795,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ -	R$ -
bacon	kg	10		R$ 27,90	R$ 279,00	10	R$ 16,69	R$ 166,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
calabresa	kg	15		R$ 19,90	R$ 298,50	15	R$ 14,99	R$ 224,85		15	R$ 0,00	R$ 0,00	15	R$ -	R$ -
costelinha defumada	kg	3			R$ 0,00	3	R$ 0,00	R$ 0,00		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,90	R$ 179,00	10	R$ 0,00	R$ 0,00		10	R$ 18,90	R$ 189,00	10	R$ -	R$ -
queijo	kg	10			R$ 0,00	10	R$ 23,99	R$ 239,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
presunto	kg	12			R$ 0,00	12	R$ 15,98	R$ 191,76		12	R$ 0,00	R$ 0,00	12	R$ -	R$ -
cubo suino	kg	40	paleta	R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 0,00	R$ 0,00		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ -	R$ -
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 16.207,00			R$ 8.179,16				R$ 5.554,60			R$ 12.100,68	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES															
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)															
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Priscila Houklef			Guilherme				Juliane melo			Equipe Vicare	
	TELEFONE			4199273-8161			41 9970-7115				41 30246867			41 9262-3974	
	E-MAIL			priscilacibeehouklef@gmail.com			guga2012@yahoo.com.br				comercial@terramare.net.br			comercial@supermercadovicari.com	

OBSERVAÇÃO:

06/12/2020

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Marcelo Mariocci
Superintendente
CRA 178662-SP
Santa Casa Chavantes

06/12/20

Fabiana Helena
Nutricionista CRN 10078
HMA

OK



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	**R$ 9.843,50**

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028

Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

COTAÇÃO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.		VALOR T.	
40 KG	Moida de 1°	R$	39,98	R$	1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R$	11,98	R$	1.198,00
20 KG	Acem	R$	27,98	R$	559,60
30 KG	Linguiça TC Frimesa	R$	19,98	R$	599,40
40 KG	Frango Passarinho	R$	13,98	R$	559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R$	26,98	R$	2.158,40
80 KG	Acem	R$	27,98	R$	2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R$	23,98	R$	959,20
	Costela Suina s/ Pele	R$	28,98	R$	1.159,20
25 KG	Moela	R$	15,98	R$	399,50
30 KG	Almondegas	R$	49,98	R$	1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R$	15,98	R$	639,20
	Bisteca s/ Pele	R$	19,98	R$	799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 11.228.080/0002-34

Re: Fwd: Fwd: Apresentação terramare

De Juliane Cristine De Melo <comercial@terramare.net.br>
Para Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-06 09:07
Prioridade Normal

Ola Bom dia tudo bem
Segue cotação
- Sassami = R$15,64kg
- Coxa e sobre coxa =R$ 9,00kg
- Toscana = R$15,78kg
- Moida de priomeira = R$ 19,24kg
- Moida premium = R$22,99kg
- Almondegas = R$ 12,99kg
- Strogonoff de frango = R$18,90kg

Aguardando retorno
Gostaria de saber também se vocês tem interesse na linha de peixes?

06/12/2021 08:57, Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>:

Bom dia.
Gostaria de uma cotação dos seguintes produtos

Solicitação (Kg)	produto
290kg	sassami
260kg	coxa sobrecoxa
120kg	bisteca
130kg	cubos de acem
80kg	linguiça toscana
80kg	costelinha suina
60kg	ovo
100kg	carne moida (1 primeira)
130kg	sobrecoxa sem osso
10kg	queijo
12kg	presunto
100kg	frango a passarinho
30kg	almondegas
90kg	acem strognoff
50kg	pernil sem osso peça
10kg	bacon
15kg	calabresa
3kg	costelinha defumada
40kg	cubo suino
10kg	strognoff de frango

Bem Mais
ALIMENTOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50 Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe o abaixo referenciado:

90	kg	sassami R$ 15,19
260	kg	coxa sobrecoxa R$ 7,94
120	kg	bisteca: R$ 14,49
80	kg	linguiça toscana : R$ 11,49
80	kg	costelinha suina :R$ 14,98
130	kg	sobrecoxa sem osso: R$ 14,39
10	kg	queijo : R$ 23,99
12	kg	presunto : R$ 15,98
100	kg	frango a passarinho : R$ 10,24
30	kg	almondegas : R$ 18,69
10	kg	bacon : R$ 16,69
15	kg	calabresa: R$ 14,99

Curitiba 06 de Dezembro de 2021

12.097.046/0001-50
BEM MAIS ALIMENTOS
LTDA-ME
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA,183
GUATUPE - CEP 83060-095
SAO JOSÉ DOS PINHAIS PR

Nota Fiscal :	**26**		Emissão : 13/12/2021	Total Mercad.:	2.420,00
Fornecedor :	**Priscila Cibele Silva Houklef Ltda**		Entrada : 15/12/2021	Total Nota :	**2.420,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63276 Série 1	Digitação : 15/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75992,	Atualização 15/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 7 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75992	26 1/1	20/12/2021	2.420,00	2.420,00	26		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	58641	Tiras de Acém (Congelado)	14/12/2021	10/10/2022	20,00	kg	20,00	kg	0,00	498,00	0,00	SND		9999999
2	51960	Acem Picado (Congelado)	14/12/2021	10/10/2022	70,00	kg	70,00	kg	0,00	1.743,00	0,00	SND		9999999
3	54253	File Peito de Frango - Iscas (Congelado)	14/12/2021	10/10/2022	10,00	kg	10,00	kg	0,00	179,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.420,00	R$ 2.420,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.420,00**	**2.420,00**

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001420725225854661011688400000242000
BENEFICIARIO:
CASA DE CARNES GALVAO
NOME FANTASIA:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.089
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.420,00
VALOR COBRADO	2.420,00

NR.AUTENTICACAO A.9BA.B03.1A7.4C1.5D6

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.

20112
1970

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 13 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 26 R$ 2.420,00

Com respeito a nota fiscal 26 de 13/12/2021 da empresa Priscila Cibele Silva LTDA informamos ser entrega parcial da ordem de compra, no valor de R$ 2.420,00 emitida em 06/12/2021 ,ficando um saldo de R$ 3.633,00 a ser entregue .

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Dpto de Almoxarifado

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.606,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/12/2021	Assessor Técnico Administrativo

NF-e
Nº 84
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 84
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8415 4102 8497
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492399472 - 09/12/2021 16:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	09/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	09/12/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:21:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 2.606,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
PRD00007	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINKE) 27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS CEST: 13.015.00 Lote: 21A613 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2025	90183219	2102	5102	PC	50	16,63	831,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00008	CATETER OXIG. NASAL. TIPO OCULOS 2,05M PEDIATRICO GOODCOME Lote: 20210620 Quant: 100.000 Fab: 20/06/2021 Val: 20/06/2026	90183929	2102	5102	PC	100	3,403	340,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00009	DRENO SUCCAO TORAX PVC 10FR GC MEDICA Lote: 20190620 Quant: 10.000 Fab: 20/06/2019 Val: 31/05/2024	90183929	2102	5102	PC	10	11,88	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00010	ELETRODO ECG NEO PT/30 SKINTACT - L.LANG Lote: 2102050308 Quant: 11.000 Fab: 05/02/2019 Val: 05/02/2024	90181990	2102	5102	PC	11	20,40	224,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00011	PLACA TERRA ADESIVA WR UNIVERSAL REM LEONHARD LANG CEST: 13.016.00 Lote: 2006190823 Quant: 50.000 Fab: 19/06/2018 Val: 19/06/2023	90189099	2102	5102	PC	50	17,25	862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00012	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL Lote: 2112107769 Quant: 2.000 Fab: 28/05/2020 Val: 28/05/2025	90183929	0102	5102	PC	2	114,50	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 10 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 107/2021
Recebido por:
Horario: 18h00
Conferido por:

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica RT
CRF: 28939 1ª HMA

RUBRICA 3.10 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras@santacasachavantes.org Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO(237) AGENCIA: 3317-0 Cc: 31928-7	

SensoSolution
Brasil

Á

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CARTA DE CORREÇÃO DE DESCONTO DE R$ 10,45 (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) REFERENTE AO TED DO PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS Nº83, Nº84, Nº85, Nº86 E Nº88

SEM MAIS

ATT

LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811

Assinado de forma digital por LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811
Dados: 2021.12.17 16:41:30 -03'00'

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705- Jardim Florida- Jundiaí/SP- CEP: 13208-703
TEL: 11 2923-9876 | Email: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br | www.sensosolutionbrasil.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 332,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 32,64
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 52,08
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 91,60
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 792,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 912,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	100	UNID	R$ 3,14	R$ 56,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 980,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 2.090,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 15,45
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	10	UNID	R$ 11,88	R$ 4,75
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 19,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	300	UNID	R$ 0,68	R$ 83,43
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 8.205,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 38,15
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 69,50
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 392,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 74,40
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 180,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 1.080,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 540,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 21,60
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 45,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 35,60
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (**Johnson & Johnson**)	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 64,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 46,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 4.032,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 210,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 345,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 235,20
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 513,50
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 147,00
				TOTAL	**R$ 22.606,30**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

10/11/21
R$ 2.606,50

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703
JUNDIAÍ-SP

Nota Fiscal :	**84**			Emissão :	09/12/2021	Total Mercad.:	2.606,50
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	13/12/2021	Total Nota :	**2.606,50**
Situação:	Ativa	Seq : 63268	Série 1	Digitação :	13/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75986,		Atualização	13/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021			Cond. Pagto:	15 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75986	84 1/1	24/12/2021	2.606,50	2.606,50	84		0,00

Total por Nat. Operação: 2.606,50 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.606,50	R$ 2.606,50
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.606,50**	**2.606,50**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.606,50	R$ 2.606,50
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.606,50	R$ 2.606,50
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.606,50	R$ 2.606,50

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
13/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 84foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 2.596,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122080
AUTENTICACAO SISBB: 9.C9B.F29.064.4C6.3A7

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

Tel (11) 5519-4022 - Fax (11) 5511-5120
comercial@3albe.com.br

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00

R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.794.158/0003-69
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS NOSSAS REDES SOCIAIS

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6,4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208 703
JUNDIAÍ-SP

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da com HMA

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável		50		R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,62	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 960
Atadura Algodão 10cm		48		R$ 1,70	R$ 81,60		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,00	R$ 96
Atadura Crepom 30cm		24		R$ 5,43	R$ 130,20		R$ 6,08	R$ 145,82		R$ 7,21	R$ 173
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95	R$ 1.980,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		400		R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,38	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400
Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		40		R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,92	R$ 156,80		R$ 4,21	R$ 168
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		100		R$ 52,25	R$ 5.225,00		R$ 58,52	R$ 5.852,00		R$ 58,00	R$ 5.800
Dreno suctor 4.8mm		2		R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 43,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84
Dreno suctor 6.4mm		1		R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 43,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto		4		R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52
Eletrodo Neonatal Descartável		309		R$ 0,68	R$ 208,58		R$ 0,76	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 309
Equipo Bomba Simples Terumo		300		R$ 68,38	R$ 20.512,50		R$ 76,58	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600
Equipo microgotas c/ bureta 150mL		7		R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105
Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia		10		R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,46	R$ 194,60		R$ 21,00	R$ 210
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm		70		R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)		24		R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm		24		R$ 18,75	R$ 450,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm		144		R$ 18,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP		72		R$ 18,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)		12		R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL		1		R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL		4		R$ 22,25	R$ 89,00		R$ 24,92	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		2			R$ -			R$ -			R$ -
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75		4			R$ -			R$ -			R$ -
Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		2		R$ 80,00	R$ 160,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172
Lâmina de bisturi n° 22		200		R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 128,00		R$ 1,21	R$ 242
Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)		5600		R$ 1,80	R$ 10.080,00		R$ 2,02	R$ 11.289,60		R$ 2,35	R$ 13.160
Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)		1500		R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,39	R$ 588,00		R$ 1,62	R$ 2.430
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000
Tela de marlex 10x10cm		13		R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		50		R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242
VALOR TOTAL				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
TIPO/FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				9 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-					R$	-	

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

R$ 80.000,00

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compr
			HMA

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT



OBSERVAÇÕES:

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 28 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NFs 84 e 88, OC SENSO SOLUTION

Com respeito à nota fiscal 88 da empresa Senso Solution Brasil Tecnologia LTDA correspondentes a solicitação de compras de medicamentos mensais, informamos alguns reajustes nas quantidades de compras conforme a caixa que o fornecedor trabalha, segue:

Item 06 – Chumaço esterio 10x15cm, solicitado a compra de 700 unidade, faturado e entregue 1200, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 600 und.

Item 11 – Dreno torácico radiopaco 10fr, solicitado a compra de 01 unidade, faturado e entregue 10, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 10 und.

Item 15 – Equipo microgotas c/bureta 150ml, solicitado a compra de 07 unidade, faturado e entregue 10, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 10 und.

Item 34 – Povidine alcoólico 10%(tintura), solicitado a compra de 24 unidade, faturado e entregue 48, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 48 und.

Sendo assim o valor total da OC de R$ 59.020,88.

Certo de sua compreensão firmou a presente justificativa.
At.

Daiane V. Honorato

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Pereira
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 2[illegible]9

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	R$ 16,63	R$ 831,50
2	48	UNID	Atadura Algodão 10cm	R$ 1,700	R$ 81,60
3	24	UNID	Atadura Crepom 30cm	R$ 5,430	R$ 130,32
4	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	R$ 4,950	R$ 1.980,00
5	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	R$ 5,700	R$ 2.280,00
6	40	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	R$ 3,500	R$ 140,00
7	1200	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	R$ 3,500	R$ 4.200,00
8	100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	R$ 52,250	R$ 5.225,00
9	2	UNID	Dreno suctor 4.8mm	R$ 38,630	R$ 77,26
10	1	UNID	Dreno suctor 6.4mm	R$ 38,630	R$ 38,63
11	10	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	R$ 11,880	R$ 118,80
12	4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	R$ 11,880	R$ 47,52
13	330	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	R$ 0,680	R$ 224,40
14	300	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	R$ 68,380	R$ 20.514,00
15	10	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	R$ 13,680	R$ 136,80
16	10	UNID	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	R$ 17,380	R$ 173,80
17	70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 14,000	R$ 980,00
18	24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 7,750	R$ 186,00
19	24	UNID	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 18,750	R$ 450,00
20	144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 18,750	R$ 2.700,00
21	72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 18,750	R$ 1.350,00
22	12	UNID	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	R$ 4,500	R$ 54,00
23	1	UNID	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	R$ 112,500	R$ 112,50
24	4	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	R$ 22,250	R$ 89,00
25	2	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	R$ 80,000	R$ 160,00
26	200	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R$ 0,580	R$ 116,00
27	5600	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 1,800	R$ 10.080,00
28	1500	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,350	R$ 525,00
29	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
30	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
31	13	UNID	Tela de marlex 10x10cm	R$ 98,750	R$ 1.283,75
32	3	UNID	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	R$ 122,500	R$ 367,50
33	50	UNID	PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO	R$ 17,250	R$ 862,50
34	48	UNID	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)	R$ 24,500	R$ 1.176,00
35	2	UNID	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°5,0 (MÉDIA)	R$ 114,500	R$ 229,00
				R$ 59.020,88	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 59.020,88	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (cinquenta e nove mil e vinte reais e oitenta e oito centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFERENTE A COMPRA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS - NOVEMBRO

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ÍNDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.934,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/12/24	Adriana Soares da Silveira Assistente Técnico Administrativo HMA

NF-e
Nº 85
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiaí - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 85
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8510 9168 996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492529658 - 09/12/2021 16:37:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:37:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 5.934,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
PRD00013	CURATIVO TEGADERM 3 M 07X07CM I.V. 3 M CEST: 13.011.00 Lote: 2108300325 Quant: 90.000 Fab: 30/03/2020 Val: 30/03/2023	30051090	0102	5102	UN	90	52,25	4.702,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00015	FIO POLIPROPILENO SHALON 2-0 75CM AG 3,5CM C/24 AZUL Lote: 2160521034 Quant: 1.000 Fab: 31/05/2021 Val: 31/05/2026	30061090	0102	5102	CX	1	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00014	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL AZUL C/100 PROMOBAND CEST: 28.060.00 Lote: 1120/15054074 Quant: 9.000 Fab: 13/11/2021 Val: 13/11/2022	58079000	0102	5102	PCT	9	53,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00016	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL VERDE C/100 PROMOBAND Lote: B511033510 Quant: 7.000 Fab: 14/10/2021 Val: 14/10/2022	58079000	0102	5102	PCT	7	53,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00017	TELA MARLEX INORGANICA WALTEX 10,0X10,0CM (04X04) CEST: 28.999.00 Lote: ED08N21 Quant: 2.000 Fab: 08/11/2021 Val: 08/11/2024	30061090	2102	5102	UN	2	98,75	197,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 10/12/24
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 18:00
Conferido por:

Adriana Soares Perpetua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

RUBRICA 3.10 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras@santacasachavantes.org Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA: 3317-0 Cc: 31928-7	

Impresso em 09/12/2021 as 16:37:23
v. 4.0.1 - Powered by Omieexperience S/A © 2021, www.omie.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 332,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 32,64
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 52,08
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 91,60
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/Introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 792,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 912,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 56,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 980,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	40 100	UNID	R$ 52,25	R$ 2.090,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 15,45
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 4,75
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 19,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 83,43
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 8.205,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 38,15
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 69,50
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 392,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 74,40
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 180,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 1.080,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 540,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 21,60
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 45,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 35,60
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 64,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 46,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 4.032,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 210,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 345,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 235,20
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000 900	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
38	Tela de marlex 10x10cm	1802	UNID	R$ 98,75	R$ 513,50
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 147,00
				TOTAL	**R$ 22.606,30**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Florida - CEP 13.208-703
JUNDIAÍ - SP

Nota Fiscal :	85		Emissão : 09/12/2021	Total Mercad.:	5.934,00
Fornecedor :	**Senso Solution**		Entrada : 13/12/2021	Total Nota :	**5.934,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63269 Série 1	Digitação : 13/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75987,	Atualização 13/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021		Cond. Pagto: 15 Dias		
Localização:			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75987	85 1/1	24/12/2021	5.934,00	5.934,00	85		0,00

Total por Nat. Operação: 5.934,00 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

	Valor (Total Item/Líquido):	R$ 5.934,00	R$ 5.934,00
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**5.934,00**	**5.934,00**
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAFIOS CIRURGICOSILSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 186,00	R$ 186,00
INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R$ 5.748,00	R$ 5.748,00
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.934,00	R$ 5.934,00
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.934,00	R$ 5.934,00

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-CT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

13/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 85 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

SensoSolution
Brasil

Á

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CARTA DE CORREÇÃO DE DESCONTO DE R$ 10,45 (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) REFERENTE AO TED DO PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS Nº83, Nº84, Nº85, Nº86 E Nº88

SEM MAIS

ATT

LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811

Assinado de forma digital por LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811
Dados: 2021.12.17 16:41:30 -03'00'

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705- Jardim Florida- Jundiaí/SP- CEP: 13208-703
TEL: 11 2923-9876 | Email: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br | www.sensosolutionbrasil.com.br

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SONSOSOLUTION
DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021
SOLICITANTE: ADRIANA
SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Farmacêutica
CRF/PR: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	R$ 16,630	R$ 831,50
2	48	UNID	Atadura Algodão 10cm	R$ 1,700	R$ 81,60
3	24	UNID	Atadura Crepom 30cm	R$ 5,430	R$ 130,32
4	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	R$ 4,950	R$ 1.980,00
5	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	R$ 5,700	R$ 2.280,00
6	700	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	R$ 3,500	R$ 2.450,00
7	100	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	R$ 52,250	R$ 5.225,00
8	1	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	R$ 38,630	R$ 38,63
9	2	UNID	Dreno suctor 4.8mm	R$ 38,630	R$ 77,26
10	1	UNID	Dreno suctor 6.4mm	R$ 11,880	R$ 11,88
11	4	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	R$ 11,880	R$ 47,52
12	309	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	R$ 0,675	R$ 208,58
13	300	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	R$ 68,380	R$ 20.514,00
14	7	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	R$ 13,625	R$ 95,38
15	10	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	R$ 17,375	R$ 173,75
16	70	UNID	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	R$ 14,000	R$ 980,00
17	24	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 7,750	R$ 186,00
18	24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 18,750	R$ 450,00
19	144	UNID	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 18,750	R$ 2.700,00
20	72	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 18,750	R$ 1.350,00
21	12	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 4,500	R$ 54,00
22	1	UNID	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	R$ 112,500	R$ 112,50
23	4	UNID	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	R$ 22,250	R$ 89,00
24	2	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	R$ 80,000	R$ 160,00
25	200	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	R$ 0,575	R$ 115,00
26	5600	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R$ 1,800	R$ 10.080,00
27	1500	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 0,350	R$ 525,00
28	2000	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
29	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
30	13	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	R$ 98,750	R$ 1.283,75
31	3	UNID	Tela de marlex 10x10cm	R$ 122,500	R$ 367,50
32	50	UNID	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	R$ 17,250	R$ 862,50
33	24	UNID	PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO	R$ 24,500	R$ 588,00
34	2	UNID	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)	R$ 114,500	R$ 229,00
			CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		
					R$ 56.377,66
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 56.377,66	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(cinquenta e seis mil, trezentos e setenta e sete reais e sessenta e seis centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFERENTE A COMPRA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS - NOVEMBRO

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mariucci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compra: HMA

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável		50		R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,62	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 960,50
Atadura Algodão 10cm		48		R$ 1,70	R$ 81,60		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,00	R$ 96,00
Atadura Crepom 30cm		24		R$ 5,43	R$ 130,20		R$ 6,08	R$ 145,82		R$ 7,21	R$ 173,04
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95	R$ 1.980,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128,00
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		400		R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,38	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400,00
Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		40		R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,92	R$ 156,80		R$ 4,21	R$ 168,40
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947,00
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		100		R$ 52,25	R$ 5.225,00		R$ 58,52	R$ 5.852,00		R$ 58,00	R$ 5.800,00
Dreno suctor 4.8mm		2		R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 43,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84,00
Dreno suctor 6.4mm		1		R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 43,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42,00
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13,00
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto		4		R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52,00
Eletrodo Neonatal Descartável		309		R$ 0,68	R$ 208,58		R$ 0,76	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 309,00
Equipo Bomba Simples Terumo		300		R$ 68,38	R$ 20.512,50		R$ 76,58	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600,00
Equipo microgotas c/ bureta 150mL		7		R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105,00
Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia		10		R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,46	R$ 194,60		R$ 21,00	R$ 210,00
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm		70		R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260,00
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)		24		R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192,00
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm		24		R$ 18,75	R$ 450,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528,00
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm		144		R$ 18,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168,00
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP		72		R$ 18,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584,00
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)		12		R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72,00
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL		1		R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115,00
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL		4		R$ 22,25	R$ 89,00		R$ 24,92	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124,00
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		2			R$ -			R$ -			R$ -
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75		4			R$ -			R$ -			R$ -
Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		2		R$ 80,00	R$ 160,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172,00
Lâmina de bisturi n° 22		200		R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 128,00		R$ 1,21	R$ 242,00
Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)		5600		R$ 1,80	R$ 10.080,00		R$ 2,02	R$ 11.289,60		R$ 2,35	R$ 13.160,00
Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)		1500		R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,39	R$ 588,00		R$ 1,62	R$ 2.430,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Tela de mariex 10x10cm		13		R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330,29
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555,00
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		50		R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950,00
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648,00
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242,00
VALOR TOTAL				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
TIPO/FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				9 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-					R$	-	

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

R$ 80.000,00

2708

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compra: HMA

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT



OBSERVAÇÕES:

2709

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703
JUNDIAÍ-SP

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.794.158/0003-69
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS NOSSAS REDES SOCIAIS

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

Tel (11) 5519-4022 - Fax (11) 5511-5120
comercial@3albe.com.br
Av. Jacobus Baldi, 745 - Jardim Iracema - São Paulo - SP - CEP 05847-000
CNPJ 74.400.052/0001-91 • Inscrição Estadual 113.989.470.110

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00
					R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 5.923,55
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122081
AUTENTICACAO SISBB: 9.1A2.34C.C00.9A1.A44

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 8.942,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo

NF-e
Nº 86
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8610 6201 5721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211498348356 - 10/12/2021 15:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	10/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	15:33:50

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/12/2021
Valor	R$ 8.942,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00033	TENSOPLAST 7,5MX4,5M	30059090	2102	5102	UN	1	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00018	TOALHA DESCARTAVEL NAO ESTERIL 30 CM X 35 CM	56031290	0102	5102	CX	7	1.260,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 10/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 8:00
Conferido por:

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

RUBRICA 3.10 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: compras@santacasachavantes.org Inf. Contribuinte: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3317-0 Cc 31928 - 7 END. RUA ROZALIA WZOREK, No 77 SABIA - ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2021 www.omie.com.br

SensoSolution Brasil

Á

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CARTA DE CORREÇÃO DE DESCONTO DE R$ 10,45 (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) REFERENTE AO TED DO PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS Nº83, Nº84, Nº85, Nº86 E Nº88

SEM MAIS

ATT

LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811

Assinado de forma digital por LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811
Dados: 2021.12.17 16:41:30 -03'00'

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705- Jardim Florida- Jundiaí/SP- CEP: 13208-703
TEL: 11 2923-9876 | Email: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br | www.sensosolutionbrasil.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL	
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 332,50	
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 32,64	
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 52,08	
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 91,60	
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/Introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -	
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -	
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 792,00	
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 912,00	
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 56,00	
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 980,00	
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 2.090,00	
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 30,90	
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 15,45	
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 4,75	
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 19,00	
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 83,43	
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 8.205,00	
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 38,15	
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 69,50	
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 392,00	
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 74,40	
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 180,00	
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 1.080,00	
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 540,00	
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 21,60	
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 45,00	
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 35,60	
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (**Johnson & Johnson**)	2	UNID	R$ -	R$ -	
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -	
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 64,00	
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 46,00	
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente) 4900	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 4.032,00	8820,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 210,00	
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 345,00	
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 235,20	
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00	
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00	
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 513,50	
39	Tensoplast 7.5x4.5m	81	PCT	R$ 122,50	R$ 147,00	12260
				TOTAL	R$ 22.606,30	

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

1d12
R$ 8.942,50

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Florida - CEP 13.208-703
JUNDIAÍ-SP

Nota Fiscal :	**86**			Emissão :	10/12/2021	Total Mercad.:	8.942,50
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	13/12/2021	Total Nota :	**8.942,50**
Situação:	Ativa	Seq : 63270	Série 1	Digitação :	13/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75988,		Atualização	13/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021			Cond. Pagto:	15 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75988	86 1/1	25/12/2021	8.942,50	8.942,50	86		0,00

Total por Nat. Operação: 8.942,50 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 8.942,50	R$ 8.942,50
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**8.942,50**	**8.942,50**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R$ 8.942,50	R$ 8.942,50
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 8.942,50	R$ 8.942,50
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 8.942,50	R$ 8.942,50

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
13/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 86 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 8.932,05
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122082
AUTENTICACAO SISBB: E.759.22A.863.C9D.4FE

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Pereira
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 2[illegible]9

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	R$ 16,63	R$ 831,50
2	48	UNID	Atadura Algodão 10cm	R$ 1,700	R$ 81,60
3	24	UNID	Atadura Crepom 30cm	R$ 5,430	R$ 130,32
4	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	R$ 4,950	R$ 1.980,00
5	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	R$ 5,700	R$ 2.280,00
6	40	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	R$ 3,500	R$ 140,00
7	1200	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	R$ 3,500	R$ 4.200,00
8	100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	R$ 52,250	R$ 5.225,00
9	2	UNID	Dreno suctor 4.8mm	R$ 38,630	R$ 77,26
10	1	UNID	Dreno suctor 6.4mm	R$ 38,630	R$ 38,63
11	10	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	R$ 11,880	R$ 118,80
12	4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	R$ 11,880	R$ 47,52
13	330	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	R$ 0,680	R$ 224,40
14	300	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	R$ 68,380	R$ 20.514,00
15	10	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	R$ 13,680	R$ 136,80
16	10	UNID	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	R$ 17,380	R$ 173,80
17	70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 14,000	R$ 980,00
18	24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 7,750	R$ 186,00
19	24	UNID	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 18,750	R$ 450,00
20	144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 18,750	R$ 2.700,00
21	72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 18,750	R$ 1.350,00
22	12	UNID	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	R$ 4,500	R$ 54,00
23	1	UNID	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	R$ 112,500	R$ 112,50
24	4	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	R$ 22,250	R$ 89,00
25	2	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	R$ 80,000	R$ 160,00
26	200	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R$ 0,580	R$ 116,00
27	5600	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 1,800	R$ 10.080,00
28	1500	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,350	R$ 525,00
29	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
30	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
31	13	UNID	Tela de marlex 10x10cm	R$ 98,750	R$ 1.283,75
32	3	UNID	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	R$ 122,500	R$ 367,50
33	50	UNID	PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO	R$ 17,250	R$ 862,50
34	48	UNID	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)	R$ 24,500	R$ 1.176,00
35	2	UNID	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°5,0 (MÉDIA)	R$ 114,500	R$ 229,00
				R$ 59.020,88	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 59.020,88	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (cinquenta e nove mil e vinte reais e oitenta e oito centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFERENTE A COMPRA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS - NOVEMBRO

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

Tel (11) 5519-4022 - Fax (11) 5511-5120
comercial@3albe.com.br

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00

R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.794.158/0003-69
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS NOSSAS REDES SOCIAIS

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6,4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208 703
JUNDIAÍ-SP

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 11.117,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/12/21	

NF-e
Nº 88
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8815 1979 5510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**135211510723468 - 13/12/2021 17:28:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		**29.290.243/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**73.027.690/0001-46**	**13/12/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	**CENTRO**		**18970-029**	**13/12/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	**SP**		**719.000.838.114**	**17:27:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/12/2021
Valor	R$ 11.117,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	ALGODAO ORTOP. 10CM X 1,0 MT - INDIV DZ - ORTO - FEN	90211020	2102	5102	PCT	4	20,40	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25129	AT.CREPE 30X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 50491 (2)07/26 (Fornecedor: 2447, Lote: 50491, Qtde: 2 ,Data Fab: CEST: 13.011.00	30059090	2102	5102	DZ	2	65,16	130,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00021	CATETER IV 22GC/DISP.SEG.C/100 - DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	495,00	1.980,00	0,00	0,00		0,00	
PRD00023	CURATIVO ALGOD EST.10X15 ABERTO C/600 - AME	30059090	2102	5102	CX	2	2.100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00024	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 4.8 BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	2	38,68	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00026	EQ. MIC. C/BURE.F/A+P	90189010	2102	5102	PCT	1	136,80	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00027	FILTRO BACT. VIRAL C/TRAQUEIA INF.SCAV	90192010	2102	5102	UN	10	17,38	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00028	FRASCO P/DREN. TORACICA C/EXT.2000ML - BIOTEC	90183929	2102	5102	UN	1	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00029	COL SECRECAO BRONQUINHO 120 ML 3P MEDICAL	90183929	2102	5102	UN	4	22,25	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00030	LAMINA DE BIST. N.22 CARB. C/ 100 - BIOMASS	90189029	2102	5102	CX	2	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00031	LUVA P/TOQUE. INDIV.TRANS.EST. C/100 - LUPLAST	39262000	2102	5102	PCT	15	35,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00032	PVPI TIN. ALCOOL. 100 ML CX C/ 48 - FARMAX	30049099	2102	5102	CX	1	1.176,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00022	CATETER IV 24G C/DISP.SEG. C/100 DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00025	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 6.4 - BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	1	38,68	38,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Data de Recebimento: 13/12/21
Nº. [illegible]
Recebido por: Luciano Mol
Horario: 18:00hs
Conferido por: Lucia M S

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28989

RUBRICA 3.10 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 3317-0 Cc: 31928-7
ENDERECO DE ENTREGA: RUA: ROZALIA WZOREK, No77 SABIA ARAUCARIA /PR CEP 83708-000

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/12/2021 as 17:28:08

SensoSolution Brasil

Á

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CARTA DE CORREÇÃO DE DESCONTO DE R$ 10,45 (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) REFERENTE AO TED DO PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS Nº83, Nº84, Nº85, Nº86 E Nº88

SEM MAIS

ATT

LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811

Assinado de forma digital por LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811
Dados: 2021.12.17 16:41:30 -03'00'

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705- Jardim Florida- Jundiaí/SP- CEP: 13208-703
TEL: 11 2923-9876 | Email: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br | www.sensosolutionbrasil.com.br

SensoSolution Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 332,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 32,64
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 52,08
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 91,60
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 792,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 912,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 56,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm volume: 100 (1000)	700	PCT	R$ 3,50	R$ 980,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 2.090,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 15,45
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 4,75
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 19,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 83,43
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 8.205,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL volume: 10	7	UNID	R$ 13,63	R$ 38,15
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 69,50
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 392,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 74,40
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 180,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 1.080,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 540,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 21,60
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 45,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 35,60
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 64,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 46,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 4.032,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 210,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 345,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml Atopico (CAIXA (48 unid)	24	FR	R$ 24,50	R$ 235,20
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 420,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 513,50
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 147,00
				TOTAL	**R$ 22.606,30**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

13/12
R$ 11.117,06

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703
JUNDIAI - SP

Nota Fiscal :	88				Emissão : 13/12/2021	Total Mercad.:	11.117,06
Fornecedor :	**Senso Solution**				Entrada : 14/12/2021	Total Nota :	**11.117,06**
Situação:	Ativa	Seq : 63271		Série 1	Digitação : 14/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75989,			Atualização 14/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra				O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021				Cond. Pagto: 15 Dias		
Localização:					Setor Digitação: Central de Abastecimento		
					CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75989	88 1/1	28/12/2021	11.117,06	11.117,06	88		0,00

Nota Fiscal :	88				Emissão : 13/12/2021	Total Mercad.:	11.117,06
Fornecedor :	**Senso Solution**				Entrada : 14/12/2021	Total Nota :	**11.117,06**
Situação:	Ativa	Seq : 63271		Série 1	Digitação : 14/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75989,			Atualização 14/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra				O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021				Cond. Pagto: 15 Dias		
Localização:					Setor Digitação: Central de Abastecimento		
					CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75989	88 1/1	28/12/2021	11.117,06	11.117,06	88		0,00

Total por Nat. Operação: 22.234,12 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 11.117,06	R$ 11.117,06
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**11.117,06**	**11.117,06**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R$ 9.941,06	R$ 9.941,06
	INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R$ 1.176,00	R$ 1.176,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 11.117,06	R$ 11.117,06
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 11.117,06	R$ 11.117,06

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
14/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 13 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 88 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 11.106,61
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122083
AUTENTICACAO SISBB: C.E70.68B.4F3.A58.4A2

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Pereira
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 2[illegible]9

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	R$ 16,63	R$ 831,50
2	48	UNID	Atadura Algodão 10cm	R$ 1,700	R$ 81,60
3	24	UNID	Atadura Crepom 30cm	R$ 5,430	R$ 130,32
4	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	R$ 4,950	R$ 1.980,00
5	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	R$ 5,700	R$ 2.280,00
6	40	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	R$ 3,500	R$ 140,00
7	1200	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	R$ 3,500	R$ 4.200,00
8	100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	R$ 52,250	R$ 5.225,00
9	2	UNID	Dreno suctor 4.8mm	R$ 38,630	R$ 77,26
10	1	UNID	Dreno suctor 6.4mm	R$ 38,630	R$ 38,63
11	10	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	R$ 11,880	R$ 118,80
12	4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	R$ 11,880	R$ 47,52
13	330	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	R$ 0,680	R$ 224,40
14	300	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	R$ 68,380	R$ 20.514,00
15	10	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	R$ 13,680	R$ 136,80
16	10	UNID	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	R$ 17,380	R$ 173,80
17	70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 14,000	R$ 980,00
18	24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 7,750	R$ 186,00
19	24	UNID	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 18,750	R$ 450,00
20	144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 18,750	R$ 2.700,00
21	72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 18,750	R$ 1.350,00
22	12	UNID	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	R$ 4,500	R$ 54,00
23	1	UNID	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	R$ 112,500	R$ 112,50
24	4	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	R$ 22,250	R$ 89,00
25	2	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	R$ 80,000	R$ 160,00
26	200	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R$ 0,580	R$ 116,00
27	5600	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 1,800	R$ 10.080,00
28	1500	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,350	R$ 525,00
29	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
30	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
31	13	UNID	Tela de marlex 10x10cm	R$ 98,750	R$ 1.283,75
32	3	UNID	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	R$ 122,500	R$ 367,50
33	50	UNID	PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO	R$ 17,250	R$ 862,50
34	48	UNID	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)	R$ 24,500	R$ 1.176,00
35	2	UNID	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°5,0 (MÉDIA)	R$ 114,500	R$ 229,00
				R$ 59.020,88	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 59.020,88	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (cinquenta e nove mil e vinte reais e oitenta e oito centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFERENTE A COMPRA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS - NOVEMBRO

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

Tel (11) 5519-4022 - Fax (11) 5511-5120
comercial@3albe.com.br

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00

R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.794.158/0003-69
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS NOSSAS REDES SOCIAIS

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 28 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NFs 84 e 88, OC SENSO SOLUTION

Com respeito à nota fiscal 88 da empresa Senso Solution Brasil Tecnologia LTDA correspondentes a solicitação de compras de medicamentos mensais, informamos alguns reajustes nas quantidades de compras conforme a caixa que o fornecedor trabalha, segue:

Item 06 – Chumaço esterio 10x15cm, solicitado a compra de 700 unidade, faturado e entregue 1200, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 600 und.

Item 11 – Dreno torácico radiopaco 10fr, solicitado a compra de 01 unidade, faturado e entregue 10, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 10 und.

Item 15 – Equipo microgotas c/bureta 150ml, solicitado a compra de 07 unidade, faturado e entregue 10, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 10 und.

Item 34 – Povidine alcoólico 10%(tintura), solicitado a compra de 24 unidade, faturado e entregue 48, devido a quantidade por caixa de fornecedor ser de 48 und.

Sendo assim o valor total da OC de R$ 59.020,88.

Certo de sua compreensão firmou a presente justificativa.
At.

Daiane V. Honorato

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 17 de novembro de 2021

JUSTIFICATIVA REEMBOLSO R$.5.495,42

Com respeito ao reembolso efetuado na data de 17 de dezembro de 2021 no valor de R$. 5.495,42 (cinco mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e quarenta e dois centavos) informamos ser referente à devolução do pagamento efetuado na data de 16 de dezembro de 2021 da nota fiscal número 258 da empresa Ivan Roberto Barbieri Ltda. correspondente ao período de 13 a 20 de novembro de 2021, cancelada posteriormente pelo fornecedor após constatar o erro de digitação na emissão da nota, lançado o valor mensal de R$.22.000,00, (vinte e dois mil reais) e o cálculo efetuado com esta base, quando na verdade o valor correto mensal é R$.42.000,00 (quarenta e dois mil reais)

O fornecedor emitiu nova nota fiscal número 261 já com os valores corrigidos e validados através do contrato firmado em 13 de novembro de 2021.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211216u37787172000167

Número da Nota	00000261
Data e Hora de Emissão	16/12/2021 23:19:56
Código de Verificação	IULM-ZEZ5

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 - MARANHAO - CEP: 03072-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: ----
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

Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; (R$ 12.016,67 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R$ 42.000,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.

VALOR LÍQUIDO => R$ 11.277,64

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 2913
CC 12784-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.016,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,25	120,17	360,50	78,11

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	12.016,67	2,00%	240,33	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: 10/01/2022;

RUBRICA 2.1 NOV/21

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211216u37787172000167

Número da Nota: **00000258**
Data e Hora de Emissão: **13/12/2021 11:36:25**
Código de Verificação: **ANDP-B9Y7**

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 - MARANHAO - CEP: 03072-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: **----**
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

Serviços Médicos e de enfermagem prestados em Araucária/PR, para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA / HEMODIÁLISE; (R$ 5.866,67 proporcionais a 8 dos 30 dias do mês que seriam R$ 22.000,00), entre os dias 13 e 21 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.

VALOR LÍQUIDO => R$ 5.505,87

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 2913
CC 12784-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.866,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	88,00	58,67	176,00	38,13

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	5.866,67	2,00%	117,33	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) Esta NFS-e foi CANCELADA em 16/12/2021;

NOTA CANCELADA

14/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.404	1.690,10 D	
			HAIFA CHUEIRE			
14/12/2021	0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	863.481.200.057.069	1,20 D	
			Cobrança referente 14/12/2021			
14/12/2021	0000	00000	BB RF Simples	1.100	24.203,97 C	0,00 C
15/12/2021	0000	14134	Recebimento Fornecedor	152.996	3.062.473,67 C	
			MUNICIPIO DE ARAUCARIA			
15/12/2021	0000	14134	Recebimento Fornecedor	152.997	638.883,72 C	
			MUNICIPIO DE ARAUCARIA			
15/12/2021	0000	14134	Recebimento Fornecedor	152.998	380.648,63 C	
			MUNICIPIO DE ARAUCARIA			
15/12/2021	0000	14175	TED Devolvida	200.014	8.389,55 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/12/2021	0000	14175	TED Devolvida	200.015	5.495,42 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/12/2021	1467	99015	Transferência enviada	551.622.000.020.342	26.951,82 D	
			15/12 1622 20342-4 SMB S E MEDICI			
15/12/2021	1467	99015	Transferência enviada	551.622.000.108.985	9.163,83 D	
			15/12 1622 108985-4 V LAB ANA CLIN			
15/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	9.679,55 D	
			033 0787 036146166000168 MEDICAL.COM D			
15/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.502	175,00 D	
			VALDIR OLINO TOMASI JUNIOR			
15/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.503	6.976,89 D	
			BIOLIMP SERV ESP DE HIGIEN TEX			
15/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.504	2.990,10 D	
			BIOLIMP SERV ESP DE HIGIEN TEX			
15/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.505	8.389,55 D	
			036 5750 041732276000141 FBINDER EMPRE			
15/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.506	5.495,42 D	
			036 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
15/12/2021	0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	833.491.200.224.496	1,20 D	
			Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021	0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	833.491.200.224.497	1,20 D	
			Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.491.200.359.860	10,45 D	
			Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.491.200.359.861	10,45 D	
			Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.491.200.359.862	10,45 D	4.026.035,08 C
			Cobrança referente 15/12/2021			
16/12/2021	1467	99015	Transferência enviada	551.467.000.074.387	235.774,10 D	
			16/12 1467 74387-9 SANTA C M CHAV			
16/12/2021	1467	99015	Transferência enviada	552.898.000.027.101	628,27 D	
			16/12 2898 27101-2 FIVE MED DIST			
16/12/2021	0000	13049	BB RF Simples	1.201.100	3.790.260,98 D	
16/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.602	1.902,17 D	
			JK COMERCIAL E DISTRIBUIDORA LTDA			
16/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	8.389,55 D	
			237 5750 041732276000141 FBINDER EMPRE			
16/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	5.495,42 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
16/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.605	250,10 D	
			ASSOCIACAO RADIO TAXI ARAUCARI			
16/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.606	8.978,45 D	
			CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA			
16/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.607	200,40 D	

			HAIFA CHUEIRE			
16/12/2021	0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	863.501.100.108.706	1,20 D	
			Cobrança referente 16/12/2021			
16/12/2021	0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	863.501.100.108.707	1,20 D	
			Cobrança referente 16/12/2021			
16/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.501.100.168.297	10,45 D	
			Cobrança referente 16/12/2021			
16/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.501.100.168.298	10,45 D	
			Cobrança referente 16/12/2021			
16/12/2021	0000	00000	BB RF Simples	1.100	25.867,66 C	0,00 C
17/12/2021	0000	14175	TED-Crédito em Conta	186.985.763	5.495,42 C	
			237 2913 37787172000167 IVAN ROBERTO B			
17/12/2021	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.702	2.811,09 D	
			DISTR PR MAT ESCR E INF LTDA			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.703	763,55 D	
			237 3956 018156642000140 LUA D' AGUA C			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	59.665,63 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.705	111.098,83 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.706	39.581,22 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.707	1.791,99 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.708	57.181,28 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.709	8.152,41 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.710	5.970,61 D	
			136 1708 031391280000130 ALLIANCE MEDI			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.711	29.364,60 D	
			136 1708 036180721000178 ALLIANCE ORTH			
17/12/2021	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.712	46.201,55 D	
			237 2913 024408497000140 RAUF RENATO C			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.255	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.256	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.257	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.258	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.259	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.260	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.261	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.262	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.263	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	863.511.200.323.264	10,45 D	
			Cobrança referente 17/12/2021			
17/12/2021	0000	00000	BB RF Simples	1.100	357.191,84 C	0,00 C
20/12/2021	0000	14175	TED Devolvida	100.024	692,57 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.36.58
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
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$ 5.495,42
DEBITO EM: 16/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121604
AUTENTICACAO SISBB: A.36B.564.DBF.96C.85D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.28
1467201467 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 036 - BCO BBI S.A.
AGENCIA: 2913-0 -
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67
VALOR: R$ 5.495,42
DEBITO EM: 15/12/2021

DOCUMENTO: 121506
AUTENTICACAO SISBB: 6.21D.248.D2B.BE9.117

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

Número da Nota: **00000258**
Data e Hora de Emissão: **13/12/2021 11:36:25**
Código de Verificação: **ANDP-B9Y7**

20211213u37787172000167

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 - MARANHAO - CEP: 03072-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: **----**
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

Serviços Médicos e de enfermagem prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA / HEMODIÁLISE; (R$ 5.866,67 proporcionais a 8 dos 30 dias do mês que seriam R$ 22.000,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.

VALOR LÍQUIDO => R$ 5.505,87

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 2913
CC 12784-1

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecleia Luiz
Coren/PR 238279

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.866,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	88,00	58,67	176,00	38,13

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	5.866,67	2,00%	117,33	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: 10/01/2022;

Nota Fiscal

De: Administrativo Irbg Saúde <administrativo@irbgsaude.com.br>
Enviado em: terça-feira, 14 de dezembro de 2021 11:58
Para: Nota Fiscal
Assunto: Re: NF HMA Nefrologia/Hemodiálise - IRB à SCMC - 13 a 20 / NOV / 2021

Bom dia!

Pode descontar

Em ter., 14 de dez. de 2021 às 10:08, Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org> escreveu:

> Bom dia
>
> Caso não disponibilize de conta no banco do Brasil, solicito, por gentileza que seja autorizado desconto das custas da TED no valor de R$10,45.
>
> Fico no aguardo!
>
> Atenciosamente
>
> SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes
>
> **Aurilene Martins**
>
> Financeiro
>
> Hospital Municipal de Araucária
>
> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>
> Tel: (41) 3614-8037
>
> **De:** Administrativo Irbg Saúde <administrativo@irbgsaude.com.br>
> **Enviada em:** segunda-feira, 13 de dezembro de 2021 12:02
> **Para:** nf.hma@santacasachavantes.org
> **Assunto:** NF HMA Nefrologia/Hemodiálise - IRB à SCMC - 13 a 20 / NOV / 2021
>
> Prezados(as), bom dia.

DEMONSTRATIVO DE SESSÕES DE HEMODIÁLISE EM UTI

INFORMAÇÕES DO EMITENTE / REQUISITANTE	
NOME:	Clínica Lund de Nefrologia LTDA - CNPJ: 03.902.136/0003-47
LOCAL:	Itu - SP

INFORMAÇÕES DO EXECUTANTE			
NOME:	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA - CNPJ: 37.787.172/0001-67		
LOCAL:	ARAUCÁRIA PARANÁ	PROCEDIMENTO:	Hemodiálise
OBS:	ADMINISTRATIVO@IRBGSAUDE.COM.BR		

RELAÇÃO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS EM PACIENTES NAS UNIDADES DE TRATAMENTO INTENSIVO - UTI

LOCAL DO PROCEDIMENTO:	UTI - Santa Casa	CIDADE:	ARAUCÁRIA PARANÁ	PERÍODO:	NOVEMBRO: 13/11/2021 À 20/11/2021

Nº	PACIENTE	DATAS REALIZADAS HEMODIALISE																																QTDE
1	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	17	19																															2
2																																		0
3																																		0
4																																		0
5																																		0
6																																		0
7																																		0
8																																		0
9																																		0
10																																		0
11																																		0
12																																		0
13																																		0
14																																		0
15																																		0
16																																		0
17																																		0
18																																		0
19																																		0
20																																		0
21																																		0
22																																		0
23																																		0
24																																		0
25																																		0

TOTAL SESSÕES	2

HONOR / CATETER	QTDE

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosicleia Luz
Coren PR 238279

Recebi: _____ Data: ____/____/_____

Dr. Ivan S. Barbieri
Médico
CRM-PR 43900

ESCALA MÉDICA NEFROLOGIA - 13 À 20 DE NOV/21

CENTRO DE REABILITAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA
MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
CENTRO DE REABILITAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - NEFROLOGIA
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13 A 20 DE NOVEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
MARIA FERNANDA ALLIMERE SPEDICATO	177031													1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	8	8

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
MARIA FERNANDA ALLIMERE SPEDICATO	177031	1	1	1	1												8
TOTAL de DIAS		8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - NEFROLOGIA
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 13 A 20 DE NOVEMBRO / 2021

NOME COMPLETO	CRM	DIAS
MARIA FERNANDA ALLIMERE SPEDICATO	177031	8

Santa Casa Chavantes
Lilyan Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
NEFROLOGIA - NOVEMBRO / 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

01/11/2021	02/11/2021	03/11/2021	04/11/2021
05/11/2021	**06/11/2021**	**07/11/2021**	**08/11/2021**
09/11/2021	**10/11/2021**	**11/11/2021**	**12/11/2021**
13/11/2021	**14/11/2021**	**15/11/2021**	**16/11/2021**
Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

Nota Fiscal

De: Financeiro IRBG SAUDE <financeiro@irbgsaude.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 23:40
Para: nf.hma@santacasachavantes.org
Cc: Raimundo; carina@santacasachavantes.org
Assunto: NF HMA Nefrologia - IRB à SCMC - 13 a 20 / NOV / 2021
Anexos: _NF 261 - IRB LTDA à SCMC - HMA NEFROLOGIA - 13 a 20 NOVEMBRO 2021.pdf; _FECHAMENTO HMA NEFROLOGIA - 13 a 20 de NOVEMBRO de 2021.pdf

Prezados(as), bom dia.

Anexo segue NF ref aos serviços prestados em Nefrologia pela IRB Ltda no Hospital Municipal de Araucária, entre 13 e 20 de novembro de 2021, além de relatório/comprovante de produção.

-
Atenciosamente e à disposição,

Administrativo
Ivan Roberto Barbieri Ltda
11 9 9587-7488

ESCALA MÉDICA NEFROLOGIA - 13 À 20 DE NOV/21

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
8/11	9/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11
					MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA
15/11	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11
MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12

Dr. Ivan B. Barbieri
Médico
CRM 43900

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
CENTRO DE REABILITAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - NEFROLOGIA
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 13 A 20 DE NOVEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
MARIA FERNANDA ALLMERE SPEDICATO	177031													1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
MARIA FERNANDA ALLMERE SPEDICATO	177031	1	1	1	1												8
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8

SANTA CASA de Misericórdia

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
NEFROLOGIA - NOVEMBRO / 2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

01/11/2021	02/11/2021	03/11/2021	04/11/2021
05/11/2021	**06/11/2021**	**07/11/2021**	**08/11/2021**
09/11/2021	**10/11/2021**	**11/11/2021**	**12/11/2021**
13/11/2021	**14/11/2021**	**15/11/2021**	**16/11/2021**
Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
17/11/2021	**18/11/2021**	**19/11/2021**	**20/11/2021**
Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	Mª Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE SESSÕES DE HEMODIÁLISE EM UTI

INFORMAÇÕES DO EMITENTE / REQUISITANTE	
NOME:	Clínica Lund de Nefrologia LTDA - CNPJ: 03.902.136/0003-47
LOCAL:	Itu - SP

INFORMAÇÕES DO EXECUTANTE			
NOME:	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA - CNPJ: 37.787.172/0001-67		
LOCAL:	ARAUCÁRIA PARANÁ	PROCEDIMENTO:	Hemodiálise
OBS:	ADMINISTRATIVO@IRBGSAUDE.COM.BR		

RELAÇÃO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS EM PACIENTES NAS UNIDADES DE TRATAMENTO INTENSIVO - UTI

LOCAL DO PROCEDIMENTO:	UTI - Santa Casa	CIDADE:	ARAUCÁRIA PARANÁ	PERÍODO:	NOVEMBRO: 13/11/2021 À 20/11/2021

N°	PACIENTE	DATAS REALIZADAS HEMODIALISE																														QTDE
1	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	17	19																													2
2																																0
3																																0
4																																0
5																																0
6																																0
7																																0
8																																0
9																																0
10																																0
11																																0
12																																0
13																																0
14																																0
15																																0
16																																0
17																																0
18																																0
19																																0
20																																0
21																																0
22																																0
23																																0
24																																0
25																																0

TOTAL SESSÕES	2

HONOR / CATETER	QTDE

Recebi: _____ Data: _____/_____/_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.59.13
1467201467 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
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$ 11.267,19
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122094
AUTENTICACAO SISBB: E.CD6.250.E05.19E.1F1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
295
Data e Hora de Emissão
13/12/2021 19:08:10
Código de Verificação
8JH6N405

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FM SERVICOS MEDICOS LTDA. - ME
CPF / CNPJ: 20.292.027/0001-02 **Inscrição Municipal:** 04 01 0694297-8
Endereço: DOM PEDRO II, 000818 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80420060 **Tel.:** 41 - 92061534
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fmservmed@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua Maria Ferreira, 22 - BAIRRO: Centro - CEP: 18970029
Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** nf.hma@santacasachavantes.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em decorrência do Contrato de Gestão 103/2021, celebrado com o Município de Araucária.
Serviços de Direção Técnica referente ao período de 13 a 20 de novembro de 2021, prestados no seguinte endereço: Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sabiá-Araucária/PR.
Dados Bancários:
Caixa Econômica Federal - Agência 0385 - Conta Corrente 00003923-2
Autorizo as custas da TED no valor de R$10,45

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 3.003,20

IR - R$ 48,00 / COFINS - R$ 96,00 / CSLL - R$ 32,00 / PIS - R$ 20,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R$3.200,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.200,00	5,00	160,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Marcelo Mantovani
Superintendente
CRA 178062-SP
Santa Casa Chavantes

Araucária, 01 de dezembro de 2021.

Relatório de Atividades

Diretoria Técnica do Hospital Municipal de Araucária

Período de referência das atividades: 13 a 20 de novembro de 2021.

Iniciamos em 13 de novembro de 2021 a reestruturação do corpo clínico do HMA, neste momento foi dado início a implantação de novos protocolos institucionais.

Constituímos as comissões hospitalares obrigatórias, exceto a de Ética Médica a qual depende da eleição da Diretoria Clínica.

Dr. Felipe Fernandes Monteiro
Diretor Técnico - HMA

Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 06.59.12
1467201467          SEGUNDA VIA                0018
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA:       3.923-2

FAVORECIDO:  FM SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 20.292.027/0001-02
VALOR: R$                                2.992,75
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122084
AUTENTICACAO SISBB:         1.F23.57D.762.0E3.852
```

Recebemos de BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 3.549,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.365.054
Série 001

BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183
- GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
- CEP: 83060-095
Fone: (41)3344-7277
WWW.BEMMAISALIMENTOS.COM.BR
NFEBEMMAISALIMENTOS@OUTLOOK.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.365.054
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 0970 4600 0150 5500 1000 3650 5415 3430 3307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	**141210275520358 10/12/2021 13:34:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9052315104		12.097.046/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	10/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO - CHAVANTES		18970-029	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(41)3614-8028	719.000.838.114	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 365054 - Valor Original: R$ 3.549,28 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.549,28

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/12/2021
Valor	R$ 3.549,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.549,28	425,90	0,00	0,00	3.549,28

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	3.549,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1PRÓPRIO	0 - REMETENTE				12.097.046/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	9052315104

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			533779	248,000	248,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1107	BACON MANTA ALEGRA VENDA POR PESO VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02101200	000	6108	KG	4,71	16,69	0,00	78,61	78,61	9,43	0,00	12,00	0,00
1137	FILE DE COXA SCOXA LAR C/PELE CX C/12KG - 2KGX6PCTS REF 119703 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	60,00	14,39	0,00	863,40	863,40	103,61	0,00	12,00	0,00
136	LINGUICA TOSCANA GIRARDI 5KG (CX C/10KG) VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	40,00	11,49	0,00	459,60	459,60	55,15	0,00	12,00	0,00
762	CALABRESA CURVA DEF BELA VISTA 2,5KG - CX C/10KG REF 278B VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02101200	000	6108	KG	5,00	14,99	0,00	74,95	74,95	8,99	0,00	12,00	0,00
768	FILEZINHO SASSAMI LAR PCT INDIV PESO VARIAVEL CX C/20KG REF 71719 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	80,00	15,19	0,00	1.215,20	1.215,20	145,82	0,00	12,00	0,00
913	COXA SCOXA C.VALE PCTS INDIV PESOS VARIAV CX C/18KG - REF 337 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	108,00	7,94	0,00	857,52	857,52	102,90	0,00	12,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 15/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R$3.549,28)
PR820007-REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO PREVISTA NO ITEM 7 DO ANEXO VI DO RICMS/2017 E NO ART. 1º DA LE
PR820018-REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO PREVISTA NO ITEM 18 DO ANEXO VI DO RICMS/2017 E NO INCISO V DO

CASO NÃO RECEBA BOLETO PARA PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O FINANCEIRO
A FALTA DO BOLETO NÃO ISENTA A COBRANÇA DE MULTAS E JUROS

Filomena A. Hafarth
Nutricionista-CRN 10072
HMA-

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 13:33:48 - Fonte para calculo aproximado dos impostos: IBPT

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 23796.63301 90000.046269 75003.212505 8 88400000354928
Valor: R$ 3549,28

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23796.63301 90000.046269 75003.212505 8 88400000354928

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME 12.097.046/0001-50 RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA GUATUPE Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS- Estado:PR- CEP: 83.060-095	6633-8 / 0032125-7	Real		09/00000462675-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
573996	12.097.046/0001-50	20/12/2021	3549,28

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES. CNPJ: 73.027.690/0001-46

Demonstrativo
COBRANCA REF. A NFE: 365054

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23796.63301 90000.046269 75003.212505 8 88400000354928

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	20/12/2021
Beneficiário: BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME 12.097.046/0001-50 RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA GUATUPE Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS- Estado:PR- CEP: 83.060-095	Agência/Código Beneficiário: 6633-8 / 0032125-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/12/2021	573996	DM	N	14/12/2021	09/00000462675-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	9	Real			3549,28

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DE R$ 11.71 AO DIA
MULTA DE R$ 70.99 APOS 20/12/2021
PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES. CNPJ: 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO - CHAVANTES
Cidade: SAO PAULO- Estado:SP - CEP: 18.970-029

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			Bem Mais Alimentos			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	80		R$ 17,90	R$ 1.432,00	80	R$ 15,19	R$ 1.215,20		80	R$ 15,64	R$ 1.251,20	80	R$ 26,98	R$ 2.158,40
coxa sobrecoxa	kg	216		R$ 9,90	R$ 2.138,40	216	R$ 7,94	R$ 1.715,04		216	R$ 9,00	R$ 1.944,00	216	R$ 11,98	R$ 2.587,68
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,49	R$ 869,40		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	70		R$ 24,90	R$ 1.743,00	70	R$ 0,00	R$ 0,00		70	R$ 0,00	R$ 0,00	70	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 11,49	R$ 459,60		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 14,98	R$ 599,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
ovo	Dz	60			R$ 0,00	60	R$ 0,00	R$ 0,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 22,99	R$ 1.149,50	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	99		R$ 17,90	R$ 1.772,10	99	R$ 14,39	R$ 1.424,61		99	R$ 0,00	R$ 0,00	99	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,24	R$ 512,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
almondegas	kg	30		R$ 21,90	R$ 657,00	30	R$ 18,69	R$ 560,70		30	R$ 12,99	R$ 389,70	30	R$ 49,98	R$ 1.499,40
acem strognoff	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	90	R$ 0,00	R$ 0,00		90	R$ 0,00	R$ 0,00	90	R$ -	R$ -
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 15,90	R$ 795,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ -	R$ -
bacon	kg	10		R$ 27,90	R$ 279,00	10	R$ 16,69	R$ 166,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
calabresa	kg	15		R$ 19,90	R$ 298,50	15	R$ 14,99	R$ 224,85		15	R$ 0,00	R$ 0,00	15	R$ -	R$ -
costelinha defumada	kg	3			R$ 0,00	3	R$ 0,00	R$ 0,00		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,90	R$ 179,00	10	R$ 0,00	R$ 0,00		10	R$ 18,90	R$ 189,00	10	R$ -	R$ -
queijo	kg	10			R$ 0,00	10	R$ 23,99	R$ 239,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
presunto	kg	12			R$ 0,00	12	R$ 15,98	R$ 191,76		12	R$ 0,00	R$ 0,00	12	R$ -	R$ -
cubo suino	kg	40	paleta	R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 0,00	R$ 0,00		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ -	R$ -

VALOR TOTAL ORÇADO	R$ 16.207,00	R$ 8.179,16	R$ 5.554,60	R$ 12.100,68
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	R$ 7.184,00	R$ 7.106,46	R$ 389,70	R$ 0,00
FRETE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R$ 7.184,00	R$ 7.106,46	R$ 389,70	R$ 0,00
OBSERVAÇÕES				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				

DADOS DO FORNECEDOR				
NOME	Priscila Houklef	Guilherme	Juliane melo	Equipe Vicare
TELEFONE	4199273-8101	41 9970-7115	41 30246867	41 9262-3974
E-MAIL	priscilacibeehouklef@gmail.com	gupr2012@yahoo.com.br	comercial@terramare.net.br	comercial@supermercadovicari.com

OBSERVAÇÃO:

06/12/2020

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Marcelo Manrocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

OK 06/12/20

Filomena Hatsuma
Nutricionista CRN 10072
HMA

2762

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR	103/2021

Empresa:

Bem Mais alimentos Ltda

CNPJ: 12.097.046/0001-50

Email: guipr2012@yahoo.com.br

SANTA CASA de Misericórdia

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

CEP 83708-000

(41)36148028 (41) 3614-8057

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Guilherme	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		sassami	UNID	80	R$ 15,19	1.215,20
2		coxa sobrecoxa	UNID	108	R$ 7,94	857,52
3		bisteca	UNID	40	R$ 14,49	579,60
5		linguiça toscana	UNID	40	R$ 11,49	459,60
6		sobrecoxa sem osso	UNID	54	R$ 14,39	777,06
7		bacon	UNID	5	R$ 16,69	83,45
8		calabresa	UNID	5	R$ 14,99	74,95
9						
10						
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
					SUBTOTAL	
					(+) IMPOSTOS	-
					(-) DESCONTOS	-
					(+) CUSTO DO ENVIO	
					TOTAL	R$ 4.047,38

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA

AUTORIZADOR

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRM/PR 8662-SP
Santa Casa Chavantes

MARCELO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

08-12

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 10 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Kezia A. Rodrigues
Horário: 15:25
Conferido por: Kezia A. Rodrigues

2763

Bem Mais
ALIMENTOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50 Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe o abaixo referenciado:

90	kg	sassami R$ 15,19
260	kg	coxa sobrecoxa R$ 7,94
120	kg	bisteca: R$ 14,49
80	kg	linguiça toscana : R$ 11,49
80	kg	costelinha suina :R$ 14,98
130	kg	sobrecoxa sem osso: R$ 14,39
10	kg	queijo : R$ 23,99
12	kg	presunto : R$ 15,98
100	kg	frango a passarinho : R$ 10,24
30	kg	almondegas : R$ 18,69
10	kg	bacon : R$ 16,69
15	kg	calabresa: R$ 14,99

Curitiba 06 de Dezembro de 2021

12.097.046/0001-50
BEM MAIS ALIMENTOS
LTDA-ME
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183
GUATUPE - CEP 83060-095
SAO JOSE DOS PINHAIS PR

Re: Fwd: Fwd: Apresentação terramare

De Juliane Cristine De Melo <comercial@terramare.net.br>
Para Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-06 09:07
Prioridade Normal

Ola Bom dia tudo bem
Segue cotação
- Sassami = R$15,64kg
- Coxa e sobre coxa =R$ 9,00kg
- Toscana = R$15,78kg
- Moida de priomeira = R$ 19,24kg
- Moida premium = R$22,99kg
- Almondegas = R$ 12,99kg
- Strogonoff de frango = R$18,90kg

Aguardando retorno
Gostaria de saber também se vocês tem interesse na linha de peixes?

06/12/2021 08:57, Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>:

> Bom dia.
> Gostaria de uma cotação dos seguintes produtos
>
> | Solicitação (Kg) | produto |
> |---|---|
> | 290kg | sassami |
> | 260kg | coxa sobrecoxa |
> | 120kg | bisteca |
> | 130kg | cubos de acem |
> | 80kg | linguiça toscana |
> | 80kg | costelinha suina |
> | 60kg | ovo |
> | 100kg | carne moida (1 primeira) |
> | 130kg | sobrecoxa sem osso |
> | 10kg | queijo |
> | 12kg | presunto |
> | 100kg | frango a passarinho |
> | 30kg | almondegas |
> | 90kg | acem strognoff |
> | 50kg | pernil sem osso peça |
> | 10kg | bacon |
> | 15kg | calabresa |
> | 3kg | costelinha defumada |
> | 40kg | cubo suino |
> | 10kg | strognoff de frango |



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	R$ 9.843,50

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

COTAÇÃO			
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.	VALOR T.
40 KG	Moida de 1°	R$ 39,98	R$ 1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R$ 11,98	R$ 1.198,00
20 KG	Acem	R$ 27,98	R$ 559,60
30 KG	Linguiça TC Frimesa	R$ 19,98	R$ 599,40
40 KG	Frango Passarinho	R$ 13,98	R$ 559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R$ 26,98	R$ 2.158,40
80 KG	Acem	R$ 27,98	R$ 2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R$ 23,98	R$ 959,20
	Costela Suina s/ Pele	R$ 28,98	R$ 1.159,20
25 KG	Moela	R$ 15,98	R$ 399,50
30 KG	Almondegas	R$ 49,98	R$ 1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R$ 15,98	R$ 639,20
	Bisteca s/ Pele	R$ 19,98	R$ 799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 11.228.080/0002-34

Nota Fiscal :	**365054**		Emissão : 10/12/2021	Total Mercad.:	3.549,28
Fornecedor :	**Bem Mais Alimentos Ltda**		Entrada : 13/12/2021	Total Nota :	**3.549,28**
Situação:	Ativa	Seq : 63263 Série 1	Digitação : 13/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75982,	Atualização 13/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 10 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75982	365054 1/1	20/12/2021	3.549,28	3.549,28	365054		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	52199	Bacon Picado	10122021	10/10/2022	4,71	kg	4,71	kg	0,00	78,61	0,00	SND		9999999
2	59655	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	10122021	10/10/2022	60,00	kg	60,00	kg	0,00	863,40	0,00	SND		9999999
3	2915	Linguiça Toscana	10122021	10/10/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	459,60	0,00	SND		9999999
4	16082	Linguiça Calabresa	10122021	10/10/2022	5,00	kg	5,00	kg	0,00	74,95	0,00	SND		9999999
5	28251	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	10122021	10/10/2022	80,00	kg	80,00	kg	0,00	1.215,20	0,00	SND		9999999
6	51962	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	10122021	10/10/2022	108,00	kg	108,00	kg	0,00	857,52	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.549,28	R$ 3.549,28
TOTAL(Total Item/Líquido):	**3.549,28**	**3.549,28**

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO BRADESCO S.A.

23796633019000004626975003212505888400000354928
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.088
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.549,28
VALOR COBRADO	3.549,28

NR.AUTENTICACAO 5.033.4D5.150.C61.4FA

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.

APPARENZA LABORATORIO DE MANIPULACAO
AV.SETE DE SETEMBRO, 4941
BATEL
CURITIBA - PR
CEP: 80240-000
FONE: (41)3074-4040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.127
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4121 1106 2812 3900 0325 5500 1000 0061 2710 0129 1088
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria Indus. fora do estado		141210259823613 24/11/2021 15:10:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9073829310		06.281.239/0003-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	24/11/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
Rua Maria Ferreira, 022,		CENTRO	18970-029	24/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Chavantes	(11)3739-0696	SP	719000838114	

FATURA / DUPLICATAS

001 22/12/2021 324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	246,00	0,00	0,00	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
29-51627	25 g PO (Po/Shake/Pote) CARVAO ATIVO 1QSP InfAd: pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	0102	6101	un	10,000	34,600	246,0	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116-14	100 ml SOL ORAL/SOL INTERNA/XP CAFEINA - PF PORT.240/19 10mg SOL ORAL P/ CAFEINA 1QSP InfAd: pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,70 vICMSUFRemet=0,00	30049099	0102	6101	un	2,000	39,200	0,00	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19-24349	100 ml SOL ORAL/SOL INTERNA/XP FOSFATO TRICALCICO 12,9% SOL ORAL P/ FOSFATO TRICALCICO 1QSP InfAd: pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,94 vICMSUFRemet=0,00	30049099	0102	6101	un	2,000	57,800	0,00	115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$78,65(24,27%) Fonte:IBPT - Pedidos 406029 e 406319 *Entregar no endereco: Rua Rozalia Wzorek n 77 - Hospital HNA - ARAUCARIA / PR

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

RESERVADO AO FISCO
Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1031/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/11/2021 15:12

RECEBEMOS DE APPARENZA LABORATORIO DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/11/2021 DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 324,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
24/MI 2024	Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo	Nº 000.006.127 SÉRIE 1

Tinha nota fiscal.
Baixou empréstimo

APPARENZA BATEL
CNPJ - 06281239000325 IE - 9073829310
AV.SETE DE SETEMBRO, 4941, BATEL, CURITIBA, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descriçao	Qtde	Un	VlUnit	VlTotal
01.406648	100ml SOL ORAL CAFEINA - P	1	ml	39,20	39,20

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	39,20
VALOR A PAGAR R$	0,10
VALOR DESCONTOS R$	39,10
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	0,10

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741 /2012) 0,03

Venda: 406648
Vendedor: 118

EMISSÃO NORMAL

Num.: 1107642 Ser.: 1 Emissao: 22/11/21 18:31:31
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/
CHAVE DE ACESSO
41211106281239000325650010001076421011076426

CONSUMIDOR
Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 141211432457000
22/11/2021 18:31:3

2771

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 24 de novembro de 2021

JUSTIFICATIVA DESCONTO NF 6.127 APPARENZA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Com respeito ao desconto de R$.246,00 (duzentos e quarenta e seis reais) aplicado na nota fiscal 6.127 da empresa APPARENZA LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO, informamos que a empresa nos notificou trabalhar com preço especial para o produto Carvão Ativo 25g PO não sendo possível alteração de valor no sistema, desta forma para que o valor corresponda ao cotado se faz necessário a aplicação do desconto.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

APPARENZA

Data: 22/11/2021
Hora: 14:02
Pág: 1/1

Romaneio: 84925

*Endereço de pagamento

Título: SANTA CASA DE **Fone:** **Celular:** (11)93392-4730

Cliente: IZAC JOAO DE CAMPOL

Endereço: Rua Rozália Wzorek, 77

Complemento: HOSPITAL HNA - A/C DEIVID

Cidade: Araucária - PR **Bairro:** Sabiá

CEP: 83708000 **Região:** ARAUCARIA

Previsão entrega: 22/11/2021 **Hora de:** 14:00:00 **Até** 18:00:00 **Entregador:** INTERNO

Item		Venda	Valor	Cliente
PO (Pó/Shake/Pote)	25 g CARVAO ATIVO 1o (01)	406029	R$ 100,00	IZAC JOAO DE CAMPOL
SOL ORAL/SOL INTERNA/XP	100 ml CAFEINA - PFF 1	406319	R$ 78,40	RN ERONI DE FATIMA
SOL ORAL/SOL INTERNA/XP	100 ml FOSFATO OE: 02	406319	R$ 115,60	RN ERONI DE FATIMA
	02 (01).			

Forma de pagamento: A PRAZO **Quantidade de medicamentos:** 3

Total R$: 324,00 **Entrada R$:** 0,00 **Saldo R$:** 324,00 **Receber R$:** 324,00

Taxa R$: 0,00 **Troco R$:** 0,00

Observação:

Nota Fiscal :	**6127**			Emissão :	24/11/2021	Total Mercad.:	540,00
Fornecedor :	**Wagner Massami Noda - Apparenza**			Entrada :	29/11/2021	Total Nota :	**324,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63207	Série 1	Digitação :	29/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75889,		Atualização	29/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	246,00
Motivo cancel.:						Despesas:	30,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021			Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75889	6127 1/1	22/12/2021	324,00	324,00	6127		0,00

Total por Nat. Operação: 324,00 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 540,00	R$ 324,00
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**540,00**	**324,00**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 540,00	R$ 324,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 540,00	R$ 324,00
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 540,00	R$ 324,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.
29/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 6127 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

De:	financeiro@apparenza.com.br
Para:	Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Cc:	controladoria.hma@santacasachavantes.org
Data:	qua, dez 8, 2021 17:31
Assunto:	Re: Esclarecimento NF 6127

Boa tarde

Temos um preço especial para esse produto , onde não há possibilidade de precificação em nosso sistema.
Por isso cedemos o desconto no pedido, e a nota sai conforme o pedido.

Grata

Rafaela

Em 2021-12-08 10:50, Nota Fiscal escreveu:

> Bom dia Rafaela,
>
> Preciso por gentileza que nos esclareça o desconto de R$ 246,00 na nota fiscal 6127.
>
> O valor exato dos produtos é R$ 324,00.
>
> A nota está R$ 540,00 com desconto fica R$ 324,00 mesmo.
>
> Precisamos de uma justificativa do desconto para deixar anexo a nota, pode nos ajudar?
>
> Atenciosamente,
>
> **Aurilene Martins**
>
> Financeiro
>
> Hospital Municipal de Araucária
>
> Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000
>
> Tel: (41) 3614-8037

--

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/12/2021
Beneficiário WAGNER MASSAMI NODA CNPJ 06.281.239/0001-63					Agência/Código Beneficiário 3761/36530-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R PE ANCHIETA 476 MERCES CURITIBA PR 80430 060					
Data do documento 24/11/2021	No. Do documento 406029	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2021	Nosso Número 157/00040657-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 324,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NF 6127 PEDIDOS 406029 E 406319					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA MISERIC. CHAVANTES CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

- - - -

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:12
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406574376913653070006488420000032400
BENEFICIARIO:
WAGNER MASSAMI NODA
NOME FANTASIA:
WAGNER MASSAMI NODA
CNPJ: 06.281.239/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
WAGNER MASSAMI NODA
CNPJ: 06.281.239/0001-63
PAGADOR:
SANTA CASA MISERIC. CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.086
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 324,00
VALOR COBRADO 324,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FDF.D71.637.AB8.48D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3897799		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº. 000008080** **SÉRIE 031** **08/12/2021**

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008080 FL 1 / 1
SÉRIE 031

CHAVE DE ACESSO
4121 1219 7918 9600 4602 5503 1000 0080 8013 9402 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF		141210273364493 08.12.2021 15:29:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1070110055	816001597113	19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	08/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22 -	CENTRO		18970-029	08/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	(41)3739-0696	SP	719000838114	15:29:21

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9023996029-001	20/12/2021	3.305,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.305,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.305,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
Remetente/Emitente	3 - Próprio Remetente		BBA7102	PR	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00550	GRANEL			550 KG	550 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	550	6,010000	3.305,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.1 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5667 - VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS RET CONF. ART. 41, ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PRNF CONF. RE N(o) 5668/2016. ORDEM: 29432997 SERGIO APARECIDO DA SILVA Venda ref. NF 001180899-001 de 08/12/2021 Numero de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s):, 0029432997 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008703418 BC ICMS ST : 3.080,00 VL ICMS ST : 554,40 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 706,39 13,6436 % GLGN 4,1906 % GLGNi 82,1658 % GLP CRIADOR:_INTER_SCP DANFE REIMPRESSO PLACA: BBA7102 ESTADO: PR

RESERVADO AO FISCO

Sem incidência de FCP

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 20 / 12 / 21

Bradesco | **237-2** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** CNPJ - 19.791.896/0046-02				Agência/Código do Beneficiário **2373-6/8495-6**
Pagador **SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES** CNPJ - 73.027.690/0001-46				Nosso Numero **4/00001487152-1**
Vencimento **20/12/2021**	Nº do Documento **000008080-031**	Espécie Doc. **DM**		Valor do Documento **3.305,50**
Atesto o recebimento do título acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148714 52000.849506 2 88400000330550**

Local de Pagamento **PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO**					Vencimento **20/12/2021**
Beneficiário **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** CNPJ - 19.791.896/0046-02 **RODOVIA DO XISTO, S/N** **TOMAZ COELHO** **83705-740** **ARAUCARIA** **PR**					Agência/Código do Beneficiário **2373-6/8495-6** Para Uso do Banco
Data do Documento **08/12/2021**	Número do Documento **000008080-031**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **17/12/2021**	Nosso Número **4/00001487152-1**
Uso do Banco	Carteira **4**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **3.305,50**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,31
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 66,11
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES **Cód. Cliente: 3897799** **CNPJ - 73.027.690/0001-46**
R MARIA FERREIRA 22 **CENTRO**
18970-029 **CHAVANTES** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148714 52000.849506 2 88400000330550**

Local de Pagamento **PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO**					Vencimento **20/12/2021**
Beneficiário **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** CNPJ - 19.791.896/0046-02					Agência/Código do Beneficiário **2373-6/8495-6**
Data do Documento **08/12/2021**	Número do Documento **000008080-031**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **17/12/2021**	Nosso Número **4/00001487152-1**
Uso do Banco	Carteira **4**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **3.305,50**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,31
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 66,11
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

Boleto: 00001487152-1

SUPERGASBRAS
www.supergasbras.com.br

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Pagador :
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES **Cód. Cliente: 3897799** **CNPJ - 73.027.690/0001-46**
R MARIA FERREIRA 22 **CENTRO**
18970-029 **CHAVANTES** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014871452000849506288400000330550
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.091
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.305,50
VALOR COBRADO 3.305,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.99F.A4D.DDE.8A7.5D7
==========
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.

Identificação do emitente

JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A

RUA ALCINO GUANABARA, 2500
HAUER Cep:81630-190
CURITIBA/PR
Fone: 4121084545

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000132986
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4121 1178 7424 9100 0133 5500 1000 1329 8619 3409 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	141210258130071 23/11/2021 09:08:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1016122447	816015783118	78.742.491/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	23/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MARIA FERREIRA,22	CENTRO	18970-000	23/11/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CHAVANTES	1433421866	SP	719000838114	09:07:00

FATURA

001 21/12/2021 792,97								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,97	95,16	0,00	0,00	792,97

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	792,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENTREGA	0-EMITENTE				78.742.491/0001-33

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR N 406	CURITIBA	PR	1016122447

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			10,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
FRAALE0100 129	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 100ML - NUTRIMED - LT: 707213602 - VAL: 01/07/23	39269030	000	6108	FR	80,00	0,82602000	66,08	66,08	7,93	0,00	12.00%	0.00%
FRAALE0100 129	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 100ML - NUTRIMED - LT: 1511213601 - VAL: 01/11/23	39269030	000	6108	FR	880,00	0,82602000	726,89	726,89	87,23	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141210258130071 Pedido: 706091 Nota Fiscal: 132986 Dt. Impressao: 23/11/21 B.BRASIL AG 3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 LOCAL DE ENTREGA RUA ROZARIA WROREK N 77 ARAUCARIA. HOSPITAL MUNICIPAL Local de Entrega : R MARIA FERREIRA, 22 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIM 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 47.57. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

BRADESCO | **237-2** | 23793.28707 90001.329862 01003.793203 7 88410000079297

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO** | Vencimento: 21/12/2021

Cedente: **JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A** **CNPJ: 78.742.491/0001-33** | Agência/Código Cedente: 3287-5/37932-8

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
23/11/2021	132986-	NF	N	23/11/2021	09/00013298601-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	263	09	R$		792,97	792,97

Instruções (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Após o vencimento, mora diária de R$ 2,62

Sujeito a protesto após 02 (dois) dias do vencimento.

Sacado: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (042035-0001)** **CNPJ: 73.027.690/0001-46**

R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO

Sacador/Avalista: **18970-000 CHAVANTES - SP**

Código de Baixa: **09/00013298601-3**

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Ordem de Fornecimento

DATA: 22/11/2021

OF/AR	103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Empresa:

JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS

CNPJ: 78.742.491/0001-33

Email: vendas10@joaomed.com.br

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR — CEP 83708-000

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
JACKSON SILVA	30 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		Frasco Nutrição Enteral 100ml	UNID	960	R$ 0,83	792,96
2			UNID			
3			UNID			
4			UNID			
5			UNID			
6			UNID			
7			UNID			
8			UNID			-
9			UNID	#N/D	#N/D	#N/D
10		#N/D	UNID	#N/D	#N/D	#N/D
40		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
					SUBTOTAL	
					(+) IMPOSTOS	-
					(-) DESCONTOS	-
					(+) CUSTO DO ENVIO	
					TOTAL	R$ 792,96

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Hafame
Nutricionista-CRN 1007
-HMA-

AUTORIZADOR

MACERLO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

22/11

2784

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE FÓRMULA LÁCTEA SND

FORNECEDOR			Comercial cirurgica			ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME			JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRUR					
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	RICA	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
Frasco Nutrição Enteral 100ml	UND	1000	bio bas	R$ 3,30	R$ 3.300,00	960	R$ 1,15	R$ 1.104,0	960	R$ 0,826	R$ 792,96			
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 3.300,00			R$ 1.104,00			R$ 792,96			R$ 0,00	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 792,96			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 792,96			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES														
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)														
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Leandro			Aldrey			JACKSON SILVA				
	TELEFONE			(19)3522-5800			(41)3069-0152			41 2108-4545				
	E-MAIL			leandro.silva@rioclarense.com.br			aldreypaucio@hotmail.com			vendas10@joaomed.com.br				

OBSERVAÇÃO:

19/11/2021 ok

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Filomena L. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

2785

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: LONDRINA Estado: PR

End: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250, BL01 GALPAO 04

Fone: ((4) 3) 30-32-10

Cep: 86.067-050

Cnpj: 67.729.178/0005-72

Orçamento: A0JVTL/1

Quarta-feira, 17 de Novembro de 2021 - 12:39:51

Dados do Cliente:

Empresa: 3515 - LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

Cidade: CURITIBA - Estado: PR

Fax:

End: R DR OVANDE DO AMARAL, Nº 201

Fone: 41 33615000

Cnpj: 76.591.049/0001-28

Cep: 81.520-060

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	026054	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 100ML CX C/243UN	BIOBASE CX	Caixas	4	R$ 0,8158	R$ 198,2394	R$ 792,96

Principio Ativo: FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 100ML

Reg. MS: 0080212349002

Total Orçamento : R$ 792,96

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 18/11/2021

Validade da Proposta: 22/11/2021

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

Atenciosamente,

SILVANE CABRAL DA SILVA & CIA LTDA

DOMINIUS
MATERIAIS MÉDICOS

ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS
Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.: Bairro: ALTO BOQUEIRAO
Cidade: CURITIBA - PR CEP: 81.850-320
CNPJ: 17.213.439/0001-03 IE: 9061442470 Fone: (41)3069-0152

Pedido de Venda Nº: 003238

Data Pedido: 18/11/21 Data Entrega: 18/11/21
Cliente: ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE DA SANTA CASA DE MISER (484)
CNPJ: 73.027.690/0001-46 Fone:
Endereço: R. ROZÁLIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA Cidade: ARAUCARIA, PR - CEP: 83.708-000
Vendedor: ALDREY (2)

Produto		Referência	Qtd	Un	Unitário	Total
92/21	PLASTICO FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL 100ML		960,00	UN	1,15	1.104,00

Totais
Total Produtos: 1.104,00 Acréscimos: 0,00 Descontos: 0,00 Frete: 0,00 **Total Líquido:** 1.104,00

Forma de Pagto: BOLETO TERC Condição: 28 DIAS

Dados Transportadora
Transportadora:
Tipo Frete: 0 **CIF**
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000

Observações:

Assinatura do Comprador

Empresa 042035 - 0001	LOCAL DE ENTREGA	ENDEREÇO DE COBRANÇA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	R MARIA FERREIRA, 22	R MARIA FERREIRA, 22
R MARIA FERREIRA, 22	18970-00 CENTRO	-
719000838114	CHAVANTES -	-
73.027.690/0001-46		

Atendimento : 165241
Contato :
Vendedor : VENDAS05 JACKSON SILVA
Operador : vendas05 Jackson Silva
Forma Pagto : R$
Transportad.:
Frete : CIF

Emissão : 18/11/2021
Inicio / Fim: 13:41:25 / 13:43:37
Cond. Pagto : A VISTA
Mapa Carreg.: NÃO CARREGA
Indenização : 0,00
Validade : 18/11/2021

Prezado cliente, pedimos a gentileza de conferir o espelho do pedido atentando-se as seguintes
- Dados cadastrais, Descrição do Produto, Quantidade, Marca, Validade, Valor Unitario e Condiç
- Após o aceite este pedido não poderá sofrer alterações e/ou cancelamento. Não serão aceitas
- Para sua comodidade, indique previamente a transportadora para agilizar o embarque de seu pe
- Cotação valida por 2 horas.

Observação:

Item	Produto	Marca	Descrição	UM	Qtde	Vlr Unit.	Vlr Item	Armazem	Vencto	Lote
01	FRAALE0100129	NUTRIMED	FRASCO ALIMENT ENTERAL 100ML	FR	960,00	0,8260	792,97	01 - JOAOMED	07/07/2023	0

Total IPI/ST: 0,00 Total das quantidades 960,00 Valor total do orçamento 792,97

Total Volumes : 2
Peso: 15,5676 Cubagem (aproximada) : 0,19360

Vencto	Forma	Valor	Vencto	Forma	Valor	Vencto	Forma	Valor	Vencto	Forma	Valor
18/11/2021	R$	792,97									

_____ Nome/Assinatura do aprovador

____ / ___ / _____ Data da Aprovação

Nota Fiscal :	132986			Emissão :	23/11/2021	Total Mercad.:	792,96
Fornecedor :	Joao Med Comercio de Materiais Cirurgicos			Entrada :	23/11/2021	Total Nota :	**792,96**
Situação:	Ativa	Seq : 63163	Série 1	Digitação :	23/11/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75862,		Atualização	23/11/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:				Cond. Pagto:	20 Dias		
				Setor Digitação:	SND - Produção		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75862	132986 1/1	13/12/2021	792,96	792,96	132986		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53724	Frasco Nutrição Enteral 100ml	70721 3602	01/11/2023	960,00	un	960,00	un	0,00	792,96	0,00	SND		9999999

Total por Nat. Operação: 792,96 **Qtde total:** 960,00 **Total de itens:** 1 **Valor total itens:** 792,96

Local de Estoque : SND	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,96	R$ 792,96
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**792,96**	**792,96**
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,96	R$ 792,96
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,96	R$ 792,96

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793287079000132986201003793203788410000079297
BENEFICIARIO:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
NOME FANTASIA:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
CNPJ: 78.742.491/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
JOAOMED COM MATERIAIS CIRURGICOS SA
CNPJ: 78.742.491/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.087
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 792,97
VALOR COBRADO 792,97
==========
NR.AUTENTICACAO F.D34.772.84F.02E.B4A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/12/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 2.820,82

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.365.342
Série 001

BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183
- GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
- CEP: 83060-095
Fone: (41)3344-7277
WWW.BEMMAISALIMENTOS.COM.BR
NFEBEMMAISALIMENTOS@OUTLOOK.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.365.342
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 0970 4600 0150 5500 1000 3653 4211 1850 3516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	141210277822122 13/12/2021 21:29:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9052315104		12.097.046/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	13/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO - CHAVANTES		18970-029	13/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(41)3614-8028	719.000.838.114	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 365342 - Valor Original: R$ 2.820,82 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.820,82

PARCELAS

Número	001
Vencimento	23/12/2021
Valor	R$ 2.820,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.820,82	338,50	0,00	0,00	2.820,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.820,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IPRÓPRIO	0 - REMETENTE				12.097.046/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9052315104

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			534020	156,000	156,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1137	FILE DE COXA SCOXA LAR C/PELE CX C/12KG - 2KGX6PCTS REF 119703 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	48,00	14,39	0,00	690,72	690,72	82,89	0,00	12,00	0,00
1245	QUEIJO MUSSARELA CASA DO QUEIJO PEÇA 4,1KG - VENDA POR PESO VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	04061010	000	6102	KG	12,45	23,99	0,00	298,68	298,68	35,84	0,00	12,00	0,00
546	PRESUNTO COZ. OVAL INTEIRO DÁLIA - VENDA POR PESO VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	16024100	000	6108	KG	13,13	15,98	0,00	209,82	209,82	25,18	0,00	12,00	0,00
762	CALABRESA CURVA DEF BELA VISTA 2,5KG - CX C/10KG REF 278B VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02101200	000	6108	KG	10,00	14,99	0,00	149,90	149,90	17,99	0,00	12,00	0,00
913	COXA SCOXA C.VALE PCTS INDIV PESOS VARIAV CX C/18KG - REF 337 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02071400	000	6108	KG	108,00	7,94	0,00	857,52	857,52	102,90	0,00	12,00	0,00
978	COSTELA C/OSSO S/PELE SIGMA CONG - VENDA POR PESO REF 454 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	02032900	000	6108	KG	41,00	14,98	0,00	614,18	614,18	73,70	0,00	12,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/21
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 15 / 12 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Boleto Bancário R$2.820,82) PR820007-REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO PREVISTA NO ITEM 7 DO ANEXO VI DO RICMS/2017 E NO ART. 1º DA LE PR820018-REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO PREVISTA NO ITEM 18 DO ANEXO VI DO RICMS/2017 E NO INCISO V DO CASO NÃO RECEBA BOLETO PARA PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O FINANCEIRO A FALTA DO BOLETO NÃO ISENTA A COBRANÇA DE MULTAS E JUROS	Filomena Z. Halama Nutricionista CRN 10073 HMA-

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2021 21:29:38 - Fonte para calculo aproximado dos impostos: IBPT

Gestão Web Empresas Tecnologia da Informação - www.gestaowebempresas.com.br

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	6633-8/0032125-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	09/00000462923-2	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento		
23/12/2021 / **574291** / **$** / **2.820,82**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.	13/12/2021

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	12.097.046/0001-50		**23/12/2021**

Endereço Beneficiário
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000462923-2	09	$			6633-8/0032125-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/12/2021	574291	DM	Não	13/12/2021	**2.820,82**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NF-e: 365342
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 9,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/12/2021
Multa de R$ 56,41 após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, - - CENTRO - CHAVANTES - 18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Bradesco | 237-2 | 23796.63301 90000.046293 23003.212505 5 88430000282082

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.	**23/12/2021**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	12.097.046/0001-50	6633-8/0032125-7

Endereço Beneficiário
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095

Nosso Número: 09/00000462923-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/12/2021	574291	DM	N	13/12/2021	**2.820,82**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	09	$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NF-e: 365342
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 9,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/12/2021
Multa de R$ 56,41 após o vencimento.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, -
CENTRO - CHAVANTES
18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

2793

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR 103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Empresa:

Bem Mais alimentos Ltda

CNPJ: 12.097.046/0001-50

Email: guipr2012@yahoo.com.br

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR CEP

Rua Rozália Wzorek, 77 83708-000

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Guilherme	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
2		coxa sobrecoxa	UNID	108	R$ 7,94	857,52
3		bisteca	UNID	20	R$ 14,49	289,80
4		costelinha suina	UNID	40	R$ 14,98	599,20
6		sobrecoxa sem osso	UNID	45	R$ 14,39	647,55
7		bacon	UNID	5	R$ 16,69	83,45
8		calabresa	UNID	10	R$ 14,99	149,90
9		queijo	UNID	10	R$ 23,99	239,90
10		presunto	UNID	12	R$ 15,98	191,76
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

SUBTOTAL		
(+) IMPOSTOS		-
(-) DESCONTOS		-
(+) CUSTO DO ENVIO		
TOTAL	R$	3.059,08

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

AUTORIZADOR

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118607-SP
Santa Casa Chavantes

MARCELO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 14 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Keeine A. Rodrigues
Horário: 15:12
Conferido por: Keeine A. Rodrigues

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			Bem Mais Alimentos			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	80		R$ 17,90	R$ 1.432,00	80	R$ 15,19	R$ 1.215,20		80	R$ 15,64	R$ 1.251,20	80	R$ 26,98	R$ 2.158,40
coxa sobrecoxa	kg	216		R$ 9,90	R$ 2.138,40	216	R$ 7,94	R$ 1.715,04		216	R$ 9,00	R$ 1.944,00	216	R$ 11,98	R$ 2.587,68
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,49	R$ 869,40		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	70		R$ 24,90	R$ 1.743,00	70	R$ 0,00	R$ 0,00		70	R$ 0,00	R$ 0,00	70	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 11,49	R$ 459,60		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 14,98	R$ 599,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
ovo	Dz	60			R$ 0,00	60	R$ 0,00	R$ 0,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 22,99	R$ 1.149,50	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	99		R$ 17,90	R$ 1.772,10	99	R$ 14,39	R$ 1.424,61		99	R$ 0,00	R$ 0,00	99	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,24	R$ 512,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
almondegas	kg	30		R$ 21,90	R$ 657,00	30	R$ 18,69	R$ 560,70		30	R$ 12,99	R$ 389,70	30	R$ 49,98	R$ 1.499,40
acem strognoff	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	90	R$ 0,00	R$ 0,00		90	R$ 0,00	R$ 0,00	90	R$ -	R$ -
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 15,90	R$ 795,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ -	R$ -
bacon	kg	10		R$ 27,90	R$ 279,00	10	R$ 16,69	R$ 166,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
calabresa	kg	15		R$ 19,90	R$ 298,50	15	R$ 14,99	R$ 224,85		15	R$ 0,00	R$ 0,00	15	R$ -	R$ -
costelinha defumada	kg	3			R$ 0,00	3	R$ 0,00	R$ 0,00		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,90	R$ 179,00	10	R$ 0,00	R$ 0,00		10	R$ 18,90	R$ 189,00	10	R$ -	R$ -
queijo	kg	10			R$ 0,00	10	R$ 23,99	R$ 239,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
presunto	kg	12			R$ 0,00	12	R$ 15,98	R$ 191,76		12	R$ 0,00	R$ 0,00	12	R$ -	R$ -
cubo suino	kg	40	paleta	R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 0,00	R$ 0,00		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ -	R$ -
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 16.207,00			R$ 8.179,16				R$ 5.554,60			R$ 12.100,68	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES															
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)															
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Priscila Houklef			Guilherme				Juliane melo			Equipe Vicare	
	TELEFONE			4199273-8101			41 9970-7115				41 30246867			41 9262-3974	
	E-MAIL			priscilacbeehouklef@gmail.com			guipi2012@yahoo.com.br				comercial@terramare.net.br			comercial@supermercadovicari.com	

OBSERVAÇÃO:

06/12/2020

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Marcelo Mauricci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

06/12/20

OK

Tatiana Hatana
Nutricionista CRN 10072
HMA

COTAÇÃO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.		VALOR T.	
40 KG	Moida de 1°	R$	39,98	R$	1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R$	11,98	R$	1.198,00
20 KG	Acem	R$	27,98	R$	559,60
30 KG	Linguiça TC Frimesa	R$	19,98	R$	599,40
40 KG	Frango Passarinho	R$	13,98	R$	559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R$	26,98	R$	2.158,40
80 KG	Acem	R$	27,98	R$	2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R$	23,98	R$	959,20
	Costela Suina s/ Pele	R$	28,98	R$	1.159,20
25 KG	Moela	R$	15,98	R$	399,50
30 KG	Almondegas	R$	49,98	R$	1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R$	15,98	R$	639,20
	Bisteca s/ Pele	R$	19,98	R$	799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 11.228.080/0002-34

Re: Fwd: Fwd: Apresentação terramare

De Juliane Cristine De Melo <comercial@terramare.net.br>
Para Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-06 09:07
Prioridade Normal

Ola Bom dia tudo bem
Segue cotação
- Sassami = R$15,64kg
- Coxa e sobre coxa =R$ 9,00kg
- Toscana = R$15,78kg
- Moida de priomeira = R$ 19,24kg
- Moida premium = R$22,99kg
- Almondegas = R$ 12,99kg
- Strogonoff de frango = R$18,90kg

Aguardando retorno
Gostaria de saber também se vocês tem interesse na linha de peixes?

06/12/2021 08:57, Nutrição <snd.hma@santacasachavantes.org>:

Bom dia.
Gostaria de uma cotação dos seguintes produtos

Solicitação (Kg)	produto
290kg	sassami
260kg	coxa sobrecoxa
120kg	bisteca
130kg	cubos de acem
80kg	linguiça toscana
80kg	costelinha suina
60kg	ovo
100kg	carne moida (1 primeira)
130kg	sobrecoxa sem osso
10kg	queijo
12kg	presunto
100kg	frango a passarinho
30kg	almondegas
90kg	acem strognoff
50kg	pernil sem osso peça
10kg	bacon
15kg	calabresa
3kg	costelinha defumada
40kg	cubo suino
10kg	strognoff de frango

Bem Mais
ALIMENTOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50 Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe o abaixo referenciado:

90	kg	sassami R$ 15,19
260	kg	coxa sobrecoxa R$ 7,94
120	kg	bisteca: R$ 14,49
80	kg	linguiça toscana : R$ 11,49
80	kg	costelinha suina :R$ 14,98
130	kg	sobrecoxa sem osso: R$ 14,39
10	kg	queijo : R$ 23,99
12	kg	presunto : R$ 15,98
100	kg	frango a passarinho : R$ 10,24
30	kg	almondegas : R$ 18,69
10	kg	bacon : R$ 16,69
15	kg	calabresa: R$ 14,99

Curitiba 06 de Dezembro de 2021

12.097.046/0001-50
BEM MAIS ALIMENTOS
LTDA-ME
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA,183
GUATUPE - CEP 83060-095
SAO JOSÉ DOS PINHAIS PR



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	**R$ 9.843,50**

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Apos este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Nota Fiscal :	**365342**		Emissão : 13/12/2021	Total Mercad.:	2.820,82
Fornecedor :	**Bem Mais Alimentos Ltda**		Entrada : 15/12/2021	Total Nota :	**2.820,82**
Situação:	Ativa	Seq : 63278 Série 1	Digitação : 15/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75993,	Atualização 15/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 7 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75993	365342 1/1	20/12/2021	2.820,82	2.820,82	365342		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	59655	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	14/12/2021	10/10/2022	48,00	kg	48,00	kg	0,00	690,72	0,00	SND		9999999
2	51907	Queijo Mussarela	14/12/2021	10/10/2022	12,45	kg	12,45	kg	0,00	298,68	0,00	SND		9999999
3	58061	Presunto Peça	14/12/2021	10/10/2022	13,13	Pç	13,13	Pç	0,00	209,82	0,00	SND		9999999
4	16082	Linguiça Calabresa	14/12/2021	10/10/2022	10,00	kg	10,00	kg	0,00	149,90	0,00	SND		9999999
5	51962	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	14/12/2021	10/10/2022	108,00	kg	108,00	kg	0,00	857,52	0,00	SND		9999999
6	52261	Costela Suina Picada (Congelada)	14/12/2021	10/10/2022	41,00	kg	41,00	kg	0,00	614,18	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.820,82	R$ 2.820,82
TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.820,82**	**2.820,82**

Katina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:12
146701467 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO BRADESCO S.A.

23796633019000004629323003212505588430000282082
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.085
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.820,82
VALOR COBRADO	2.820,82

NR.AUTENTICACAO 3.427.103.15E.BBF.B6D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3897799		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº. 001181103** **SÉRIE 001** **09/12/2021**

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001181103 FL 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1219 7918 9600 4602 5500 1001 1811 0314 5081 1547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF	141210274117072 09.12.2021 10:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1070110055	816001597113	19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22 -	CENTRO	18970-029		09/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	(41)3739-0696	SP	719000838114	10:13:21

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024003015-001	20/12/2021	853,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	853,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	853,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
Remetente/Emitente	3 - Próprio Remetente		AYD2321	PR	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00142	GRANEL			142 KG	142 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	142	6,010000	853,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 2.2.01 NOVEMBRO/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5667 - VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS RET CONF. ART. 41 ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PR ORDEM: 29451167 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008710097 BC ICMS ST : 795,20 VL ICMS ST : 143,14 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 182,38 13,6436 % GLGN 4,1906 % GLGNi 82,1658 % GLP CRIADOR:APFSILVA PLACA: AYD2321 ESTADO: PR

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 10 / 12 / 21

Bradesco | **237-2** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA			CNPJ - 19.791.896/0046-02	2373-6/8495-6
Pagador				Nosso Numero
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			CNPJ - 73.027.690/0001-46	4/00001488572-7
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
20/12/2021	001181103-001	DM		853,42
Atesto o recebimento do título acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148854 72000.849504 8 88400000085342**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: **20/12/2021**

Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA CNPJ - 19.791.896/0046-02
RODOVIA DO XISTO, S/N TOMAZ COELHO
83705-740 ARAUCARIA PR

Agência/Código do Beneficiário: **2373-6/8495-6**

Para Uso do Banco

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
09/12/2021	001181103-001	DM	N	09/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

Nosso Número: **4/00001488572-7**

(=)Valor do Documento: **853,42**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 0,85
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 17,07
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148854 72000.849504 8 88400000085342**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: **20/12/2021**

Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA CNPJ - 19.791.896/0046-02

Agência/Código do Beneficiário: **2373-6/8495-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
09/12/2021	001181103-001	DM	N	09/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

Nosso Número: **4/00001488572-7**

(=)Valor do Documento: **853,42**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 0,85
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 17,07
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Boleto: 00001488572-7

SUPERGASBRAS
www.supergasbras.com.br

Pagador :
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3857788		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº. 000009552** **SÉRIE 029** **26/11/2021**

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009552 FL 1 / 1
SÉRIE 029

CHAVE DE ACESSO
4121 1119 7918 9600 4602 5502 9000 0095 5217 1528 8208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141210261589637 26.11.2021 07:49:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070110055	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 0003857788-LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANC			**CNPJ / CPF** 76.591.049/0001-28	**DATA DA EMISSÃO** 26/11/2021
ENDEREÇO R DR OVANDE DO AMARAL 201 -	**BAIRRO/DISTRITO** JD DAS AMERICAS	**CEP** 81520-060		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 26/11/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	**FONE/FAX** (41)3361-5040	**UF** PR	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 1016891238	**HORA DE SAÍDA** 07:49:29

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9023919466-001	06/12/2021	853,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**	**VALOR DO ICMS SUBSTITUTO**	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
0,00	0,00	0,00	0,00	853,95

VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	853,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	**FRETE POR CONTA** 3 - Próprio Remetente	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA** AYB4617	**UF** PR	**CNPJ**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
00142	GRANEL			142 KG	142 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5656	KG	142	6,013732	853,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Refaturado

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	**RESERVADO AO FISCO**
5656 - VENDA COMB. OU LUB. DE PROD. EST. IND/CONSUM. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. DEVANI ALFREDO Venda ref. NF 001178375-001 de 26/11/2021 Numero de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s):, 0029230602 ICMS RET CONF. ART. 41, ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PRNF CONF. RE N(o) 5668/2016. ORDEM: 29230602 Local de entrega: 0003857792 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCE 76.591.049/0001-28 1016891238 RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008657349 BC ICMS ST : 795,20 VL ICMS ST : 143,14 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 182,49 9,9310 % GLGN 8,7213 % GLGNi 81,3477 % GLP _INTER_SCP PLACA: AYB4617 ESTADO: PR	

Nota Fiscal

SUPER GAS BRAS

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: segunda-feira, 6 de dezembro de 2021 11:57
Para: 'flavia.silva@supergasbras.com.br'
Cc: 'getulio@santacasachavantes.org'
Assunto: Supergasbrás

Bom dia Flavia

Apenas para ficar formalizado.
Conforme contato por ligação as notas 9552/1178174 que foram emitidas na razão social da Liga Paranaense com vencimento no dia de hoje 06/12, serão prorrogadas para pagamento futuro sem (juros/multa).
Fico no aguardo das notas corrigidas (notas fiscais com C N PJ da Santa casa de Chavantes, endereço de entrega do HMA Araucária) e boletos com nova data de vencimento.

Atenciosamente,

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Aurilene Martins
Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014885472000849504888400000085342
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.092
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	853,42
VALOR COBRADO	853,42

==========
NR.AUTENTICACAO C.B7C.666.627.DF1.FDB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3897799		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**N°. 001181107** **SÉRIE 001** **09/12/2021**

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001181107 FL 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1219 7918 9600 4602 5500 1001 1811 0714 5471 3310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF	141210274123898 09.12.2021 10:18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1070110055	816001597113	19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22 -	CENTRO	18970-029		09/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	(41)3739-0696	SP	719000838114	10:17:30

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024003016-001	20/12/2021	3.005,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.005,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.005,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
Remetente/Emitente	3 - Próprio Remetente		AYD2321	PR	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00500	GRANEL			500 KG	500 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	500	6,010000	3.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 2.2.01 NOVEMBRO/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5667 - VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS RET CONF. ART. 41 ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PR ORDEM: 29427706 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008710129 BC ICMS ST : 2.800,00 VL ICMS ST : 504,00 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 642,17 13,6436 % GLGN 4,1906 % GLGNi 82,1658 % GLP CRIADOR:APFSILVA PLACA: AYD2321 ESTADO: PR

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 10 / 12 / 21

Bradesco | **237-2** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA			CNPJ - 19.791.896/0046-02		2373-6/8495-6
Pagador				Nosso Numero	
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			CNPJ - 73.027.690/0001-46		4/00001488591-3
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
20/12/2021	001181107-001	DM			3.005,00
Atesto o recebimento do título acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148854 91000.849504 1 88400000300500**

Local de Pagamento						Vencimento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO						20/12/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA			CNPJ - 19.791.896/0046-02			2373-6/8495-6
RODOVIA DO XISTO, S/N			TOMAZ COELHO			Para Uso do Banco
83705-740	ARAUCARIA		PR			
Data do Documento	Número do Documento		Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2021	001181107-001		DM	N	09/12/2021	4/00001488591-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	4	R$				3.005,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,01
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 60,10
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.148854 91000.849504 1 88400000300500**

Local de Pagamento						Vencimento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO						20/12/2021
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA			CNPJ - 19.791.896/0046-02			2373-6/8495-6
Data do Documento	Número do Documento		Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2021	001181107-001		DM	N	09/12/2021	4/00001488591-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	4	R$				3.005,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,01
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 60,10
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Boleto: 00001488591-3

SUPERGASBRAS
www.supergasbras.com.br

Pagador :
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CAMINHAYD2321 MED#ME1082 REG#E006BF
DATA 25/11/2021 HORA 12:57:58
ENTREGA # 21722
PRODUTO #0 G.L.P
INICIO 0 KG
FINAL 500 KG

Rodrigo Fernandes

8694692-0

2808

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3857788		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº. 001178174** **SÉRIE 001** **25/11/2021**

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001178174 FL 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1119 7918 9600 4602 5500 1001 1781 7415 7370 0995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141210260753403 25.11.2021 11:37:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070110055	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** 19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 0003857788-LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANC			**CNPJ / CPF** 76.591.049/0001-28	**DATA DA EMISSÃO** 25/11/2021
ENDEREÇO R DR OVANDE DO AMARAL 201 -	**BAIRRO/DISTRITO** JD DAS AMERICAS	**CEP** 81520-060		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 25/11/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	**FONE/FAX** (41)3361-5040	**UF** PR	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 1016891238	**HORA DE SAÍDA** 11:35:15

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9023869242-001	06/12/2021	3.006,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**	**VALOR DO ICMS SUBSTITUTO**	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,86

VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	**FRETE POR CONTA** 3 - Próprio Remetente	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA** AYD2321	**UF** PR	**CNPJ**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
00500	GRANEL			500 KG	500 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5656	KG	500	6,013720	3.006,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

REFATURADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	**RESERVADO AO FISCO**
5656 - VENDA COMB. OU LUB. DE PROD. EST. IND/CONSUM. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS RET CONF. ART. 41 ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PR ORDEM: 29291987 Local de entrega: 0003857792 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCE 76.591.049/0001-28 1016891238 RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008654837 BC ICMS ST : 2.800,00 VL ICMS ST : 504,00 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 642,57 9,9310 % GLGN 8,7213 % GLGNi 81,3477 % GLP APFSILVA PLACA: AYD2321 ESTADO: PR	

(2)

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:59:13
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000014885491000849504188400000300500
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.093
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.005,00
VALOR COBRADO 3.005,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6FA.F3B.9EA.754.D6B
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 40.053-2

FAVORECIDO: BRUNA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 109.621.879-84
VALOR: R$ 425,27
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 2.16F.332.2E4.9AD.C41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.33
1467201467 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0393-X - LAPA
CONTA: 851.754.405-4

FAVORECIDO: BRUNA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 109.621.879-84
VALOR: R$ 425,27
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122061
AUTENTICACAO SISBB: A.6C7.F5A.350.66B.674

C. Poupança CEF
0393
85 1754405 4

C Corrente CEF
0385 / 00040053-2

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

4 273,01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 664-6

FAVORECIDO: JOSE ROBERTO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 394.718.379-87
VALOR: R$ 665,08
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: 9.CC9.F80.DCC.881.CF6

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 18.25.45
1467201467          SEGUNDA VIA                0029
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA:          64-6

FAVORECIDO:  JOSE ROBERTO DE SOUZA
CPF/CNPJ:      394.718.379-87
VALOR: R$                                    665,08
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122021
AUTENTICACAO SISBB:         9.611.08C.A29.BF1.398
```

CC CEF

Ag 0381

00000664-6

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.044.718-2

FAVORECIDO: PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES
CPF/CNPJ: 013.578.682-78
VALOR: R$ 382,72
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122103
AUTENTICACAO SISBB: 5.68A.B30.C4D.073.F2A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.40
1467201467 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 036 - BCO BBI S.A.
AGENCIA: 2027-3 -
CONTA: 1.044.718-2

FAVORECIDO: PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES
CPF/CNPJ: 013.578.682-78
VALOR: R$ 382,72
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122097
AUTENTICACAO SISBB: 7.D83.872.BA9.5F7.2EB

CC Santander

2027 / 01044718-2

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.034.594-5

FAVORECIDO: AUGUSTO UCHAK
CPF/CNPJ: 028.471.399-66
VALOR: R$ 162,58
DEBITO EM: 21/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122104
AUTENTICACAO SISBB: B.4C6.E79.69C.733.62E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.22.29
1467201467 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 10.345.948-5

FAVORECIDO: AUGUSTO UCHAK
CPF/CNPJ: 028.471.399-66
VALOR: R$ 162,58
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122019
AUTENTICACAO SISBB: E.B49.B27.F9B.1EE.7BB

Conta Corrente
Santander
0823 / 010345 94-5

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 56.132-7

FAVORECIDO: SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 089.424.709-39
VALOR: R$ 608,99
DEBITO EM: 21/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122105
AUTENTICACAO SISBB: 7.A21.2E1.E0F.685.D5F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.26
1467201467 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3392-8 - INGLESES SC
CONTA: 56.132-7

FAVORECIDO: SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 089.424.709-39
VALOR: R$ 608,99
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122089
AUTENTICACAO SISBB: 8.DC8.88C.3F3.A19.F7A

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

Bu parça CEF

3492 / 56132-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 60.302-0

FAVORECIDO: LARISSA KELIN DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 091.287.429-58
VALOR: R$ 1.335,80
DEBITO EM: 21/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122106
AUTENTICACAO SISBB: F.946.521.21E.290.78D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.23
1467201467 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3392-8 - INGLESES SC
CONTA: 60.302-0

FAVORECIDO: LARISSA KELIN DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 091.287.429-58
VALOR: R$ 1.335,80
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122037
AUTENTICACAO SISBB: 6.82D.2A9.CD7.90D.577

Poupança CEF

Ag 3492 / 60302-0

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 20.388-7

FAVORECIDO: ADILETE LEAL
CPF/CNPJ: 058.552.199-92
VALOR: R$ 692,57
DEBITO EM: 21/12/2021

==========

DOCUMENTO: 122107
AUTENTICACAO SISBB: F.896.C88.C9D.784.276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.47
1467201467 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 2.388-7

FAVORECIDO: ADILETE LEAL
CPF/CNPJ: 058.552.199-92
VALOR: R$ 692,57
DEBITO EM: 20/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122034
AUTENTICACAO SISBB: C.2AD.7E8.B35.01D.367

Para pagto
CEF
0381 | 20388-7

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 21 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA ISSQN

Com respeito ao valor de R$.0,02 (dois centavos) pagos a título de multa do ISSQN para a Prefeitura Municipal d Araucária devido ao pagamento com atraso, informamos que o valor será reembolsado pela Mantenedora para a conta de custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.43
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

Convenio	PMA ARRECADACAO TRIBUTOS	
Codigo de Barras	81680000000-1	07020319202-9
	11221912021-2	00527600008-9
Data do pagamento		21/12/2021
Valor em Dinheiro		7,02
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		7,02

DOCUMENTO: 122113
AUTENTICACAO SISBB: A.D54.721.DCC.FF6.7E3

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Data: 21/12/2021
Hora: 10:52:37

COMPROVANTE DE RETENÇÃO NA FONTE (ISSQN)

CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
Cadastro: **68287945**
Endereço: **RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA - ARAUCARIA - PR**
Competência: **11/2021**
Obs: **Não equivale ao documento de arrecadação com autenticação mecânica.**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Número/Ano ISSRF: **5276/2021**

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador				Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço		Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução		Valor ISS Retido
NF **18**	31085526000145	LUFER CONSTRUTORA LTDA				24/11/2021	350,00
702 - Execução, por administração, empreitada ou subempr (2,0000%)		[7435] **ARAUCARIA**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	350,00	0,00		7,00

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 350,00**
Total de Retenções de ISS: **R$ 7,00**

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Data: 21/12/2021
Hora: 10:35:42

PROTOCOLO DE ENTREGA / Serviços Tomados
Identificador: 10B4118CFFA4BCC9779D064F1EFF5D96

CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
Cadastro: **68287945**
Endereço: **RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA - ARAUCARIA - PR**
Competência: **11/2021**
Número/Ano ISSRF: **5276/2021**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador			Data de Emissão	Valor Contábil
Item da Lista de Serviço		Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NF **18**	31085526000145	LUFER CONSTRUTORA LTDA			24/11/2021	350,00
702 - Execução, por administração, empreitada ou subempr (2,0000%)		[7435] **ARAUCARIA**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	350,00	0,00	7,00
NF **157555**	06895210000171	CURITIBA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA			22/11/2021	19.466,66
713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunizaç (2,0000%)		[7435] **ARAUCARIA**	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	19.466,66	0,00	0,00

Base de Cálculo para a Competência: **R$ 19.816,66**
Total de Retenções de ISS: **R$ 7,00**

Responsável pela Declaração: **[73027690000146] Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA — RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento: **Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas** | Vencimento: 21/12/2021

Convênio: **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA** — ISSQN RETIDO 11/2021 | Número do Convênio: N

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Identificação de Baixa
21/12/2021	5276/2021	R$	N	21/12/2021	DC

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
5276/2021	SN	R$			7,02

Instruções:

Original	7,00
Correção	0,00
Multa	0,02
Juros	0,00
TOTAL	7,02

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Contribuinte: 2ª Via Internet
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945) CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - PR CEP: 83708-000

Autenticação Mecânica

81680000000 1 07020319202 9 11221912021 2 00527600008 9



Destacar aqui

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Local de Pagamento: **Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas** | Vencimento: 21/12/2021

Convênio: **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA** — ISSQN RETIDO 11/2021 | Número do Convênio: N

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Identificação de Baixa
21/12/2021	5276/2021	R$	N	21/12/2021	DC

Processo/Ano	Cart.	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
5276/2021	SN	R$			7,02

Instruções:

Original	7,00
Correção	0,00
Multa	0,02
Juros	0,00
TOTAL	7,02

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Correção/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Contribuinte: 2ª Via Internet
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945) CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - PR CEP: 83708-000

Autenticação Mecânica

81680000000 1 07020319202 9 11221912021 2 00527600008 9



Destacar aqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.43
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0689-0 - BAIRRO ESTACAO,URB.ARAUCARIA
CONTA: 17.184-0

FAVORECIDO: KAUANN HENRIQUE QUADROS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 098.259.529-89
VALOR: R$ 583,01
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122114
AUTENTICACAO SISBB: 1.036.10A.E96.603.A4F

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO

Justificamos que o Kauann Henrique Quadros dos Santos, prestou serviço no setor da T.I de 18/11/2021 a 25/11/2021. Foi realizado a R.P.A para fins de pagamento do mesmo.

O cálculo para pagamento é de 8 dias de auxilio alimentação e 8 dias trabalhados.

Abaixo detalhamento do valor a ser pago em conta bancária:

Nome	Kauann Henrique Quadros dos Santos		
CPF	098.259.529-89		
Início	18/11/2021		
Saída	25/11/2021		
Salário	R$ 1.901,49		
	POVENTOS		
1	Dias trabalhados	8 dias	R$ 507,06
2	Auxlio Alimentação	8 dias	R$ 148,00
		Total	**R$ 655,06**
	DADOS BANCÁRIOS		
Banco	Bradesco		
Ag	689		
CC	17184-0		

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

MARCELO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

RECIBO DE PAGAMENTO DE CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA CNPJ : 73.027.690/0001-46
Rua: MARIA FERREIRA, 22 -
Bairro: CENTRO CEP: 18970-029 Município: Chavantes - SP
Competência: 12/2021 Data do Pagamento: 21/12/2021 Nº do Documento: 0

Nome: KAUANN HENRIQUE QUADROS DOS SANTOS CPF: 098.259.529-89
Rua: Estanislau Haiduk, 85 - CASA
Bairro: Boqueirão CEP: 83704-340 Município: Araucária - PR
Dependentes para I.R.: 0
Número Inscrição:
Depositado no Banco: BANCO BRADESCO S/A - Agência: - 0689*0 - Conta: - 17184 -0

Descrição do Serviço: serviços tecnologia da informação

Descrição	Valor
Rendimento Bruto:	655,06
ISS:	13,10
Outros Descontos:	0,00
Valor INSS:	72,05
INSS Outras Empresas:	0,00
SEST/SENAT	0,00
Dedução Dependentes:	0,00
Pensão Judicial:	0,00
Imposto de renda retido:	0,00

Total de Proventos	655,06
Total de Descontos	72,05
Líquido a Receber =>	**583,01**

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R$ 583,01 (quinhentos e oitenta e três reais e hum centavo) conforme descriminado.

Recursos Humanos

KAUANN HENRIQUE QUADROS DOS

nento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Marcelo Marinocci
Superintendente
CRA 148662-SP
Santa Casa Chavantes

RUBRICA 1.1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 83
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiaí - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 83
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8317 0873 99

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211491837432 - 09/12/2021 15:09:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	15:09:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 4.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AI I
2613515	EQUIPO BOMBA TERUMO - MP TM20ENC	90189010	0102	5102	UN	72	68,38	4.923,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 63/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 21 / 12 / 21

RUBRICA 3.10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: comprasesantacasachavantes.org
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3317-0 Cc 31928-7

RESERVADO AO FISCO

SensoSolution
Brasil

Á

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CARTA DE CORREÇÃO DE DESCONTO DE R$ 10,45 (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) REFERENTE AO TED DO PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS Nº83, Nº84, Nº85, Nº86 E Nº88

SEM MAIS

ATT

LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811

Assinado de forma digital por LUIZ GUSTAVO NUNES DIAS:02305553811
Dados: 2021.12.17 16:41:30 -03'00'

Rua Hilda del Nero Bisquolo 102/705- Jardim Florida- Jundiaí/SP- CEP: 13208-703
TEL: 11 2923-9876 | Email: farmaceutico@sensosolutionbrasil.com.br; diretoria@sensosolutionbrasil.com.br | www.sensosolutionbrasil.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3317-0 - R.BOM JESUS DE PIRAPORA U JUND
CONTA: 31.928-7

FAVORECIDO: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 29.290.243/0001-93
VALOR: R$ 4.912,91
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122111
AUTENTICACAO SISBB: 2.0B9.0C4.AD6.E45.6BD

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Pereira
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 2[illegible]9

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	R$ 16,63	R$ 831,50
2	48	UNID	Atadura Algodão 10cm	R$ 1,700	R$ 81,60
3	24	UNID	Atadura Crepom 30cm	R$ 5,430	R$ 130,32
4	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	R$ 4,950	R$ 1.980,00
5	400	UNID	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	R$ 5,700	R$ 2.280,00
6	40	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	R$ 3,500	R$ 140,00
7	1200	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	R$ 3,500	R$ 4.200,00
8	100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	R$ 52,250	R$ 5.225,00
9	2	UNID	Dreno suctor 4.8mm	R$ 38,630	R$ 77,26
10	1	UNID	Dreno suctor 6.4mm	R$ 38,630	R$ 38,63
11	10	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	R$ 11,880	R$ 118,80
12	4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	R$ 11,880	R$ 47,52
13	330	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	R$ 0,680	R$ 224,40
14	300	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	R$ 68,380	R$ 20.514,00
15	10	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	R$ 13,680	R$ 136,80
16	10	UNID	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	R$ 17,380	R$ 173,80
17	70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 14,000	R$ 980,00
18	24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 7,750	R$ 186,00
19	24	UNID	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 18,750	R$ 450,00
20	144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 18,750	R$ 2.700,00
21	72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 18,750	R$ 1.350,00
22	12	UNID	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	R$ 4,500	R$ 54,00
23	1	UNID	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	R$ 112,500	R$ 112,50
24	4	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	R$ 22,250	R$ 89,00
25	2	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	R$ 80,000	R$ 160,00
26	200	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R$ 0,580	R$ 116,00
27	5600	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 1,800	R$ 10.080,00
28	1500	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,350	R$ 525,00
29	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
30	2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	R$ 0,525	R$ 1.050,00
31	13	UNID	Tela de marlex 10x10cm	R$ 98,750	R$ 1.283,75
32	3	UNID	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	R$ 122,500	R$ 367,50
33	50	UNID	PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO	R$ 17,250	R$ 862,50
34	48	UNID	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)	R$ 24,500	R$ 1.176,00
35	2	UNID	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°5,0 (MÉDIA)	R$ 114,500	R$ 229,00
				R$ 59.020,88	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 59.020,88	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (cinquenta e nove mil e vinte reais e oitenta e oito centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFERENTE A COMPRA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS - NOVEMBRO

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

Tel (11) 5519-4022 - Fax (11) 5511-5120
comercial@3albe.com.br

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00

R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.794.158/0003-69
Rua Agostinho Ferreira Campos, 245 – Cidade da Saúde
CEP: 06693-120 – Itapevi – São Paulo
Tel. (11) 2385-6884 / (11) 5666-0483
comercial@dcruzcomercial.com.br

SIGA AS NOSSAS REDES SOCIAIS

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6,4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208 703
JUNDIAÍ-SP

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da com HMA

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável		50		R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,62	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 960
Atadura Algodão 10cm		48		R$ 1,70	R$ 81,60		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,00	R$ 96
Atadura Crepom 30cm		24		R$ 5,43	R$ 130,20		R$ 6,08	R$ 145,82		R$ 7,21	R$ 173
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95	R$ 1.980,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128
Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		400		R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,38	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400
Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		40		R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,92	R$ 156,80		R$ 4,21	R$ 168
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		100		R$ 52,25	R$ 5.225,00		R$ 58,52	R$ 5.852,00		R$ 58,00	R$ 5.800
Dreno suctor 4.8mm		2		R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 43,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84
Dreno suctor 6.4mm		1		R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 43,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto		4		R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52
Eletrodo Neonatal Descartável		309		R$ 0,68	R$ 208,58		R$ 0,76	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 309
Equipo Bomba Simples Terumo		300		R$ 68,38	R$ 20.512,50		R$ 76,58	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600
Equipo microgotas c/ bureta 150mL		7		R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105
Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia		10		R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,46	R$ 194,60		R$ 21,00	R$ 210
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm		70		R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)		24		R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm		24		R$ 18,75	R$ 450,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm		144		R$ 18,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP		72		R$ 18,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)		12		R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL		1		R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL		4		R$ 22,25	R$ 89,00		R$ 24,92	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		2			R$ -			R$ -			R$ -
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75		4			R$ -			R$ -			R$ -
Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		2		R$ 80,00	R$ 160,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172
Lâmina de bisturi n° 22		200		R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 128,00		R$ 1,21	R$ 242
Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)		5600		R$ 1,80	R$ 10.080,00		R$ 2,02	R$ 11.289,60		R$ 2,35	R$ 13.160
Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)		1500		R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,39	R$ 588,00		R$ 1,62	R$ 2.430
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000
Tela de marlex 10x10cm		13		R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		50		R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242
VALOR TOTAL				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
TIPO/FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				9 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-					R$	-	

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

R$ 80.000,00

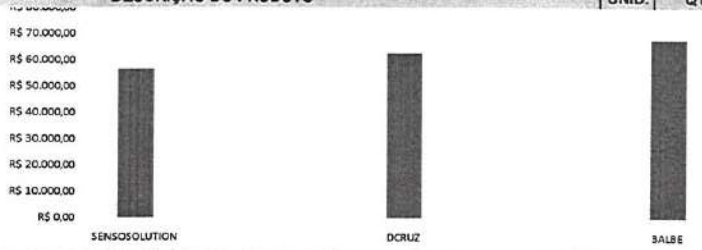
SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compr
			HMA

	A	B	C
FORNECEDOR	SENSOSOLUTION	DCRUZ	3ALBE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT



OBSERVAÇÕES:

Recebemos de IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/11/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: R$ 3.493,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.948
Série 001

IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA

RODOVIA BR-116, 17697, , XAXIM, 81690-310, CURITIBA - PR

(41) 3379-0250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.948
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1140 3686 3800 0102 5500 1000 0009 4811 8399 0066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**141210261005696 - 25/11/2021 15:07:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9087545064		40.368.638/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**73.027.690/0001-46**	**25/11/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	**25/11/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			**15:07**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.493,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.493,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898553454356	MARMITEIRO BASE DARNEL RET DM100/3 1.200ML - 200UN	39235000	0102	5102	FARDO	14,00	151,49	0,00	2.120,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898553454363	MARMITEIRO TAMPA PARIS RET (DM100) 1.200ML - 200UN	39239000	0102	5102	FARDO	14,00	98,06	0,00	1.372,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 01/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$426,71 (12,21%) Federal - R$225,34 (6,45%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT - PEDIDO N:2124 -PAGAMENTO VIA BOLETO PARA 28 DIAS - BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2021 15:07:58

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **23/12/2021**
Beneficiário **IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBA**				CNPJ/CPF **40368638000102**	Agência / Código do Beneficiário **0725.25.98954**
Data do Documento **25/11/2021**	Nº do Documento **1949**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **25/11/2021**	Nosso Número / Cód. do Documento **21/101193-3**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$3.493,70**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 6.98.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ORG SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA - 73027690000146** **ARAUCARIA PR 83708000** **RUA ROZALIA DE WZOREK 77 -** Beneficiario Final -					Código de Baixa

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

Sicredi | **748-X** | **74891.12115 01193.307251 25989.541005 2 88430000349370**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **23/12/2021**
Beneficiário **IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBA**				CNPJ/CPF **40368638000102**	Agência / Código do Beneficiário **0725.25.98954**
Data do Documento **25/11/2021**	Nº do Documento **1949**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **25/11/2021**	Nosso Número **21/101193-3**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$3.493,70**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 6.98.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ORG SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA - 73027690000146** **ARAUCARIA PR 83708000** **RUA ROZALIA DE WZOREK 77 -** Beneficiario Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

End: RODOVIA BR-116 - XAXIM - CURITIBA - 81690310

CLIENTE:	ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CPF/CNPJ:	73027690000146
RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	IE/RG:	
ENDEREÇO:	RUA ROZÁLIA WZOREK 77	CEP:	83.708-000
CIDADE:	ARAUCÁRIA	TELEFONE:	(41) 3614-8028
BAIRRO:	SABIÁ	CELULAR:	

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA(DAV)

ORCAMENTO: 1949 **VENDEDOR: ADMINISTRADOR** **DATA: 25/11/2021 15:00:18**

ITEM	COD.	DESCRIÇÃO	QT.	UN	VL UN	TOTAL
1	7898553454356	MARMITEIRO BASE DARNEL RET DM100/3 1.200ML - 200UN	14,000	FARDO	151,49	2120,86
2	7898553454363	MARMITEIRO TAMPA PARIS RET (DM100) 1.200ML - 200UN	14,000	FARDO	98,06	1372,84

Observações:	
Forma de pagamento:	**PAGAMENTO VIA BOLETO PARA 28 DIAS**
Observações Cliente:	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

SUBTOTAL:	**3.493,70**
DESCONTOS:	**0,00**
DESC. PROMOCIONAIS:	**0,00**
TOTAL:	**3.493,70**

Ordem de Fornecimento

DATA: 24/11/2021

OF/AR	103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Empresa:

IKEPLAST EMBALAGENS

CNPJ: 40.368.638/0001-02

Email: Ikeplast@gmail.com

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028

CEP 83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Katherin	30 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		MARMITEIRO BASE DARNEL RET DM100/3	UNID	14	151,49	**2.120,86**
2		MARMITEIRO TAMPA PARIS RET (DM100) 1.200ML - 200UN	UNID	14	98,06	**1.372,84**
3			UNID			-
4			UNID			-
5			UNID			-
6			UNID			-
7			UNID			-
8			UNID			-
9			UNID			-
10		#N/D	UNID	#N/D	#N/D	**#N/D**
40		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	**#N/D**
					SUBTOTAL	
					(+) IMPOSTOS	-
					(-) DESCONTOS	-
					(+) CUSTO DO ENVIO	
					TOTAL	R$ 3.493,70

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10077
AUTORIZADOR

MACERLO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

2847

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL DESCARTÁVEL

FORNECEDOR			GRUPO FORTPEL			RB Quality			IKEPLAST EMBALAGENS				JOIA ATACADO DE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
Guardanapo Papel 20 X 20cm	UND	427	AMETISTA	R$ 1,59	R$ 678,93	427,00	R$ 2,62	R$ 1.118,74	ALCOR/ fardo	21	R$ 14,00	R$ 294,00	22,00	R$ 12,90	R$ 283,80
Marmita Isopor 4 Cavidades Com Tampa - M	UND	27	COPOBRAS	R$ 178,94	R$ 4.831,38	27,00	R$ 149,23	R$ 4.029,21	DARNEL	14	R$ 249,55	R$ 3.493,70	27	R$ 167,00	R$ 4.509,00
Copo Descartavel 180ml	UND	11	COPOBRAS	R$ 168,60	R$ 1.854,60	270,00	R$ 4,78	R$ 1.290,60	CRISTALCOPO/ tira	270	R$ 5,35	R$ 1.444,50	11	R$ 105,99	R$ 1.165,89
VALOR TOTAL ORÇADO			R$ 7.364,91			R$ 6.438,55			R$ 5.232,20				R$ 5.958,69		
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADO			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 3.493,70				R$ 1.449,69		
FRETE			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00				R$ 0,00		
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00						
OBSERVAÇÕES			* tampa e base inclusos juntos no preços						* tampa e base inclusos juntos no preços				* tampa e base inclusos juntos no preços		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)															
DADOS DO FORNECEDOR	NOME		Carlânia			Caroline			Katherin				JESSICA		
	TELEFONE		(41) 3512 5280			(11)983810380 /(11) 2043-5155			(41) 3379-0250				41 3327-6034		
	E-MAIL		vendas04.pr@fortpel.com.br			rejane@qservice.com.br			Ikeplast@gmail.com				comercial@joiadistribuidora.com.br		

OBSERVAÇÃO:

24/11/2021

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Filomena L. Halama
Nutricionista CRN 1007
HMA-

2848

IKEPLAST EMBALAGENS CNPJ:40368638000102 **TELEFONE: (41) 3379-0250**

End: RODOVIA BR-116 - XAXIM - CURITIBA - 81690310

CLIENTE:	ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CPF/CNPJ:	73027690000146
RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	IE/RG:	
ENDEREÇO:	RUA ROZÁLIA WZOREK 77	CEP:	83.708-000
CIDADE:	ARAUCÁRIA	TELEFONE:	(41) 3614-8028
BAIRRO:	SABIÁ	CELULAR:	

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA(DAV)

ORCAMENTO: 1916 **VENDEDOR: ADMINISTRADOR** **DATA: 22/11/2021 13:47:17**

ITEM	COD.	DESCRIÇÃO	QT.	UN	VL UN	TOTAL
1	7898553454400	MARMITEIRO BASE DARNEL RET DM90A 900ML - 200UN	7,000	FARDO	119,61	837,27
2	7898553454448	MARMITEIRO TAMPA DARNEL DM90A 600ML - 200 UN	7,000	UN	58,32	408,24
3	7898553454356	MARMITEIRO BASE DARNEL RET DM100/3 1.200ML - 200UN	7,000	FARDO	151,49	1060,43
4	7898553454363	MARMITEIRO TAMPA PARIS RET (DM100) 1.200ML - 200UN	7,000	FARDO	98,06	686,42
5	7898597030844	COPO CRISTALCOPO PP 180ML TRANSP - 100 UN	27,000	PCT	5,35	144,45
6	192	GD ALCOR 20X20 100% CEL - FARDO	21,000	UN	14,00	294,00

Observações:	
Forma de pagamento:	
Observações Cliente:	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

SUBTOTAL:	**3.430,81**
DESCONTOS:	**0,00**
DESC. PROMOCIONAIS:	**0,00**
TOTAL:	**3.430,81**

JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E COM DE ALIMENTOS
CNPJ:24505271000167

End: RUA MONTE NEBO - PINHEIRINHO - CURITIBA - 81825200

CLIENTE:		CPF/CNPJ:	73027690000146
RAZÃO SOCIAL:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	IE/RG:	
ENDEREÇO:	RUA ROZÁLIA WZOREK 77	CEP:	83.708-000
CIDADE:	ARAUCÁRIA	TELEFONE:	
BAIRRO:	SABIÁ	CELULAR:	

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA(DAV)

ORCAMENTO: 404 **VENDEDOR: JESSICA** **DATA: 24/11/2021 11:26:13**

ITEM	COD.	DESCRIÇÃO	QT.	UN	VL UN	TOTAL
1	7898947038797	TAMPA MARMITEIRO FIBRAFORM HF100 C/100	14,000	CX	69,40	971,60
2	7898947038810	MARMITEIRO FIBRAFORM RETANGULAR HF100/4 1100ML C/100	14,000	CX	97,60	1366,40
3	7898949785330	COPO ROSSO 180ML BRANCO C/2500	2,000	CX	105,99	211,98
4	9	GUARDANAPO MADDU 20X19,5CM C/1000	21,000	FD	12,90	270,90

Observações:	
Forma de pagamento:	**30**
Observações Cliente:	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

SUBTOTAL:	**2.820,88**
DESCONTOS:	**0,00**
DESC. PROMOCIONAIS:	**0,00**
TOTAL:	**2.820,88**

SISTEMAS RB QUALITY

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE DA SANTA CAS
R ROZALIA WZOREK 77
83708-000 SABIA ARAUCARIA PR
CNPJ: 00.000.000/0000-00 I.E.:
A/C SR(A): FILOMENA
REF:
EMAIL: filomenaz@hma-erastogaertner.com.br

PROPOSTA: 584.445
PAG: 1
EMISSÃO: 23/11/2021
COD.CLI: 967920
TEL: (41) 36148123
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 25/11/2021
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	COD. DE BARRAS	NOME DO PRODUTO	NCM	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	SUBST.TRIB	%ICM	PREÇO TOTAL
1	060299.0	17896030802765	BANDEJA 4DIV SEM TAMPA C/100 PT-110-4D	39239000	FD	27	66,010			12	1.782,27
2	060290.0	17896030802772	TAMPA P/ BAND TP-110 3D/4D RET C/100	39235000	FD	27	83,220			12	2.246,94
3	051674.0	7897147500936	COPOMAIS 180 BRANCO C/100 UN	39235000	PT	270	4,780			12	1.290,60
4	051112.0	7897686302275	GUARDANAPO 20X20 DADU C/100 CREPADO	48183000	PT	427	2,620			12	1.118,74

FRETE R$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R$: 6.438,55

Cond. pagamento....: 28 DIAS
Prazo entrega.....: ATE 10 DIAS
Cobrança:
Vendedor: CAROLINE 115 M

Observações: * FATURAMENTO MINIMO R$ 300,00

2851

Grupo FORTPEL·PR

Orçamento: 000378

Data: 23-nov-21
Cliente: 73.027.690/0001-46 Santa Casa
CNPJ:
Endereço:
Bairro: **CEP:**
Cidade: **Fone:**
Validade:
Prazo entrega:
Cond. pgto:

Frete: 0,00

Código	Descrição do produto	Qtd	Vl unit.	Subtotal	
16323	F - GUARDANAPO EX. LUXO 20x23 C/100 - AMETISTA	427	1,59	678,93	
16278	BANDEJA ISOPOR RET. 1200ml TAM. 265x200x43 C/100 - FIBRAFORM HF-100/4 SEM TAMPA	27	103,42	2.792,34	
08004	COPO 180ml PP/BR C/2500 - COPOBRAS	11	168,60	1.854,60	
15789	TAMPA P/BANDEJA ISOPOR RET. C/100 - FIBRAFORM HF 100 TP	11	75,52	830,72	

Observação:

6.156,59

Rua Francisco Munoz Madrid,625 - CJ 407 BL 04 - Roseira de Sao Sebastiao - Sao Jose dos Pinhais - PR CEP: 83070-152
CNPJ: 04.907.604/0003-39 - CGE 908/9606370
TELEFONE - FAX: (41) 3512 5280 - E-MAIL:

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Mês de Referência: NOVEMBRO 2021	Data da Solicitação: 16/11/2021	Nome Solicitante: Marcelo Mannocci	Destino da compra: **Araucária**

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO(VALORES DA ULTIMA COTAÇÃO)	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
DESCARTÁVEIS	Marmita Isopor 4 Cavidades Com Tampa - M	R$ 0,31	1.000	0	1333	COMPRA LOCAL URGENTE
DESCARTÁVEIS	Marmita Isopor 4 Cavidades Com Tampa - G	R$ 0,31	1.000	0	1333	COMPRA LOCAL URGENTE
DESCARTÁVEIS	Copo Descartavel 180ml	R$ 95,00	28.504	600	27000	COMPRA LOCAL URGENTE
DESCARTÁVEIS	Guardanapo Papel Sol 20 X 20cm	R$ 0,63	320	0	427	COMPRA LOCAL URGENTE

OBSERVAÇÃO: O item Guardanapo está zerado -

Nota Fiscal : **948**
Fornecedor : **Ikesplast Distribuidora de Embalagens Ltda**
Situação: Ativa Ser : 63193 Série 1
Conta Contábil : Título : 75876,
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Localização:

Emissão : 25/11/2021
Entrada : 26/11/2021
Digitação : 26/11/2021
Atualização 26/11/2021
O. Compra

Total Mercad.: 3.493,70
Total Nota : **3.493,70**
Desconto: 0,00
Despesas: 0,00

Cond. Pagto: 28 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75876	948 1/1	23/12/2021	3.493,70	3.493,70	948		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	60769	Marmiteiro Base Isopor 4 Cavidades	25112021	10/10/2022	14,00	Fd	14,00	Fd	0,00	2.120,86	0,00	Almoxarifado		9999999
2	60774	Marmiteiro Tampa Isopor 4 Cavidades	25112021	10/10/2022	14,00	un	14,00	un	0,00	1.372,84	0,00	Almoxarifado		9999999

Total por Nat. Operação: 3.493,70 **Qtde total:** 28,00 **Total de itens:** 2 **Valor total itens:** 3.493,70

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.493,70	R$ 3.493,70
TOTAL(Total Item/Líquido):	**3.493,70**	**3.493,70**
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.493,70	R$ 3.493,70
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.493,70	R$ 3.493,70

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE REPOSICAO
Centro de Custo: Sem Centro Custo

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:43:42
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150119330725125989541005288430000349370
BENEFICIARIO:
IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBA
NOME FANTASIA:
IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBA
CNPJ: 40.368.638/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
IKEPLAST DISTRIBUIDORA DE EMBA
CNPJ: 40.368.638/0001-02
PAGADOR:
ORG SOCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.108
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.493,70
VALOR COBRADO 3.493,70
==========
NR.AUTENTICACAO 3.787.8F8.A66.FA3.1EC
==========
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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPRO

MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL
COLOMBO - PR - 83407-734
Telefone/Fax: (41) 3055-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.013.497
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4121 1220 2598 9500 0190 5500 1000 0134 9718 5747 4043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LOCACAO		141210273260925 08/12/2021 14:28:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
9070042018		20.259.895/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	08/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	08/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CHAVANTES	SP	(11) 3739-0696	719000838114	14:14:07

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/13497-001	23/12/2021	1.500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	TERUMO		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TESS800N07-LOC	BOMBA DE SERINGA TERUFUSIO TIPO SS TERUMO	90189010	041	6908	un	6,0000	250,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(NFE 13192) 1A LOCACAO DE BOMBAS INFUSORAS PERIODO DE 12/11/2021 A 11/12/2021.VENCIMENTO 23/12/2021;CONSULTIVO DA REPR/IGT - OPERACAO NAO TRIBUTADA.- SERVICOS PRESTADOS EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTAO 103/2021 , CELEBRADO COM O MUNICIPIO E ARAUCARIA.;CONSULTIVO DA REPR/IGT - OPERACAO NAO TRIBUTADA. -

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 08/12/21

RECEBEMOS DE MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, CHAVANTES - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.013.497 SÉRIE 1

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00421.503814 23430.060006 4 88430000150000

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú, após o vencimento somente no Itaú

Vencimento: **23/12/2021**

Beneficiário
MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 20.259.895/0001-90
83407-734, R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL, - COLOMBO/PR

Agência / Código do Beneficiário: 3812-/34300-6

Nosso Número: 109/00004215-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
08/12/2021	1134971	DM	N	08/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ROZALIA WZOREK, 77
83708-000 - SABIA - ARAUCARIA PR

73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica — RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00421.503814 23430.060006 4 88430000150000

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú, após o vencimento somente no Itaú

Vencimento: **23/12/2021**

Beneficiário
MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 20.259.895/0001-90
83407-734, R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL, - COLOMBO/PR

Agência / Código do Beneficiário: 3812-/34300-6

Nosso Número: 109/00004215-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
08/12/2021	1134971	DM	N	08/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.

COBRAR JUROS DE 3% A.M. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% A.M. APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ROZALIA WZOREK, 77
83708-000 - SABIA - ARAUCARIA PR

73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPRO

MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL
COLOMBO - PR - 83407-734
Telefone/Fax: (41) 3055-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N° 000.013.476
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4121 1220 2598 9500 0190 5500 1000 0134 7613 3249 9612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LOCACAO / COMODATO	141210271150291 06/12/2021 17:10:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9070042018		20.259.895/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	06/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000	06/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
ARAUCARIA	PR	(11) 3739-0696		17:07:11

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/13476-001	15/12/2021	1.500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	TERUMO		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TESS800N07-LOC	BOMBA DE SERINGA TERUFUSIO TIPO SS TERUMO	90189010	041	5908	un	6,0000	250,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF Concluida

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(NFE 13192) 1A LOCACAO DE BOMBAS INFUSORAS PERIODO DE 12/11/2021 A 11/12/2021.VENCIMENTO 15/12/2021;CONSULTIVO DA REPR/IGT - OPERACAO NAO TRIBUTADA	

RECEBEMOS DE MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES - ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA, ARAUCARIA - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e N° 000.013.476 SÉRIE 1

Nota Fiscal

De: José Antonio de Santa <jose.valentin@medpropr.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 8 de dezembro de 2021 10:22
Para: Nota Fiscal
Assunto: Re: RES: Fwd: NFE BOLETO LOCAÇÃO DE BOMBAS MEDPRO/STA CASA DE CHAVANTES (HMA)

Bom dia Aurilene , tudo bem ?

Quanto a sua solicitação informo que o nosso sistema de cobrança é Padrão para todos os clientes de locação assim sendo o que pode ser feito é:

- Corrigir nome/Razão social para: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES.

R: Ok será corrigido.

- Discriminar no corpo da nota: Serviços prestados em decorrência do contrato de Gestão 103/2021, celebrado com o município de Araucária.

R: Ok pode ser incluido.

- Incluir mês de competência do serviço prestado, (período de 13 a 20/11).

- Corrigir o valor (referente a 8 dias, ou seja de 13 a 20/11) e emitir novo boleto.

R: Não incluímos o mês de locação e sim o período de locação (30 dias) começa a conta a partir da data de emissão da Nfe de envio dos equipamentos neste caso a Nfe 13192 foi emitida dia 12/11/2021 , então a 1ª Locação (periodo de 12/11 á 11/12) 2ª Locação (periodo de 12/12 á 10/01) e assim por diante...

Nov

O nota fiscal do período 21/11 a 20/12 deve ser emitida e me enviada até 23/12, para pagamento em 15/01/22.

R: As Nfes são emitida e enviada com no mínimo 10 dias antes do vencimento da locação.

Att,

José Antonio de Santa
Financeiro
41 3055-2934/3128-2934

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:43:42
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080042150381423430060006488430000150000
BENEFICIARIO:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
NOME FANTASIA:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
CNPJ: 20.259.895/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
CNPJ: 20.259.895/0001-90
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.110
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 0.049.951.4B3.0BE.90C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 24779

Pag. 1/1

Emissão	15/12/2021 13:02:30	Competência	12/2021	Código de Verificação	439749664
Número RPS	24910	NFS-e Substituida	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	TECLAB LABORATÓRIOS LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	06.255.026/0001-67	Inscrição Municipal	28102	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	AVENIDA DAS TORRES,2281 - SAO CRISTOVAO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.040-300				
Complemento		Telefone	41 31347900	E-mail	teclab@teclabambiental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CPF/CNPJ	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	R MARIA FERREIRA,022 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18970-029				
Complemento		Telefone	36148037	E-mail	keilalopescoleta@gmail.com

Discriminação dos Serviços

ANALISES LABORATORIAIS PROPORCIONAIS AOS DIAS 13/11/2021 A 20/11/2021 - FATURA N. MF1295/2021 - SERVICOS PRESTADOS EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTAO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE ARAUCARIA (R$ 1.998,25). PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO PARA 30 DIAS. AUTORIZAMOS O DESCONTO NO VALOR DE R$ 10,45 REFERENTE AO PAGAMENTO VIA TED. ### Val or Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012 (Fonte IBPT): Federal R$91.28

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 7120-1/00-01 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

PIS	3,46	COFINS	15,99	IR (R$)	0,00	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	5,33

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	532,87	Natureza Operação	Valor dos Serviços	532,87
(-) Descontos Incondicionados	0,00	1-Tributação no Municipio	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	24,78	0 - Nenhum	Base de Cálculo	532,87
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R$	508,09	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	26,64
		2 - Não		

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/ , com a utilização do Código de Verificação.

RUBRICA 4.6 NOVEMBRO/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 24479

Pag. 1/1

Emissão	23/11/2021 09:10:48	Competência	11/2021	Código de Verificação	357031926
Número RPS		NFS-e Substituida	24478	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	TECLAB LABORATÓRIOS LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	06.255.026/0001-67	Inscrição Municipal	28102	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHA
Endereço e CEP	AVENIDA DAS TORRES,2281 - SAO CRISTOVAO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.040-300				
Complemento		Telefone	41 31347900	E-mail	teclab@teclabamb

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CPF/CNPJ	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	R MARIA FERREIRA,022 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18.970-029				
Complemento		Telefone	0003614803	E-mail	keilalopesc @gmail.com

Discriminação dos Serviços

ANALISES LABORATORIAIS PROPORCIONAIS AOS DIAS 13/11 A 20/11/2021- FATURA N. MF1295 REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2021 - ANALISE MENSAL - R$ 1.775,00 - ANALISE SEMESTRAL - R$ 2.500,00 - PAGAMENTO A DEPOSITO BANCARIO PARA 30 DIAS. BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3626 - C/C: 100-3 - TECLAB LABORATORIOS LTDA

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 7120-1/00-01 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

PIS	6,92	COFINS	31,95	IR (R$)	15,98	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	10,65

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	1.065,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	1.065,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	1-Tributação no Municipio	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	65,50	0 - Nenhum	Base de Cálculo	1.065,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R$	999,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	53,25
		2 - Não		

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/ , com a utilização do Código de Verificação.

NFS-e CANCELADA

Nota Fiscal

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 09:40
Para: 'teclab@teclabambiental.com.br'; 'Queila Lecheta | Teclab'
Cc: 'contratos@santacasachavantes.org'
Assunto: NF 24479 - HMA
Anexos: nf 24479.pdf

Bom dia Queila,

Conforme falamos por ligação a nota fiscal 24479, referente ao período de 13 a 20/11 (em anexo), precisa estar de acordo com o contrato assinado com a empresa Santa casa de misericórdia de Chavantes.
No contrato o valor da analise mensal é R$ 1.998,25, o valor proporcional a 8 dias é bem menor do que está sendo cobrado na nota.
Também não consta em nosso contrato valor referente a análise semestral.

Os relatórios de ensaio estão em nome da empresa anterior (Liga paranaense), precisa ajustar.

Qualquer dúvida fico a disposição!

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

Nota Fiscal

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: sábado, 11 de dezembro de 2021 12:49
Para: 'contratos@santacasachavantes.org'
Cc: 'getulio@santacasachavantes.org'; 'controladoria.hma@santacasachavantes.org'
Assunto: TECLAB - Data de assinatura do contrato

Boa tarde Luciana,

Conforme conversamos, tenho uma nota fiscal da TECLAB do período 13 a 20/11 para pagamento, porém estava aguardando o contrato para conferência.
Saiu o contrato e nele diz que é válido por 12 meses contados de sua assinatura, ou seja foi assinado em 03/12.
Sendo assim conforme sua orientação fico no aguardo do ajuste desta data ou termo justificando a mesma.

Qualquer dúvida fico à disposição!

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Ensaios ABNT NBR ISO/IEC 17025 CRL 0504

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6473/2021.0.A

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6473-1/2021.0 - CME Monitoramento

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano

Data Coleta: 11/11/2021 16:56 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:21

Temperatura de recebimento: Conforme | **Condições do tempo:** Nublado

Tipo de amostragem: Pontual | **Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda

Frascaria e preservação: Conforme

Resultados Analíticos

Amostragem

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Turbidez	<1 NTU	Máx. 5,0 NTU	1	-	SMWW2130B	12/11/2021
Potencial Hidrogeniônico	7,5 upH	Min. 6 Máx. 9 upH	0,1	0,1	SMWW4500-H+	12/11/2021

Físico Químico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Cloreto	7,3 mg/L	Máx. 250,0 mg/L	5,0	1,1	SMWW4500Cl-B	18/11/2021
Cobre	< 0,005 mg/L	Máx. 2,0 mg/L	0,005	0,002	SMWW3030E,F e 3111C	16/11/2021
Dureza	59,0 mg/L	Máx. 300,0 mg/L	5,0	0,2	SMWW2340C	22/11/2021
Ferro	< 0,03 mg/L	Máx. 0,3 mg/L	0,03	0,02	SMWW3500Fe	18/11/2021
Manganês	< 0,005 mg/L	Máx. 0,1 mg/L	0,005	0,003	SMWW3030E,F e 3111C	16/11/2021

Microbiológico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	17 UFC/100mL	Ausência UFC/mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021
Escherichia coli	7 UFC/100mL	Ausência UFC/100mL	1	1	SMWW9222BK	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada não atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para o(s) parâmetro(s) Coliformes Totais, Escherichia coli.

Data de Publicação: 22/11/2021 09:21

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 623965
HMA

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: d870c89758974cb68b8caeab48d2e6fc

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 632965

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6473/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6473-1/2021.0 - CME Monitoramento

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano

Data Coleta: 11/11/2021 16:56 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:21

Temperatura de recebimento: Conforme | **Condições do tempo:** Nublado

Tipo de amostragem: Pontual | **Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda

Frascaria e preservação: Conforme

Resultados Analíticos

Físico Químico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Cor Aparente	< 5 UC	Máx. 15,0 UC	5	1	SMWW2120B	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada não atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para o(s) parâmetro(s) Coliformes Totais, Escherichia coli.

Data de Publicação: 22/11/2021 09:21

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Qualsquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN-PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: d870c89758974cb68b8caeab48d2e6fc

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Ensaios ABNT NBR ISO/IEC 17025 CRL 0504

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6469/2021.0.A

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6469-1/2021.0 - Lactário

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 16:50	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	< 1 UFC/100mL	Ausência UFC/mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 12:11

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: 0b2accea16cc4f38889e01d23ab44908

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente	
Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6469/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6469-1/2021.0 - Lactário	
Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 16:50	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 1 UFC/100mL	1	1	SMWW9222D	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 12:11

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: 0b2accea16cc4f38889e01d23ab44908

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6475/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6475-1/2021.0 - Formulação Láctea - NAN COMFOR

Tipo de Amostra: Alimento

Data Coleta: 11/11/2021 16:49 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:21

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	IN 60 - 13B	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Salmonella spp	< 10 UFC/25g	Ausência UFC/25g	10	-	POP.BA.10	12/11/2021
Bacillus cereus	< 10 UFC/g	Máx. 50 UFC/g	10	-	POP.BA.18	12/11/2021
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 10 UFC/g	-	10	-	POP.BA.06	12/11/2021
Coliformes Totais	< 10 UFC/g	-	10	-	POP.BA.06	12/11/2021
Staphylococcus sp	< 10 UFC/g	-	10	-	POP.BA.14	12/11/2021

Especificações

IN 60 - 13B: Instrução Normativa nº 60, de 23 de dezembro de 2019 - Anexo I. 13B) Fórmulas infantis em pó de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância e outros alimentos especialmente formulados para lactentes e crianças de primeira infância.

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Instrução Normativa nº 60, de 23 de dezembro de 2019 - Anexo I. 13B), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 12:11

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Jessica W. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Chave de Validação: b4ce1ecbffa245d5ab067ca4db1422da

2871

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6474/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6474-1/2021.0 - Alimento

Tipo de Amostra: Alimento

Data Coleta: 11/11/2021 16:46 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:21

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	IN 60 - 21A	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Salmonella spp	< 10 UFC/25g	Ausência UFC/25g	10	-	POP.BA.10	12/11/2021
Bacillus cereus	< 10 UFC/g	Máx. 10^2 (c/ cereais ou molhos) UFC/g	10	-	POP.BA.18	12/11/2021
Clostridium Sulfito Redutores	< 10 UFC/g	Máx. 10^2 (c/ carnes) UFC/g	10	-	POP.BA.09	12/11/2021
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 10 UFC/g	-	10	-	POP.BA.06	12/11/2021
Coliformes Totais	< 10 UFC/g	-	10	-	POP.BA.06	12/11/2021
Escherichia coli	< 10 UFC/g	Máx. 10 UFC/g	10	-	POP.BA.16	12/11/2021
Staphylococcus sp	< 10 UFC/g	Máx. 10^2 UFC/g	10	-	POP.BA.14	12/11/2021
Mesófilos Aeróbios	20 UFC/g	-	10	-	POP.BA.06	12/11/2021

Especificações

IN 60 - 21A: Instrução Normativa nº 60, de 23 de dezembro de 2019 - Anexo I. 21A) Alimentos preparados prontos para o consumo, elaborados com o emprego de calor.

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Instrução Normativa nº 60, de 23 de dezembro de 2019 - Anexo I. 21A), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 12:11

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: 4490a753d3094e57b901a71591005dd0

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Ensaios ABNT NBR ISO/IEC 17025 CRL 0504

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6468/2021.0.A

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6468-1/2021.0 - Cozinha

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano

Data Coleta: 11/11/2021 16:45 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20

Temperatura de recebimento: Conforme | **Condições do tempo:** Nublado

Tipo de amostragem: Pontual | **Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda

Frascaria e preservação: Conforme

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	< 1 UFC/100mL	Ausência UFC/mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:24

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: d8c367807e5342a3b9ff10ae09ad7660

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6468/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6468-1/2021.0 - Cozinha

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 16:45	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 1 UFC/100mL	1	1	SMWW9222D	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:24

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylinoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: d8c367807e5342a3b9ff10ae09ad7660

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Ensaios ABNT NBR ISO/IEC 17025 CRL 0504

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6470/2021.0.A

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6470-1/2021.0 - Poço

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 16:36	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	< 1 UFC/100mL	Ausência UFC/mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:20

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: a1835a89fee346c2bf4aef3a18fa2842

2876

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente	
Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6470/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6470-1/2021.0 - Poço

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 16:36	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 1 UFC/100mL	1	1	SMWW9222D	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para os parâmetros analisados.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:20

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylnaski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: a1835a89fee346c2bf4aef3a18fa2842

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Ensaios ABNT NBR ISO/IEC 17025 CRL 0504

Identificação do Cliente	
Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6471/2021.0.A

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6471-1/2021.0 - Endoscopia

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 17:08	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	PRC 5 - Anexo XX	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	1 UFC/100mL	Ausência UFC/mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada não atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para o(s) parâmetro(s) Coliformes Totais.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:20

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

Luís Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: 7a9990b4621148c4bbd848e91f602087

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer	**CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28
Contato: Arielli Fabianni	**Telefone:** (41) 3614-8037
Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil	

Relatório de Ensaio 6471/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6471-1/2021.0 - Endoscopia

Tipo de Amostra: Água Para Consumo Humano	
Data Coleta: 11/11/2021 17:08	**Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20
Temperatura de recebimento: Conforme	**Condições do tempo:** Nublado
Tipo de amostragem: Pontual	**Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda
Frascaria e preservação: Conforme	

Resultados Analíticos

Microbiológico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Termotolerantes / Fecais	< 1 UFC/100mL	1	1	SMWW9222D	12/11/2021

Especificações

PRC 5 - Anexo XX: Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX

Interpretações

A amostra analisada não atende aos padrões estabelecidos pela Portaria de Consolidação Nº 5, de 28 de Setembro de 2017 - Anexo XX (alterado pela Portaria GM/MS nº 888, de 4 de maio de 2021), para o(s) parâmetro(s) Coliformes Totais.

Data de Publicação: 18/11/2021 10:20

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIII
COREN/PR 625965
HMA

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: 7a9990b4621148c4bbd848e91f602087

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

TECLAB®
Tecnologia em Análises Laboratoriais

Identificação do Cliente

Cliente: Liga Paranaense de Combate ao Câncer | **CNPJ/CPF:** 76.591.049/0001-28

Contato: Arielli Fabianni | **Telefone:** (41) 3614-8037

Endereço: R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jd. das Américas - Curitiba - Paraná - CEP: 81.520-060 - Brasil

Relatório de Ensaio 6472/2021.0

Proposta Comercial: PC1689/2021.1

Nº Amostra: 6472-1/2021.0 - Água de hemodiálise

Tipo de Amostra: Água Desmineralizada

Data Coleta: 11/11/2021 17:00 | **Data Recebimento:** 12/11/2021 08:20

Temperatura de recebimento: Conforme | **Condições do tempo:** Nublado

Tipo de amostragem: Pontual | **Responsabilidade da Amostragem:** Teclab Laboratórios Ltda

Frascaria e preservação: Conforme

Resultados Analíticos

Amostragem

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Potencial Hidrogeniônico	7,6 upH	0,1	0,1	SMWW4500-H+	12/11/2021
Turbidez	<1 NTU	1	-	SMWW2130B	12/11/2021

Físico Químico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Cor Aparente	< 5 UC	5	1	SMWW2120B	12/11/2021

Microbiológico

Análise	Resultado	LQ	Incerteza	Referência	Data Análise
Coliformes Totais	< 1 UFC/100mL	1	1,2	SMWW9222BK	12/11/2021
Escherichia coli	< 1 UFC/100mL	1	1	SMWW9222BK	12/11/2021
Bactérias Heterotróficas	< 1 UFC/mL	1	1,1	SMWW9215C	12/11/2021
Endotoxinas	< 0,25 EU/mL	0,25	-	POP.BA.08	12/11/2021

Especificações

RE nº 09/2003: Resolução nº 09, de janeiro de 2003 da ANVISA

Data de Publicação: 16/11/2021 13:42

Jessica M. Bylinoski
Supervisora Técnica
CQP-SSA/PR 62596-5

Notas

O Relatório de Ensaio é reproduzido por completo.
Os resultados se aplicam a amostra conforme recebida, e são restritos a alíquota analisada no Laboratório.
Quaisquer informações referente a validade dos resultados são de responsabilidade do solicitante, quando a amostragem não for realizada pelo Teclab.
O Laboratório não considera a Incerteza Expandida do ensaio para a Declaração de Conformidade, quando aplicável. Caso a Incerteza afete a Interpretação, a avaliação de risco deve ser realizada pelo solicitante.

Legendas

NA: Não Aplicável.
LQ: Limite de Quantificação.
EPA: Environmental Protection Agency
SMWW: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition.

As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Luis Felipe Onisanti Knapik
Mestre em Ciências e Tecnologia Ambiental
CRQ 09904817 - Responsável Técnico

Chave de Validação: a4254072ea7c4dd1bcb4a28fc8b56889

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.43.42
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3626-9 - PORTAL DE SAO JOSE - PR
CONTA: 100-3

FAVORECIDO: TECLAB LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 06.255.026/0001-67
VALOR: R$ 497,64
DEBITO EM: 21/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122112
AUTENTICACAO SISBB: D.914.0A4.046.21A.114

RECEBEMOS DE 04.485.492/0001-03-NATURALIFE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.164.620
SÉRIE: 1

04.485.492/0001-03-NATURALIFE LTDA

RUA VENEZUELA, 490 - - BACACHERI, Curitiba, PR - CEP: 82510100 - Fone/Fax: 4132570776

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.164.620
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4121 1204 4854 9200 0103 5500 1000 1646 2010 2090 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	141210278101803 - 14/12/2021 09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9023577850		04.485.492/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3669-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	14/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA N22, 0 -	CENTRO		18970-029	14/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Chavantes		SP	719000838114	08:00

FATURA

/ Num.: 164620 / V. Orig.: 53,65 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 53,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,60	6,08	50,60	3,05	50,60

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	53,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATURALIFE LTDA	0-Remetente (CIF)				04.485.492/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	BB			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
221031	BETAVILLE ABACAXI 10L	20094900	010	6404	BB	4,0000	2,2000	8,80	8,80	1,06		12,00	
221024	BETAVILLE LARANJA 10L	20091900	010	6404	BB	5,0000	2,2000	11,00	11,00	1,32		12,00	
221030	BETAVILLE LIMAO 10L	20093900	010	6404	BB	3,0000	2,2000	6,60	6,60	0,79		12,00	
221019	BETAVILLE MANGA 10L	20098990	010	6404	BB	4,0000	2,2000	8,80	8,80	1,06		12,00	
221029	BETAVILLE MORANGO 10L	20093900	010	6404	BB	3,0000	2,2000	6,60	6,60	0,79		12,00	
221027	BETAVILLE UVA 10L	20096900	010	6404	BB	4,0000	2,2000	8,80	8,80	1,06		12,00	

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 13/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 15/12/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 18/12/2021, Valor: 53,65 CAT 106-2013-PROT.ICMS 188-09.TRIB.APR.IBPT-R$13,95. DATA E NTREGA:14/12/2021.BANCO.NOTA COMPLEMENTAR REFERENTE NF 1645 43, EMITIDA EM 29/11/2021. Nº DO CONTRATO 13/2021.	Nutricionista-CRN 10078 HMA RUBRICA 2.4 NOVEMBRO/21

85690000000-6 03050099991-4 04485492000-4 10320210109-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado | 12 Microfilme

1ª VIA BANCO / FISCO ESTADUAL FAVORECIDO

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 14/12/2021
15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: 188-09
16 Nome, Firma ou Razão Social: NATURALIFE LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida: 009.023.577.850
18 Endereço Completo: RUA VENEZUELA 490
19 Município: CURITIBA
20 UF: PR
21 CEP: 82510-100
22 DDD / Telefone: 4132570776
23 Informações Complementares:
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida: 26-4
02 Código da Receita: 10009-9
03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 04.485.492/0001-03
04 Nº. do Documento de Origem: 164620
05 Período de Referência / Nº. Parcela: 01/2021
06 Valor Principal: 3,05
07 Atualização Monetária:
08 Juros:
09 Multa:
10 Total a Recolher: 3,05

Ajuste SINIEF 6/01

85690000000-6 03050099991-4 04485492000-4 10320210109-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado | 12 Microfilme

2ª VIA CONTRIBUINTE

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 14/12/2021
15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: 188-09
16 Nome, Firma ou Razão Social: NATURALIFE LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida: 009.023.577.850
18 Endereço Completo: RUA VENEZUELA 490
19 Município: CURITIBA
20 UF: PR
21 CEP: 82510-100
22 DDD / Telefone: 4132570776
23 Informações Complementares:
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida: 26-4
02 Código da Receita: 10009-9
03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 04.485.492/0001-03
04 Nº. do Documento de Origem: 164620
05 Período de Referência / Nº. Parcela: 01/2021
06 Valor Principal: 3,05
07 Atualização Monetária:
08 Juros:
09 Multa:
10 Total a Recolher: 3,05

Ajuste SINIEF 6/01

85690000000-6 03050099991-4 04485492000-4 10320210109-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado | 12 Microfilme

3ª VIA CONTRIBUINTE / FISCO

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 14/12/2021
15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: 188-09
16 Nome, Firma ou Razão Social: NATURALIFE LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida: 009.023.577.850
18 Endereço Completo: RUA VENEZUELA 490
19 Município: CURITIBA
20 UF: PR
21 CEP: 82510-100
22 DDD / Telefone: 4132570776
23 Informações Complementares:
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida: 26-4
02 Código da Receita: 10009-9
03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 04.485.492/0001-03
04 Nº. do Documento de Origem: 164620
05 Período de Referência / Nº. Parcela: 01/2021
06 Valor Principal: 3,05
07 Atualização Monetária:
08 Juros:
09 Multa:
10 Total a Recolher: 3,05

Ajuste SINIEF 6/01

Itaú 30 horas

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **0548** Conta: **24205 - 6**

Nome: **NATURALIFE LTDA**

Dados do pagamento:

Código da Receita: **10009-9**
CPF/CNPJ: **04.485.492/0001-03**
Referência: **01 2021**
Nota fiscal:
Valor pago: **R$ 3,05**
Informações fornecidas pelo pagador: **164620**

Pagamento efetuado em 14.12.2021 às 11:41:04, via Sispag, CTRL 796613937000014

Autenticação:

C9FD9C1C16A0EF61672498C61C7D2EAFE1618FE5

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Itaú 30 horas

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **0548** Conta: **24205 - 6**

Nome: **NATURALIFE LTDA**

Dados do pagamento:

Código da Receita: **10009-9**
CPF/CNPJ: **04.485.492/0001-03**
Referência: **01 2021**
Nota fiscal:
Valor pago: **R$ 3,05**
Informações fornecidas pelo pagador: **164620**

Pagamento efetuado em 14.12.2021 às 11:41:04, via Sispag, CTRL 796613937000014

Autenticação:

C9FD9C1C16A0EF61672498C61C7D2EAFE1618FE5

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Curitiba, 14 de Dezembro de 2021.

À **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Prezados senhores,

Vimos informar a V.Sas. que conforme vossa solicitação os produtos referente à NF 164543 emitida em 29/11/2021 (e sua nota complementar NF 164620) foram entregues no Hospital de Araucária, Rua Rozalia Wrorek, 77 - Sabiá-Araucária/PR.

Atenciosamente

Naturalife Ltda
CNPJ: 04.485.492/0001-03

Ordem de Fornecimento

DATA: 22/11/2021

OF/AR 103/2021

SANTA CASA de Misericórdia

Responsável: FILOMENA

Empresa

Naturalife Ltda

CNPJ 04.485.492/0001-03

Email: vendas.sucoconcentrado@gmail.com

Faturar para:

CNPJ 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Saba SNO

CEP 83708-000

(41)36148028

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Otavio	30 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		Suco concentrado Morango 10 L	unid	3	R$ 125,80	377,40
2		Suco concentrado abacaxi 10 L	unid	4	R$ 125,80	503,20
3		Suco concentrado Uva 10 L	unid	4	R$ 125,80	503,20
4		Suco Concentrado Laranja 10 L	unid	5	R$ 125,80	670,93
5		Suco Concentrado Manga 10 L	unid	4	R$ 125,80	503,20
6		Suco Concentrado Limão 10 L	unid	3	R$ 125,80	335,47
7						-
8						-
9				#N/D	#N/D	#N/D
10			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
34		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
35		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
36		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
37		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
38		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
39		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
40		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 2.893,40

AUTORIZADOR

MARCELO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 14 / 12 / 21 NF
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Kezine A. Rodrigues
Horário: 14:36
Conferido por: Kezine A. Rodrigues

BANCO CECRED | 085-1 | Ficha do Beneficiário

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS

Vencimento: 21/12/2021

Beneficiário
04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490

Agência/Código Beneficiário: 0108-2/00020940-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/12/2021	164620-1	DM	N	20/12/2021

Nosso Número: 00020940004209391

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 53,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,01 por dia de atraso
Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA Nº22,
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Código de Baixa
00020940004209391

Autenticação mecânica

BANCO CECRED | 085-1 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS

Vencimento: 21/12/2021

Beneficiário
04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490

Agência/Código Beneficiário: 0108-2/00020940-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/12/2021	164620-1	DM	N	20/12/2021

Nosso Número: 00020940004209391

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 53,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,01 por dia de atraso
Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA Nº22,
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Código de Baixa
00020940004209391

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

BANCO CECRED | 085-1 | 08590.10811 10002.094000 04209.391012 6 88410000005365

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS

Vencimento: 21/12/2021

Beneficiário
04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490

Agência/Código Beneficiário: 0108-2/00020940-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/12/2021	164620-1	DM	N	20/12/2021

Nosso Número: 00020940004209391

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento: 53,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,01 por dia de atraso
Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA Nº22,
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Código de Baixa
00020940004209391

Pagador/Avalist

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:43:42
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08590108111000209400004209391012688410000005365
BENEFICIARIO:
NATURALIFE
NOME FANTASIA:
NATURALIFE
CNPJ: 04.485.492/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
NATURALIFE
CNPJ: 04.485.492/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.109
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 53,65
VALOR COBRADO 53,65
==========
NR.AUTENTICACAO B.FCC.C59.CD1.0EF.0CC
==========
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.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 22 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA CSLL/PIS/COFINS NF 291 FM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Com respeito ao valor de R$.,98 (NOVENTA E OITO CENTAVOS) pagos a título de multa de CSLL/PIS/COFINS para a Receita Federal devido ao pagamento com atraso, referente a nota fiscal 291 da empresa FM Serviços Médicos Ltda., informamos que o valor será reembolsado pela Mantenedora para a conta de custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	148,80
08 VALOR DA MULTA →	0,98
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	149,78

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 291 fm serviços medicos ltda

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 08:28:02

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

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	148,80
08 VALOR DA MULTA →	0,98
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	149,78

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 291 fm serviços medicos ltda

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 08:28:02

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
291
Data e Hora de Emissão
23/11/2021 16:51:53
Código de Verificação
0NRY6808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FM SERVICOS MEDICOS LTDA. - ME
CPF / CNPJ: 20.292.027/0001-02 **Inscrição Municipal:** 04 01 0694297-8
Endereço: DOM PEDRO II, 000818 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80420060 **Tel.:** 41 - 92061534
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fmservmed@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua Maria Ferreira, 22 - BAIRRO: Centro - CEP: 18970029
Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** nf.hma@santacasachavantes.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção Técnica referente ao período de 13 a 20 de novembro de 2021 (8 dias).

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 3.003,20

IR - R$ 48,00 / COFINS - R$ 96,00 / CSLL - R$ 32,00 / PIS - R$ 20,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R$3.200,00

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/03-00 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.200,00	5,00	160,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 7372009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

NOTA CURITIBANA

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/11/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.41
1467201467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 1467 - AGENCIA ARAUCARIA	PR
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	22/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	148,80
VALOR DA MULTA	0,98
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	149,78

AUTENTICACAO SISBB: 3.C83.13F.2AE.AF1.63A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122204

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 22 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA CSLL/PIS/COFINS DARF NF 129307 AMBSERV

Com respeito ao valor de R$.0,45 (QUARENTA E CINCO CENTAVOS) pagos a título de multa na DARF referente CSLL/PIS/COFINS para a Receita Federal devido ao pagamento com atraso, referente a nota fiscal 129307 da empresa Ambserv Tratamento de Resíduos – Matriz, informamos que o valor será reembolsado pela Mantenedora para a conta de custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	68,74
08 VALOR DA MULTA →	0,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	69,19
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 129307 Ambserv Tratamentos de Residuos - Matriz

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 12:18:15

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	68,74
08 VALOR DA MULTA →	0,45
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	69,19
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 129307 Ambserv Tratamentos de Residuos - Matriz

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 12:18:15

Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
128862	24/11/2021 08:52:00	439296696	202100000129307

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7885	4125506	São José dos Pinhais - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

AMBSERV TRATAMENTO DE RESÍDUOS

NOME			
AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS - MATRIZ			
ENDEREÇO			
Rua Alexandre Zanchetta 337			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		Campina	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
São José dos Pinhais	PR	83015-148	
CNPJ	IM	E-MAIL	
07.067.001/0001-00	30593		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
ENDEREÇO		BAIRRO	
R MARIA FERREIRA, 22		CENTRO	
COMPLEMENTO		E-MAIL	
		keilalopescoleta@gmail.com	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Chavantes	SP	18970-029	
CPF/CNPJ	IM	IE	
73.027.690/0001-46			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4152-TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS SERVICO PRESTADO NO ESTABELECIMENTO DA AMBSERV NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, PRESTACAO DE SERVICOS NAO SUJEITO A RETENCAO DO ISS POR FORCA DO INCISO VI DO ARTIGO 3 DA LEI COMPLEMENTAR N 116/2003, O QUAL DETERMINA QUE O ISS SOBRE ELA INCIDENTE DEVE SER RECOLHIDO NO MUNICIPIO EM QUE A MESMA FOI EXECUTADAReferente aos servicos prestados no periodo de 13/11 a 20/11/2021. - SEM RECIPIENTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 7,00 X 2,46 = 17,22 DESCARTEX NEUTRO Grupo E - Perfurocortante 21,20 X 2,46 = 52,16 BOMBONA 50 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 9,60 X 2,46 = 23,62 BOMBONA 200 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 563,10 X 2,46 = 1.385,23Referente a Novembro/2021Valor Aproximado dos Tributos aliquota 8,65%CODIGO DO SERVICO / ATIVIDADE: 7.09 / 3822-0/00-01 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$1.478,23

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$1.478,23	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$9,61	R$44,35	R$14,78	R$14,78	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
R$1.478,23	5,00%	R$73,91

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$1.394,71

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 128862 série U

(P)

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
30/11/21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.08.42
1467201467         SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA           PR
CODIGO DE BARRAS         ----------- -----------
                         ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      22/12/2021
PERIODO DE APURACAO                    30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                            5952
NUMERO DE REFERENCIA                   ----------
DATA DO VENCIMENTO                     22/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           68,74
VALOR DA MULTA                                0,45
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                                  69,19
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        C.240.1D2.D3C.35A.15B
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122208
```

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 22 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA IRF NF 129307 AMBSERV

Com respeito ao valor de R$.0,09 (NOVE CENTAVOS) pagos a título de multa do IRF para a Receita Federal devido ao pagamento com atraso, referente a nota fiscal 129307 da empresa Ambserv Tratamento de Resíduos – Matriz, informamos que o valor será reembolsado pela Mantenedora para a conta de custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

1a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,78
08 VALOR DA MULTA →	0,09
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	14,87
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 129307 Ambserv Tratamentos de Residuos - Matriz

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 12:20:17

2a. via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,78
08 VALOR DA MULTA →	0,09
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	14,87
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **22/12/2021**

Observações:
nf 129307 Ambserv Tratamentos de Residuos - Matriz

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 12:20:17

Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
128862	24/11/2021 08:52:00	439296696	202100000129307

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7885	4125506	São José dos Pinhais - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

AMBSERV TRATAMENTO DE RESÍDUOS

NOME			
AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS - MATRIZ			
ENDEREÇO			
Rua Alexandre Zanchetta 337			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		Campina	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
São José dos Pinhais	PR	83015-148	
CNPJ	IM	E-MAIL	
07.067.001/0001-00	30593		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
ENDEREÇO		BAIRRO	
R MARIA FERREIRA, 22		CENTRO	
COMPLEMENTO		E-MAIL	
		keilalopescoleta@gmail.com	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Chavantes	SP	18970-029	
CPF/CNPJ	IM	IE	
73.027.690/0001-46			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4152-TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS SERVICO PRESTADO NO ESTABELECIMENTO DA AMBSERV NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, PRESTACAO DE SERVICOS NAO SUJEITO A RETENCAO DO ISS POR FORCA DO INCISO VI DO ARTIGO 3 DA LEI COMPLEMENTAR N 116/2003, O QUAL DETERMINA QUE O ISS SOBRE ELA INCIDENTE DEVE SER RECOLHIDO NO MUNICIPIO EM QUE A MESMA FOI EXECUTADAReferente aos servicos prestados no periodo de 13/11 a 20/11/2021. - SEM RECIPIENTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 7,00 X 2,46 = 17,22 DESCARTEX NEUTRO Grupo E - Perfurocortante 21,20 X 2,46 = 52,16 BOMBONA 50 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 9,60 X 2,46 = 23,62 BOMBONA 200 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 563,10 X 2,46 = 1.385,23Referente a Novembro/2021Valor Aproximado dos Tributos aliquota 8,65%CODIGO DO SERVICO / ATIVIDADE: 7.09 / 3822-0/00-01 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$1.478,23

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$1.478,23	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$9,61	R$44,35	R$14,78	R$14,78	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
R$1.478,23	5,00%	R$73,91

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e:	R$1.394,71

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 128862 série U

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi prestado conforme contrato nº 10312022
Carimbo:
Assinatura:
30/11/21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.08.42
1467201467          SEGUNDA VIA               0007
            COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.351-8
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1467 - AGENCIA  ARAUCARIA            PR
CODIGO DE BARRAS          ---------- ----------
                          ---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO                       22/12/2021
PERIODO DE APURACAO                     30/11/2021
NUMERO DO CPNJ                 73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA                             1708
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                      22/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           14,78
VALOR DA MULTA                                0,09
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                  14,87
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         6.560.F5E.85C.81B.CCA
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 122209
```

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 22 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA IRF NF 291 FM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Com respeito ao valor de R$.0,31 (TRINTA E UM CENTAVOS) pagos a título de multa do IRF para a Receita Federal devido ao pagamento com atraso, referente a nota fiscal 291da empresa FM Serviços Médicos Ltda., informamos que o valor será reembolsado pela Mantenedora para a conta de custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

1a. via

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		
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: **22/12/2021** Observações: nf 291 fm serviços medicos ltda Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	48,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,31
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	48,31
SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 08:30:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

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		
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
Data limite para acolhimento: **22/12/2021** Observações: nf 291 fm serviços medicos ltda Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	48,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,31
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	48,31
SENDA (Versão:5.0.5) 22/12/2021 08:30:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
291
Data e Hora da Emissão
23/11/2021 16:51:53
Código de Verificação
ONRY6808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FM SERVICOS MEDICOS LTDA. - ME
CPF / CNPJ: 20.292.027/0001-02 **Inscrição Municipal:** 04 01 0694297-8
Endereço: DOM PEDRO II, 000818 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80420060 **Tel.:** 41 - 92061534
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fmservmed@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:**
Endereço: Rua Maria Ferreira, 22 - BAIRRO: Centro - CEP: 18970029 **Outro Doc.:**
Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** nf.hma@santacasachavantes.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção Técnica referente ao período de 13 a 20 de novembro de 2021 (8 dias).

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 3.003,20

NOTA CURITIBANA

IR - R$ 48,00 / COFINS - R$ 96,00 / CSLL - R$ 32,00 / PIS - R$ 20,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R$3.200,00

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/03-00 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.200,00	5,00	160,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 7372009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

(1)

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/11/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.41
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 1467 - AGENCIA	ARAUCARIA PR
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	73.027.690/0001-46
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	22/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	48,00
VALOR DA MULTA	0,31
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	48,31

AUTENTICACAO SISBB: 8.34F.C09.EA4.99D.147
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
DOCUMENTO: 122205

RC RIBEIRO E CIA LTDA

R. MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 2479
Bairro : FANNY
CEP : 81.030-100
CURITIBA (PR)
Fone/Fax : (041) 30290353 /
http://www.qualisupri.com
E-mail : ADM.QUALISUPRI@TERRA.COM.BR

FATURA DE LOCAÇÕES

Nº 7812

1ª VIA CLIENTE

C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
81.732.299/0001-70	9029789760	140104662509

NATUREZA DA OPERAÇÃO : (Nenhum)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	23/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Maria Ferreira, 22	Centro	18970029

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
CHAVANTES (SP)	(041) 3614800 /	SP	719000838114	

FATURA

FATURA Nº	DUPLICATA Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	FATURA / DUPLICATA VALOR ($)	
7812		15/12/2021	1.920,00	Parcela :
VALOR TOTAL FATURA POR EXTENSO	UM MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS			

DETALHES DA LOCAÇÃO

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOCACAO EQUIPAMENTOS	1,000	1.920,00	1.920,00
Contrato(s) : HMA 103/21			
RUBRICA 5.19 NOV/21			
VALOR TOTAL FATURA			**1.920,00**

DADOS ADICIONAIS

Empenho Contrato(s) : 103/2021 - 13/11 à 20/11

RESERVADO AO FISCO

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

FATURA DE LOCAÇÃO A LASER

DATA DO RECEBIMENTO		FATURA LOCAÇÕES
		Nº 7812

Nota Fiscal

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 14:21
Para: 'estoque.qualisupri@terra.com.br'
Cc: 'CLEIA QUALISUPRI'
Assunto: COMPROVANTES NF 10414 E 7812
Anexos: COMPROVANTE NF 10414.pdf; COMPROVANTE NF 7812.pdf

Boa tarde,

Conforme conversamos hoje 22/12, segue os comprovantes dos depósitos de pagamentos referente as notas 10414 e 7812 para sua baixa.
A NF 7812 foi paga a menor, ou seja R$ 1.909,55 devido ao desconto de R$ 10,45 das custas da TED, conforme combinamos.

Obrigada pela compreensão e parceria.

Precisando estou à disposição!

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.41
1467201467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1688-8 - CURITIBA XAXIM
CONTA: 49.076-0

FAVORECIDO: R. C. RIBEIRO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 81.732.299/0001-70
VALOR: R$ 1.909,55
DEBITO EM: 22/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122207
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACB.624.F0C.A51.A84

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.009.180

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

LE FARME NUTRICAO E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RODOVIA BR-116 6926
TARUMA - CEP 82590300
CURITIBA - PR

CHAVE DE ACESSO

4121 1115 5455 2300 0190 5500 2000 0091 8010 0285 7615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	141210261958716 26/11/2021 11:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9071234646		15545523000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
48956 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73027690000146	26/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ROZALIA WZOREK 77	SABIA	83708000	26/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
ARAUCARIA	4136148028 / PR		11:42:20

FATURA

001 26/12/2021 1.209,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
622,40	112,03	0,00	0,00	1.209,80

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	1.209,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Transporte próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8712400771566	APTAMIL PREMIUM 1 400G (L) Val Aprox Tributos R$ 130,40 (22,20%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	19011010	060	5405	UN	22	26,70	0,00	587,40	0,00	0,00	0,00		
7898040323806	SIMBIOFLORA C/15 SACHES (L) Val Aprox Tributos R$ 195,74 (31,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	21069030	000	5102	UN	8	77,80	0,00	622,40	622,40	112,03	0,00	18	

(8)

DADOS ADICIONAIS

RUBRICA 3.3 NOV/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do Protocolo: 141210261958716

Trib aprox R$: 108,38 Fed 217,76 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.7 41/2012): R$ 326,14 Venda Parcelada: 01/01 26/12/2021 R$ 1.209,80

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 03/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 01/12/21

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04312.980610 50991.160008 1 88460000120980**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **26/12/2021**
Beneficiário **LE FARME N P PARA SAUDE LTDA** **CNPJ/CPF:** 15.545.523/0001-90 RUA MANOEL EUFRASIO, 403, LOJA 18 AND TR , 80030440 - JUVEVE - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0615/09911-6
Data do documento 26/11/2021	Núm. do documento 9180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2021	Nosso Número 157 / 00043129
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.209,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04312.980610 50991.160008 1 88460000120980**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **26/12/2021**
Beneficiário **LE FARME N P PARA SAUDE LTDA** **CNPJ/CPF:** 15.545.523/0001-90 RUA MANOEL EUFRASIO, 403, LOJA 18 AND TR , 80030440 - JUVEVE - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 0615/09911-6
Data do documento 26/11/2021	Núm. do documento 9180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2021	Nosso Número 157 / 00043129
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.209,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Ordem de Fornecimento

DATA: 22/11/2021

OF/AR	103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Empresa:

LEFARME NUTRIÇÃO E PRODUTOS P/ SAÚDE LTDA.

CNPJ: 15.545.523/0001-90

Email: faturamento@lefarma.com.br

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028

CEP 83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Jienefer Mudrek	30 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		APTAMIL PREMIUM 1 400G	UNID	22	R$ 26,70	**587,40**
2		SIMBIOFLORA C/15	UNID	8	R$ 77,80	**622,40**
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						
9						
10						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

	SUBTOTAL	
(+)	IMPOSTOS	-
(-)	DESCONTOS	-
(+)	CUSTO DO ENVIO	
	TOTAL	R$ 1.209,80

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

AUTORIZADOR

MAGERLO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE FÓRMULA LÁCTEA SND

FORNECEDOR			LEFARME NUTRIÇÃO E PRODUTOS P			Nutrihealth			FARMATER medicamentos					
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	RICA	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
Aptamil Premium 1 (400g) Ou Nan Supreme 1 (400g)	UND	22		R$ 26,70	R$ 587,40		R$ 0,00	R$ 0,00	22,00	R$ 98,37	R$ 2.164,14			
Simbioflora Sache C/ 6 Gramas	cx	8		R$ 77,80	R$ 622,40	8	R$ 90,30	R$ 722,40	120,00	R$ 9,33	R$ 1.119,60			
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 1.209,80			R$ 722,40			R$ 3.283,74			R$ 0,00	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 1.209,80			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES														
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)														
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Jienefer Mudrek			ANA			monica				
	TELEFONE			(41) 3598-2002			(41) 3076-5858			(31) 3224-2465				
	E-MAIL			faturamento@lefarma.com.br			valentim@nhnutri.com.br			martins.monicaf@hotmail.com>				

OBSERVAÇÃO:

19/11/2021 ok

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

Filomena F. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

Le Farma
FORTALECENDO A VIDA

LEFARME NUTRIÇÃO E PRODUTOS P/ SAÚDE LTDA.
CNPJ: 15.545.523/0001-90
I.E. 90.845.109-01
BR 116, 6926 – TARUMÃ – CURITIBA - PR
CEP: 82590-300
Fone: (41) 3598-2002
E-mail: faturamento@lefarma.com.br

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
FRASCO 300ML BIOBASE	01	R$ 1,20	R$ 1,20
FRASCO 300ML EMBRAMED	01	R$ 2,00	R$ 2,00
APTAMIL PREMIUM 1 400G	01	R$ 26,70	R$ 26,70
SIMBIOFLORA C/15	01	R$ 77,80	R$ 77,80

Orçamento valido por 30 dias.
Prazo para pagamento: 30 dias

15.545.523/0001-90
LE FARME NUTRIÇÃO E
PROD. PARA SAUDE LTDA

RODOVIA BR 116, 6926
TARUMÃ – CURITIBA - PR
CEP: 82590-300

Jienefer Mudrek
Faturamento Le Farma
(41)98777-7986

Curitiba, 16 de Novembro de 2021.

FARMATER
medicamentos

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA. - EPP
RUA DOMINGOS VIEIRA, 481 - SANTA EFIGÊNIA
CEP: 30150-240 - BELO HORIZONTE - MG
FONE: (31) 3224-2465

COTAÇAO

ORG.SOCIAL DE SAUDE DE STA CASA MIS. DE CHAVANTES

CNPJ 73.027.690/0001-46

960 und Frasco Nutrição Enteral 100m .....nao trabalhamos

22 latas Nan Supreme 1 **800** gr .....98,37 nestle

120 unidades de Simbioflora Sache C/ 6 Gramas .....9,33 farmoquimica

Cond. Pagto: 30 dias
Entrega: 5 dias uteis
Fatura mínima : 750,00

PROPOSTA DE VENDA Nº 697

Data: 16/11/2021



Nutrihealth
14.942.128/0001-89
Rua Lamenha Lins 1230 -
Bairro Centro,
Curitiba / PR
80250020

Tel.: (41) 3076-5858
valentim@nhnutri.com.br
Vendedor: Caixa 3

Dados do Cliente

Nome: Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes **E-mail:** -
CNPJ: 73027690000146

Serviços Prestados e Produtos

Nº	Produto/Serviço	Qt.	Valor Unitário	Subtotal
1	876 - FRASCO P/ NUTRIÇAO ENTERAL 300 ML BIOBASE	960,00 Un	R$ 1,30	R$ 1.248,00
2	1055 - SIMBIOFLORA 6G CX COM 15 SACHÊS INVICTUS	8,00 Un	R$ 90,30	R$ 722,40
	Subtotal	968,00 Un		**R$ 1.970,40**
			Desconto (-) = R$0,00	**Total = R$ 1.970,40**

Condições de Pagamento

Nº	Método de Pagamento	Valor (R$)
1	Depósito	1.970,40

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1	16/11/2021	1.970,40

Data de recebimento	Assinatura

Nota Fiscal : 9180
Fornecedor : **Le Farme Nutricas E Produtos Para Saude Ltda**
Situação: Ativa Seq : 63199 Série 1
Conta Contábil : Título : 75884,
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Localização:

Emissão : 26/11/2021 Total Mercad.: 1.209,80
Entrada : 29/11/2021 Total Nota : **1.209,80**
Digitação : 29/11/2021 Desconto: 0,00
Atualização 29/11/2021 Despesas: 0,00
O. Compra

Cond. Pagto: 30 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75884	9180 1/1	26/12/2021	1.209,80	1.209,80	9180		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	60662	Aptamil Premium 1 400 Gramas	26112021	10/10/2022	22,00	un	22,00	un	0,00	587,40	0,00	SND		9999999
2	59101	Simbioflora Sache C/ 6 Gramas	26112021	10/10/2022	120,00	en	120,00	en	0,00	622,40	0,00	SND		9999999

Total por Nat. Operação: 1.209,80 **Qtde total:** 142,00 **Total de itens:** 2 **Valor total itens:** 1.209,80

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.209,80	R$ 1.209,80
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.209,80**	**1.209,80**
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS NAO REEMATERIAIS / GENEROS ALIMENTICIOS DE SND		
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.209,80	R$ 1.209,80

Centro de Custo: Sem Centro Custo

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:41
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070431298061050991160008188460000120980
BENEFICIARIO:
LE FARME N P PARA SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
LE FARME N P PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 15.545.523/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
LE FARME N P PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 15.545.523/0001-90
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.203
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.209,80
VALOR COBRADO 1.209,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.064.599.DC5.C8A.6F6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RC RIBEIRO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.010.414 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RC RIBEIRO E CIA LTDA

R. MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 2479

QualiSupri soluções & suprimentos

FANNY
CURITIBA (PR)
PR
TEL/FAX: 04130290353
CEP: 81030100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.414
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1181 7322 9900 0170 5500 1000 0104 1410 0027 7856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria sujeita ao regime de substitui	141210258779510 - 2021-11-23T16:35:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9029789760		81.732.299/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	23/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Maria Ferreira, 22	Centro		18.970-029	23/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES (SP)	0413614800	SP	719000838114	16:45:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/12/2021	675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Nenhum	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-	CURITIBA (PR)	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	0		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
CB435436285R	CARTUCHO DE TONER HP1005/1120/1102 435/436/285 REM - Localizacao : EST03-C6	84439933	7 500	6404	UN	15,0000	45,0000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.6 NOV/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 19/12/2021, Valor: 675,00 ME ou EPP optante pelo simples nacional e nao gera direito a credito fiscal de ICMS de IPI, ICMS e de ISS conforme lei 123/2006. HMA GESTAO 103/2021	Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021 Gestor:..... Assinatura:..... Data:...../...../.....

QualiSupri
soluções & suprimentos

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
R. C. RIBEIRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 81.732.299/0001-70 R. MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 2479 Bairro:FANNY,CURITIBA (PR) CEP-81030100			**1688/49076-0**	**22/12/2021**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**10414/1**	**109/00010404-8**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**675,00**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

PROTESTAR COM 07 (SETE) DIAS CORRIDOS DE ATRASO/ATUALIZAR
WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETOS/ATUALIZAR

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01040.481689 84907.600005 4 88420000067500

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **22/12/2021**
Beneficiário **R. C. RIBEIRO & CIA LTDA - ME CNPJ: 81.732.299/0001-70 R. MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 2479 Bairro:FANNY,CURITIBA (PR) CEP-81030100**					Agência/Código Beneficiário **1688/49076-0**
Data Documento **23/11/2021**	Número do Documento **10414/1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/12/2021**	Nosso Número **109/00010404-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **675,00**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$13,50 e Juros de R$0,47 ao Dia**						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES** **Rua Maria Ferreira, 22 - Centro CHAVANTES (SP) SP 18970-029** Sacador/Avalista						**CNPJ: 73.027.690/0001-46** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.41
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1688-8 - CURITIBA XAXIM
CONTA: 49.076-0

FAVORECIDO: R. C. RIBEIRO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 81.732.299/0001-70
VALOR: R$ 675,00
DEBITO EM: 22/12/2021
==========
DOCUMENTO: 122206
AUTENTICACAO SISBB: F.40F.896.9FA.F22.D39

2921

SUPRITECNICA
SUPRIMENTOS PARA LABORATÓRIO

SUPRITECNICA EIRELI ME

RUA TERRA RICA - SL 02, 664

EMILIANO PERNETA
PINHAIS PR
CEP: 83324-195
Fone: (41) 3403-3452

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000012344
Série: 1
Folha(s): 1/2

Chave de Acesso: 4121 1113 1071 2800 0109 5500 1000 0123 4410 0049 6660

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

Protocolo de Autorização de Uso: 141210261263768
25/11/2021 17:47:48

41113107128000109868112225009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9072965989		13.107.128/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES			73.027.690/0001-46	25/11/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA MARIA FERREIRA - 22		CENTRO	18970-029	25/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**
CHAVANTES		SP	719000838114	

HORA DA SAIDA 17:50:21

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	25/12/2021	868,11									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
868,11	88,39	0,00	0,00	0,00	325,27	868,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	26,05	**868,11**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2-TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00589	SORO ANTI A 10 ML - IMUNOSCAN IH0011001-C111 LT-150821 VL-31/08/2023	30062000	000	6108	FR	2	21.6150	43,23	0,00	43,23	5,19	0,00	12%	0%
00586	SORO ANTI B 10 ML - IMUNOSCAN IH0011002-C116 LT-160821 VL-31/08/2023	30062000	000	6108	FR	2	20.3000	40,60	0,00	40,60	4,87	0,00	12%	0%
00587	SORO ANTI D 10 ML - IMUNOSCAN IH0012002-C118 LT-171021 VL-31/10/2023	30062000	000	6108	FR	4	31.0000	124,00	0,00	124,00	14,88	0,00	12%	0%
00711	SORO BIOPEG 10ML - IMUNOSCAN - IH00320 LT-310921 VL-30/09/2023	30062000	000	6108	FR	5	24.8000	124,00	0,00	124,00	14,88	0,00	12%	0%
00733	SORO RH CONTROL 10ML- IMUNOSCAN- IH0012010-C120 LT-210921 VL-30/09/2023	30062000	000	6108	FR	1	20.3000	20,30	0,00	20,30	2,44	0,00	12%	0%
00640	INVITROCYTE ANTI-IGG COOMBS MONO C/10ML-IMUNOSCAN-C122 LT-180921 VL-30/09/2023	30062000	000	6108	FR	3	34.1000	102,30	0,00	102,30	12,28	0,00	12%	0%
00732	SORO AGH-SERUM 10ML- POLI IMUNOSCAN - IH0015001 LT-150521 VL-31/05/2023	30062000	000	6108	FR	3	36.3000	108,90	0,00	108,90	13,07	0,00	12%	0%
00684	TUBO CRISTAL 12X75 S/TP C/1000 - NJ 0039 LT-THC131021 VL-13/10/2026	39269040	000	6108	PT	1	87.0000	87,00	0,00	87,00	10,44	0,00	12%	0%
01607	PIPETA PASTEUR 3ML 500UN/PCT - FIRSTLAB 002697 LT-20201218 VL-30/11/2030	39269040	200	6108	FC	2	55.0000	110,00	0,00	110,00	4,40	0,00	4%	0%

RUBRICA 3.5 NOV/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS DO BANCO PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL AG 3041-4 - C/C 33568-1

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 26 / 11 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Luciano Melo
Horario: 10:30
Conferido por: Luciano Melo

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

www.softunion.com.br

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
01380	TUBO VACUO HEPARINA 16X100 9 ML VIDRO - CRAL -TV090SH LT-210711 VL-30/07/2023	90183999	200	6108	CX	1	87.4800	87,48	0,00	87,48	3,50	0,00	4%	0%
00733	SORO RH CONTROL 10ML- IMUNOSCAN-IH0012010-C120 LT-200420 VL-30/04/2022	30062000	000	6108	FR	1	20.3000	20,30	0,00	20,30	2,44	0,00	12%	0%

SUPRITECNICA

SUPRIMENTOS PARA LABORATÓRIO

COTAÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

ITEM	QTD SOL	CÓD TASY	DESRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	valor	total	marca
1	~~0~~	59905	Pipeta de pasteur não esteril caixa com 500 unidades 2 caixas	R$ 55,00	R$ 110,00	Firstlab
2	2	59900	Reagente Anti - A 10 ml	R$ 20,30	R$ 40,60	imunoscan
3	2	59901	Reagente Anti - B 10 ml	R$ 20,30	R$ 40,60	imunoscan
4	~~2~~	59902	Reagente Anti - D 10 ml 4 unidades	R$ 31,00	R$ 62,00	imunoscan
5	~~2~~	59897	Reagente Bio Peg 10 ml 5 unidades	R$ 24,80	R$ 49,60	imunoscan
6	2	59899	Reagente Controle Rh 10 ml	R$ 20,30	R$ 40,60	imunoscan
7	3	59898	Reagente Soro de Coombs - Soro Anti Igg Monoclonal - Transparente 10 ml	R$ 34,10	R$ 102,30	imunoscan
9	3	59517	Reagente Soro de Coombs (anti Igg + C3d) Verde 10 ml	R$ 34,10	R$ 102,30	imunoscan
8	1000	54836	Tubo de Hemólise Descartável Sem Tampa (pct com 1000 unidades)	R$ 87,00	R$ 87,00	nj plasticos
~~10~~	~~100~~	~~59903~~	~~Tubo Para Coleta Com Heparina 4 ml Tampa Verde Hemotransfusão~~	~~R$ 81,00~~	~~R$ 81,00~~	~~neovacum~~
10	100	59903	Tubo Para Coleta Com Heparina 6 ml Tampa Verde Hemotransfusão	R$ 87,48	R$ 87,48	neovacum
11	0	52530	Equipo Para Transfusão de Sangue Infantil Microgotas C/ Bureta Com Filtro Interno	não trabalho		
12	50	36110	Equipo Para Transfusao de Sangue Adulto	não trabalho		

Condição de pagamento: 30 dias boleto ou deposito

Entrega: por conta do fornecedor

Valor total : R$ 803,48

13.107.128/0001-09
SUPRITÉCNICA EIRELI
RUA TERRA RICA, Nº 664 SALA 02
EMILIANO PERNETA - CEP: 83.324-195
PINHAIS - PR

SUPRITÉCNICA LTDA - ME

Pinhais 17 de novembro de 2021

Nota Fiscal :	**12344**			Emissão :	25/11/2021	Total Mercad.:	868,11
Fornecedor :	**Supritecnica Eireli**			Entrada :	26/11/2021	Total Nota :	**868,11**
Situação:	Ativa	Seq : 63195	Série 1	Digitação :	26/11/2021		
Conta Contábil :		Título : 75878,		Atualização	26/11/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021			Cond. Pagto:	30 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75878	12344 1/1	25/12/2021	868,11	868,11	12344		0,00

Total por Nat. Operação: 868,11 **Qtde total:**

Local de Estoque :	AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 868,11	R$ 868,11
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**868,11**	**868,11**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R$ 868,11	R$ 868,11
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 868,11	R$ 868,11
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 868,11	R$ 868,11

Liciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
26/11/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 26 Novembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 12344 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:06
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2021
NR. DOCUMENTO 553.041.000.033.568
VALOR TOTAL 868,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPRITECNICA EIRELI
AGENCIA: 3041-4 CONTA: 33.568-1
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D17.678.0F9.DBD.6A5

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

RECEBEMOS DE **FIBRA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 122557
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
FIBRA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA
BR 277 KM 108 - 6300 - RONDINHA - CAMPO LARGO - PR - 83608000

Telefone: 41 32763516
Site: www.fibraalimentos.com.br
E-mail: comercial.ppr@fibraalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **122557**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
4121 1208 2267 2000 0181 5500 1000 1225 5717 6112 6820

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
9038480062		08226720000181	141210285907360 22/12/2021 11:01:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	22/12/2021
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ROZALIA WZOREK	77		SABIA	23/12/2021
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
83708000	ARAUCARIA	(41)3614-8033	PR	11:01

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	23/12/21	3.377,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.377,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.377,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FIBRA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente		AWE0H76	PR	08226720000181

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 277 KM 108, 6300 - RONDINHA	CAMPO LARGO	PR	9038480062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	VOLUMES		41	774,24	769,41

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	FARINHA DE TRIGO ANACONDA 5KG	11010010	040	5102	UN	5	16,40	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	FARINHA DE MANDIOCA BCA MONSIL 1KG	11062000	040	5102	PC	22	2,85	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	07133329	040	5102	PC	32	6,35	203,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	ARROZ PARB SITIO CERCADO 5KG	10062010	040	5102	PC	72	14,50	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS SCH C/1000 5G	17019900	040	5102	CX	10	21,25	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	15079011	040	5102	UN	74	8,40	621,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
569	VINAGRE ALCOOL BCO CHEMIM 750ML	22090000	040	5102	UN	30	1,25	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5083	CHA MATE REAL NAT 32G	09030090	040	5102	UN	64	2,75	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	CHA CAMOMILA MULTIERVAS REAL 10G	12119090	040	5102	UN	1	2,10	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5098	CHA ERVA DOCE MULTIERVAS REAL 10G	09096290	040	5102	UN	8	1,92	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7859	FEIJAO PRETO TP 1 CATARINA 1KG	07133319	040	5102	UN	129	6,10	786,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8701	ARROZ BCO SITIO CERCADO 5KG	10062010	040	5102	PC	3	15,50	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8890	FARINHA DE MILHO AMA MONTE CLARO 1KG	11022000	040	5102	UN	7	4,20	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9398	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5405	UN	6	6,20	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9558	SAL REFINADO CRISTAL OURO 1KG	25010020	040	5102	UN	25	0,82	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RUBRICA 3.4 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD. CLIENTE.: 25675 FANTASIA: SANTA CASA DE CHAVANTES PEDIDO: 348002104 VENDEDOR: 348 - KEMUEL BERNARDINO DE MELO FORMA PAGTO: DEP-DEPOSITO EM CONTA CORRENTE PRAZO: A VISTA CARREGAMENTO: 21120 TRANSACAO: 143733 ENDERECO DE ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK, 77 SABIA ARAUCARIA PR HORARIO DE RECEBIMENTO: ... NUM.PEDIDO CLIENTE : DECRETO N.º 7.871/2017, ANEXO V, ART. 21 E ANEXO VI ITEM 9 DECRETO N.º 7.871/2017, ANEXO V, 21 E ART. 1º DA LEI14978DECRETO N.º 7.871/2017 ,ANEXO VIII - ART. 28, I DECRETO N.º 7.871/2017, ANEXO V, 21 E ART. 1º DA LEI ICMS ST DECRETO N.º 7.871/2017, ANEXO IX, ARTS.118 A 122 DECRETO N.º 7.871/ 2017 , ART 17 DECRETO N.º 7.871/2017, ANEXO VIII ART.31, 32	

EMPRESA GERENCIADA PELO ERP WINTHOR

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04000.630626 48872.530000 1 88420000337746**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **22/12/2021**
Beneficiário **FIBRA COM E DISTRIBUICAO LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.226.720/0001-81 ROD BR 2 CURITIBA PONTA GROSSA, 6300, KM 108 , 83608000 - RONDINHA - CAMPO LARGO - PR						Agência/Código Beneficiário 0624/88725-3
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 25675		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040006
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.377,46**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04000.630626 48872.530000 1 88420000337746**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **22/12/2021**
Beneficiário **FIBRA COM E DISTRIBUICAO LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.226.720/0001-81 ROD BR 2 CURITIBA PONTA GROSSA, 6300, KM 108 , 83608000 - RONDINHA - CAMPO LARGO - PR						Agência/Código Beneficiário 0624/88725-3
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 25675		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040006
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.377,46**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: FIBRA ALIMENTOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	10	cx	Açucar Sache	R$ 21,250	R$ 212,50
2	72	pct	Arroz Parboilizado 5k	R$ 14,500	R$ 1.044,00
3	4	und	Achocolatado em po Nescau 400 g	R$ 6,200	R$ 24,80
4	1	und	Cha Camomila 10g	R$ 2,100	R$ 2,10
5	8	cx	Cha Erva Doce 10g	R$ 1,920	R$ 15,36
6	64	cx	Cha Mate 32g	R$ 2,750	R$ 176,00
7	32	kg	Feijao Carioca Tipo 1 - 1 Kg	R$ 6,350	R$ 203,20
8	129	kg	Feijao Preto Tipo 1 (1 Kg)	R$ 6,100	R$ 786,90
9	74	und	Oleo Soja 900ml	R$ 8,400	R$ 621,60
10	25	pct	Sal Refinado 1 Kg	R$ 0,820	R$ 20,50
11	30	und	Vinagre Alcool 900ml	R$ 1,250	R$ 37,50
12	18	und	Farinha Mandioca torrada 1k	R$ 2,850	R$ 51,30
13	1	und	Farinha Milho (Biju) 1 Kg	R$ 4,200	R$ 4,20
14	3	cx	Arroz Branco 5 kg	R$ 15,500	R$ 46,50
15	2	pct	achocolatado nescal 400g	R$ 6,200	R$ 12,40
16	6	pct	farinha de milho (biju)	R$ 4,200	R$ 25,20
17	4	pct	farinha de mandioca torrada	R$ 2,850	R$ 11,40
18	5	pct	farinha de trigo 5 kg	R$ 16,400	R$ 82,00
				R$ 3.377,46	
			DESCONTO...	**R$**	-
			FRETE...	**R$**	-
			VALOR TOTAL...	**R$ 3.377,46**	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: FIBRA ALIMENTOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena L. Halama
Nutricionista CRN 10078
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	10	cx	Açucar Sache	R$ 21,250	R$ 212,50
2	72	pct	Arroz Parboilizado 5k	R$ 14,500	R$ 1.044,00
3	4	und	Achocolatado em po Nescau 400 g	R$ 6,200	R$ 24,80
4	1	und	Cha Camomila 10g	R$ 2,100	R$ 2,10
5	8	cx	Cha Erva Doce 10g	R$ 1,920	R$ 15,36
6	64	cx	Cha Mate 32g	R$ 2,750	R$ 176,00
7	32	kg	Feijao Carioca Tipo 1 - 1 Kg	R$ 6,350	R$ 203,20
8	129	kg	Feijao Preto Tipo 1 (1 Kg)	R$ 6,100	R$ 786,90
9	74	und	Oleo Soja 900ml	R$ 8,400	R$ 621,60
10	25	pct	Sal Refinado 1 Kg	R$ 0,820	R$ 20,50
11	30	und	Vinagre Alcool 900ml	R$ 1,250	R$ 37,50
12	18	und	Farinha Mandioca torrada 1k	R$ 2,850	R$ 51,30
13	1	und	Farinha Milho (Biju) 1 Kg	R$ 4,200	R$ 4,20
14	3	cx	Arroz Branco 5 kg	R$ 15,500	R$ 46,50
15	2	pct	achocolatado nescal 400g	R$ 6,200	R$ 12,40
16	6	pct	farinha de milho (biju)	R$ 4,200	R$ 25,20
17	4	pct	farinha de mandioca torrada	R$ 2,850	R$ 11,40
18	5	pct	farinha de trigo 5 kg	R$ 16,400	R$ 82,00
				R$ 3.377,46	
			DESCONTO...	**R$**	-
			FRETE...	**R$**	-
			VALOR TOTAL...	**R$ 3.377,46**	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRM Unidade 52-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

RUBRICA 34

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	CONCORDE		FIBRA		GUILHERME RODRIGUES		GOLD		BEM MAIS		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	17	pct	Açucar Refinado 5 Kg	R$ 26,28	R$ 446,76	R$ 20,00	R$ 340,00		R$ -	R$ 19,89	R$ 338,13		R$ -	R$ 19,89	R$ 338,13
2	10	cx	Açucar Sache	R$ 27,23	R$ 272,30	R$ 21,25	R$ 212,50		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 21,25	R$ 212,50
3	2	cx	Adoçante Po Sache	R$ 47,37	R$ 94,74		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 47,37	R$ 94,74
4	6	pct	Amido Milho 1 Kg		R$ -		R$ -	R$ 16,95	R$ 101,70	R$ 6,12	R$ 36,72		R$ -	R$ 6,12	R$ 36,72
5	27	pct	Arroz Integral 1 Kg	R$ 4,71	R$ 127,17		R$ -		R$ -	R$ 4,00	R$ 108,12		R$ -	R$ 4,00	R$ 108,12
6	72	pct	Arroz Parboilizado 5k	R$ 21,27	R$ 1.531,44	R$ 14,50	R$ 1.044,00		R$ -	R$ 15,83	R$ 1.139,76		R$ -	R$ 14,50	R$ 1.044,00
7	4	und	Achocolatado em po Nescau 400 g		R$ -	R$ 6,20	R$ 24,80	R$ 10,98	R$ 43,92	R$ 7,25	R$ 28,99		R$ -	R$ 6,20	R$ 24,80
8	2	cx	Aveia Flocos	R$ 11,28	R$ 22,56		R$ -		R$ -	R$ 9,91	R$ 19,82		R$ -	R$ 9,91	R$ 19,82
9	15	pct	Batata Em Flocos 1kg	R$ 23,53	R$ 352,95		R$ -		R$ -	R$ 26,30	R$ 394,54		R$ -	R$ 23,53	R$ 352,95
10	133	pct	Cafe Vacuo Pct 500g - Extra Forte /	R$ 9,06	R$ 1.204,98	R$ 13,90	R$ 1.848,70		R$ -	R$ 14,71	R$ 1.956,54		R$ -	R$ 9,06	R$ 1.204,98
11	1	und	Cha Camomila 10g		R$ -	R$ 2,10	R$ 2,10	R$ 2,98	R$ 2,98	R$ 3,05	R$ 3,05		R$ -	R$ 2,10	R$ 2,10
12	8	cx	Cha Erva Doce 10g	R$ 2,81	R$ 22,48	R$ 1,92	R$ 15,36	R$ 2,98	R$ 23,84	R$ 3,03	R$ 24,21		R$ -	R$ 1,92	R$ 15,36
13	64	cx	Cha Mate 32g	R$ 3,34	R$ 213,76	R$ 2,75	R$ 176,00	R$ 3,25	R$ 208,00	R$ 3,31	R$ 211,76		R$ -	R$ 2,75	R$ 176,00
14	3	lt	Ervilha Lata 2 Kg	R$ 22,86	R$ 68,58		R$ -	R$ 24,57	R$ 73,71	R$ 23,82	R$ 71,46		R$ -	R$ 22,86	R$ 68,58
15	4	pct	Extrato Tomate 1k	R$ 5,02	R$ 20,08		R$ -	R$ 6,49	R$ 25,96	R$ 13,02	R$ 52,08		R$ -	R$ 5,02	R$ 20,08
16	2	pct	Farinha Lactea 210g		R$ -		R$ -	R$ 7,79	R$ 15,58	R$ 4,78	R$ 9,57		R$ -	R$ 4,78	R$ 9,57
17	32	kg	Feijao Carioca Tipo 1 - 1 Kg	R$ 7,02	R$ 224,64	R$ 6,35	R$ 203,20		R$ -	R$ 6,90	R$ 220,79		R$ -	R$ 6,35	R$ 203,20
18	129	kg	Feijao Preto Tipo 1 (1 Kg)	R$ 7,27	R$ 937,83	R$ 6,10	R$ 786,90		R$ -	R$ 7,08	R$ 913,09		R$ -	R$ 6,10	R$ 786,90
19	21	kg	Fuba Amarelo 1 Kg	R$ 4,18	R$ 87,78		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,18	R$ 87,78
20	8	und	Gelatina Diet Limao	R$ 1,61	R$ 12,88		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 1,61	R$ 12,88
21	3	und	Gelatina Diet Uva	R$ 1,61	R$ 4,83		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 1,61	R$ 4,83
22	5	pct	Gelatina Normal Framboesa -1 Kg	R$ 13,76	R$ 68,80		R$ -	R$ 14,55	R$ 72,75		R$ -		R$ -	R$ 13,76	R$ 68,80
23	7	pct	Gelatina Normal Limao 1k	R$ 13,76	R$ 96,32		R$ -	R$ 14,55	R$ 101,85		R$ -		R$ -	R$ 13,76	R$ 96,32
24	7	pct	Gelatina Normal Morango -1 Kg	R$ 13,76	R$ 96,32		R$ -	R$ 14,55	R$ 101,85		R$ -		R$ -	R$ 13,76	R$ 96,32
25	10	pct	Gelatina Normal Pessego 1 Kg	R$ 13,76	R$ 137,60		R$ -	R$ 14,55	R$ 145,50		R$ -		R$ -	R$ 13,76	R$ 137,60
26	5	pct	Gelatina Normal Uva Pct 1 Kg	R$ 13,76	R$ 68,80		R$ -	R$ 14,55	R$ 72,75		R$ -		R$ -	R$ 13,76	R$ 68,80
27	6	pct	Grão de Bico - 500g	R$ 5,44	R$ 32,61		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 5,44	R$ 32,61
28	1392	lt	Leite Integral		R$ -	R$ 3,55	R$ 4.941,60		R$ -		R$ -	R$ 3,31	R$ 4.607,52	R$ 3,31	R$ 4.607,52
29	9	cx	Margarina S/ Sal Sache 5g	R$ 58,78	R$ 529,02		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 58,78	R$ 529,02
30	2	und	Margarina Vegetal 15 Kg	R$ 179,20	R$ 358,40		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 154,00	R$ 308,00	R$ 154,00	R$ 308,00
31	31	pct	Massa Ave Maria 500g	R$ 2,79	R$ 86,49		R$ -	R$ 3,98	R$ 123,38		R$ -		R$ -	R$ 2,79	R$ 86,49
32	32	pct	Massa Espaguet 500g	R$ 2,79	R$ 89,28		R$ -	R$ 2,80	R$ 89,56		R$ -		R$ -	R$ 2,79	R$ 89,28
33	3	lt	Milho Verde 2k	R$ 24,56	R$ 73,68		R$ -	R$ 27,17	R$ 81,51		R$ -		R$ -	R$ 24,56	R$ 73,68
34	7	und	Molho de Pimenta 1l	R$ 5,02	R$ 35,14		R$ -	R$ 8,15	R$ 57,05		R$ -		R$ -	R$ 5,02	R$ 35,14
35	2	und	Mostarda 3,1 Kg	R$ 17,61	R$ 35,22		R$ -	R$ 12,90	R$ 25,80		R$ -		R$ -	R$ 12,90	R$ 25,80
37	4	pct	Mucilon Milho 230gr		R$ -		R$ -	R$ 8,57	R$ 34,28		R$ -		R$ -	R$ 8,57	R$ 34,28
38	74	und	Oleo Soja 900ml		R$ -	R$ 8,40	R$ 621,60		R$ -		R$ -	R$ 8,69	R$ 643,06	R$ 8,40	R$ 621,60
39	6	und	Pudim Dietetica Baunilha 25g	R$ 2,60	R$ 15,60		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 2,60	R$ 15,60
40	5	und	Pudim Dietetica Chocolate 25g	R$ 2,60	R$ 13,00		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 2,60	R$ 13,00
41	8	und	Pudim Dietetica Coco 25g	R$ 2,60	R$ 20,80		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 2,60	R$ 20,80
42	7	pct	Pudim Morango 1 Kg	R$ 10,57	R$ 73,99		R$ -	R$ 11,64	R$ 81,48		R$ -		R$ -	R$ 10,57	R$ 73,99
44	25	pct	Sal Refinado 1 Kg	R$ 1,47	R$ 36,75	R$ 0,82	R$ 20,50		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 0,82	R$ 20,50
45	4	pct	Soja Em Grão (1kg)	R$ 8,32	R$ 33,28		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 8,32	R$ 33,28
47	30	und	Vinagre Alcool 900ml	R$ 2,45	R$ 73,50	R$ 1,25	R$ 37,50	R$ 2,79	R$ 83,70		R$ -		R$ -	R$ 1,25	R$ 37,50
48	4	pct	Pudim Baunilha 1 Kg	R$ 13,76	R$ 55,04		R$ -	R$ 11,64	R$ 46,56		R$ -		R$ -	R$ 11,64	R$ 46,56
49	5	pct	Pudim Coco 1 Kg	R$ 13,76	R$ 68,80		R$ -	R$ 11,64	R$ 58,20		R$ -		R$ -	R$ 11,64	R$ 58,20
50	5	pct	Pudim Chocolate 1 Kg	R$ 13,76	R$ 68,80		R$ -	R$ 11,64	R$ 58,20		R$ -		R$ -	R$ 11,64	R$ 58,20
51	1	pct	Colorau 250 g		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
52	10	cx	Fosforo palito longo com 200 unid	R$ 2,92	R$ 29,20		R$ -		R$ -	R$ 3,10	R$ 31,00		R$ -	R$ 2,92	R$ 29,20
53	20	cx	cha camomila 10g	R$ 2,68	R$ 53,60		R$ -	R$ 2,98	R$ 59,60		R$ -		R$ -	R$ 2,68	R$ 53,60
54	2	cx	Biscoito Sache Integral salgado	R$ 38,71	R$ 77,42		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 38,71	R$ 77,42
55	5	cx	Biscoito Sache Leite	R$ 41,98	R$ 209,90		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 41,98	R$ 209,90
56	4	cx	Biscoito Sache Cream Cracker	R$ 40,49	R$ 161,96		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 40,49	R$ 161,96
57	4	und	Molho Shoyu 900ml	R$ 5,66	R$ 22,64		R$ -	R$ 14,17	R$ 56,68		R$ -		R$ -	R$ 5,66	R$ 22,64
58	18	und	Farinha Mandioca torrada 1k		R$ -	R$ 2,85	R$ 51,30		R$ -	R$ 3,89	R$ 70,05		R$ -	R$ 2,85	R$ 51,30
59	1	und	Farinha Milho (Biju) 1 Kg	R$ 6,37	R$ 6,37	R$ 4,20	R$ 4,20		R$ -	R$ 5,64	R$ 5,64		R$ -	R$ 4,20	R$ 4,20

60	2	pct	Amendoim 500g		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -	R$	
61	9	pct	Batata Palha C/ 1kg	R$ 17,39	R$ 156,51		R$ -	R$ 15,98	R$ 143,82		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 15,98	R$ 143,82		
62	3	cx	Arroz Branco 5 kg		R$ -	R$ 15,50	R$ 46,50		R$ -	R$ 17,46	R$ 52,38		R$ 52,38		R$ -	R$ 15,50	R$ 46,50		
63	4	pct	Farinha Trigo 5 Kg		R$ -	R$ 16,40	R$ 65,60		R$ -	R$ 13,74	R$ 54,96		R$ 54,94		R$ -	R$ 13,74	R$ 54,96		
64	2	und	Fermento P/bolo 250g		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 6,21	R$ 12,42		R$ 12,42		R$ -	R$ 6,21	R$ 12,42		
65	27	pct	Massa Penne C/500g	R$ 2,79	R$ 75,33		R$ -	R$ 2,79	R$ 75,41		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ 75,33		
66	27	pct	Massa Gravata 500g		R$ -		R$ -	R$ 4,98	R$ 134,46		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 2,79	R$ 75,33		
67	7	und	Pudim Dietetica morango 25g	R$ 2,60	R$ 18,20		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,98	R$ 134,46		
68	1	pct	Caldo Carne 1 Kg	R$ 4,64	R$ 4,64		R$ -	R$ 11,69	R$ 11,69	R$ 9,57	R$ 9,57		R$ 9,57		R$ -	R$ 2,60	R$ 18,20		
69	1	pct	Caldo Galinha 1kg	R$ 4,64	R$ 4,64		R$ -	R$ 11,69	R$ 11,69	R$ 9,57	R$ 9,57		R$ 9,57		R$ -	R$ 4,64	R$ 4,64		
70	20	pct	Massa Padre Nosso 500g	R$ 2,79	R$ 55,80		R$ -	R$ 4,98	R$ 99,60		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,64	R$ 4,64		
71	1	pct	Amaciante Carnes 500g		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 7,35	R$ 7,35		R$ 7,35		R$ -	R$ 2,79	R$ 55,80		
72	6	und	Agua de Coco 200ml		R$ -		R$ -	R$ 2,15	R$ 12,90		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 7,35	R$ 7,35		
73	6	pct	Trigo Em Grão 1kg		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,77	R$ 28,59		R$ 28,59		R$ -	R$ 2,15	R$ 12,90		
74	6	cx	Geleia Normal Sache 10g		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 41,15	R$ 246,92		R$ 246,92		R$ -	R$ 4,77	R$ 28,59		
75	1	pct	Coco Ralado 1 Kg		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 35,34	R$ 35,34		R$ 35,34		R$ -	R$ 41,15	R$ 246,92		
76	3	cx	Geleia Dietetica Sache 10g		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 67,66	R$ 202,97		R$ 202,97		R$ -	R$ 35,34	R$ 35,34		
77																R$ 67,66	R$ 202,97		
78			Solicitação de compras de alimentos Natal.																
79	8	pct	massa lasanha		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 7,00	R$ 56,00	R$ 7,00	R$ 56,00				
80	12	pct	uva passa 100g	R$ 4,05	R$ 48,60		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,05	R$ 48,60				
81	18	pct	maionese	R$ 2,70	R$ 48,60		R$ -	R$ 5,99	R$ 107,82		R$ -		R$ -	R$ 2,70	R$ 48,60				
82	8	lt	Milho Verde 2k	R$ 24,56	R$ 196,48		R$ -	R$ 27,17	R$ 217,36		R$ -		R$ -	R$ 24,56	R$ 196,48				
83	8	lt	ervilha conserva 2 kg	R$ 22,86	R$ 182,88		R$ -	R$ 24,57	R$ 196,56		R$ -		R$ -	R$ 22,86	R$ 182,88				
84	2	pct	achocolatado nescal 400g		R$ -	R$ 6,20	R$ 12,40	R$ 10,98	R$ 21,96		R$ -		R$ -	R$ 6,20	R$ 12,40				
85	5	pct	leite condensado 1 kg		R$ -		R$ -	R$ 17,94	R$ 89,70		R$ -		R$ -	R$ 17,94	R$ 89,70				
86	1	kg	chocolate granulado 1 kg		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ -	R$ -				
87	2	pct	pudim chocolate 1 kg	R$ 13,76	R$ 27,52		R$ -	R$ 11,64	R$ 23,28		R$ -		R$ -	R$ 11,64	R$ 23,28				
88	34	cx	leite integral 1litro		R$ -	R$ 3,55	R$ 120,70		R$ -		R$ -	R$ 3,31	R$ 112,54	R$ 3,31	R$ 112,54				
89	5	pct	lentilha 1 kg	R$ 20,29	R$ 101,45		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 20,29	R$ 101,45				
90	6	pct	farinha de milho (biju)		R$ -	R$ 4,20	R$ 25,20		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 4,20	R$ 25,20				
91	4	pct	farinha de mandioca torrada	R$ 4,93	R$ 19,72	R$ 2,85	R$ 11,40		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 2,85	R$ 11,40				
92	1	pct	queijo parmesão ralado 1 kg	R$ 52,73	R$ 52,73		R$ -		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 52,73	R$ 52,73				
93	4	pct	pudim de baunilha kg	R$ 13,76	R$ 55,04		R$ -	R$ 11,64	R$ 46,56		R$ -		R$ -	R$ 11,64	R$ 46,56				
94	5	pct	farinha de trigo 5 kg		R$ -	R$ 16,40	R$ 82,00		R$ -		R$ -		R$ -	R$ 16,40	R$ 82,00				
					R$ 9.422,23		R$ 10.894,06		R$ 3.039,20					R$ 5.727,12	R$ 1.220,29	R$ 14.897,78			
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR	R$	4.661,62	R$	3.377,46	R$	673,76	R$	1.088,46	R$	5.084,06	R$	14.897,78				
			VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)																
			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO																
			FORMA DE PAGAMENTO																
			PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)																
			FATURAMENTO MINÍMO																

JUSTIFICATIVAS: COMPRAS REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE ALIMENTOS SECOS PARA ATENDIMENTO AO HMA NO MÊS DE DEZEMBRO, JUNTAMENTE COM A SOLICITAÇÃO DE COMPRAS PARA O CARDÁPIO ESPECIAL PARA FIM DE ANO.

Marcelo Marinocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Curitiba 17 de Dezembro de 2021

Á,

Organização Social de Saude da Santa Casa de Misericordia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50 Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe o abaixo referenciado:

1992 litros leite integral: R$ 3,31
80 litros de óleo vegetal: R$ 8,69
2 balde de margarina 15kg: R$ 154,00
8 pct de massa para lasanha rolo de 2kg: R$ 7,00 kg

Solicitção Natal:

36 litros de leite integral: R$ 3,31

Forma de Pagamento : Boleto 10dd
Entrega dia : 21-12-2021

CONCORDE LOGISTICA E DISTRIBUICAO - FONE (41) 3025-6800 - www.concordepr.com.br

PROPOSTA COMERCIAL NO:#E 504273 #F
DATA: 13/12/2021 VALIDADE DA PROPOSTA: 20/12/2021
VENDEDOR:# RENATA 060

#E CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 023173 #F
ENDERECO R.MARIA FERREIRA BAIRRO CENTRO CEP 18970-029
CIDADE CHAVANTES UF SP FONE 11 37390696
CNPJ 73.027.690/0001-46 INSCRICAO 719.000.838.114
FORMA PG 13 DUPLICATA 21 DIAS
OBSERVACAO ENT.:R.ROZALIA WZOREK,77 ARAUCARIA DATA/HORA 16/12/2021 13:38:41

#	COD.	DESCRICAO	UND.	QTDE.	PRECO	TOTAL	%ICMS	VLR.ST	TOTAL + ST
001	004288	ACUCAR REFINADO ESPECIAL CARAVELAS 5KG	PACOTE	17.00	26.28	446.76	12.00	0.00	446.76
002	007887	ACUCAR CRISTAL SACHE CARAVELAS 1000X5G	CAIXA	10.00	27.23	272.30	12.00	0.00	272.30
003	002010	ADOCANTE SACHE STEVIA PLUS LOWCUCAR 1000X600MG	CAIXA	2.00	47.37	94.74	0.00	0.00	94.74
004	011713	ARROZ INTEGRAL PARBOILIZADO BURITI 1KG	PACOTE	27.00	4.71	127.17	12.00	0.00	127.17
005	007711	ARROZ AMARELO PARBOILIZADO BURITI 5KG	PACOTE	72.00	21.27	1,531.44	12.00	0.00	1,531.44
006	008707	AVEIA EM FLOCOS FINA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	2.00	11.28	22.56	12.00	0.00	22.56
007	006457	PURE DE BATATA EM FLOCOS INSTANTANEO DELAMARIE 1KG	PACOTE	15.00	23.53	352.95	4.00	0.00	352.95
008	013149	CAFE EXTRA FORTE TOR/MOIDO VACUO BOM DE PROSA 500G	PACOTE	133.00	9.06	1,204.98	12.00	0.00	1,204.98
009	000836	CHA DE ERVA DOCE MULTI ERVAS 10X1.5G	DISPLA	8.00	2.81	22.48	12.00	0.00	22.48
010	003777	CHA MATE NATURAL REAL 20X1.6G	DISPLA	64.00	3.34	213.76	12.00	0.00	213.76
011	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	3.00	22.86	68.58	12.00	0.00	68.58
012	009462	EXTRATO DE TOMATE BONARE 2KG	POUCH	4.00	10.04	40.16	12.00	0.00	40.16
013	008029	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PACOTE	32.00	7.02	224.64	0.00	0.00	224.64
014	002310	FEIJAO PRETO RESERVA 1KG	PACOTE	129.00	7.27	937.83	0.00	0.00	937.83
015	014323	FUBA AMARELO ITALIANO MEDIO SILOTI 1KG	PACOTE	21.00	4.18	87.78	12.00	0.00	87.78
016	012298	GELATINA DE LIMAO ZERO TRISANTI 12G	UN	8.00	1.61	12.88	12.00	0.00	12.88
017	012300	GELATINA DE UVA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
018	000586	GELATINA DE FRAMBOESA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.07	65.35	12.00	0.00	65.35
019	000587	GELATINA DE LIMAO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
020	000593	GELATINA DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
021	000609	GELATINA DE PESSEGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	10.00	13.76	137.60	12.00	0.00	137.60
022	000626	GELATINA DE UVA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
023	008074	GRAO DE BICO LUZAGO 1KG	PACOTE	3.00	10.87	32.61	4.00	0.00	32.61
024	008397	MARGARINA SEM SAL SACHE BOM SABOR 192X10G	CAIXA	9.00	58.78	529.02	12.00	0.00	529.02
025	000091	MACARRAO AVE MARIA COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	31.00	2.79	86.49	12.00	0.00	86.49
026	006985	MACARRAO ESPAGUETE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	32.00	2.79	89.28	12.00	0.00	89.28
027	000286	MILHO VERDE BONARE 1.7KG	LATA	8.00	24.56	196.48	12.00	0.00	196.48
028	008382	MOLHO DE PIMENTA VERMELHA ALMINA 1010ML	PET	7.00	5.02	35.14	4.00	0.00	35.14
029	000476	MOSTARDA AMARELA CALCUTA 3.2KG	GALAO	2.00	17.61	35.22	12.00	0.00	35.22
030	008341	PUDIM DE BAUNILHA ZERO LOWCUCAR 25G	UN	6.00	2.60	15.60	12.00	0.00	15.60
031	008343	PUDIM DE CHOCOLATE ZERO LOWCUCAR 30G	UN	5.00	2.60	13.00	12.00	0.00	13.00
032	008342	PUDIM DE COCO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	8.00	2.60	20.80	12.00	0.00	20.80

033	000571	PUDIM DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	10.57	73.99	12.00	0.00	73.99
034	013515	CANJIQUINHA DE MILHO AMARELO FINA SILOTI 1KG	PACOTE	18.00	4.40	79.20	12.00	0.00	79.20
035	012856	3SAL REFINADO APOLO 1KG	PACOTE	25.00	1.47	36.75	12.00	0.00	36.75
036	011630	SOJA EM GRAO PARA SALADA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	4.00	8.32	33.28	12.00	0.00	33.28
037	000327	TRIGO PARA KIBE ELDORADO 500G	PACOTE	6.00	2.88	17.28	12.00	0.00	17.28
038	010626	3VINAGRE DE ALCOOL HEINIG 900ML	UN	30.00	2.45	73.50	12.00	0.00	73.50
039	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04
040	000579	PUDIM DE COCO COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
041	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
042	002182	FOSFOROS PARANA/LONGOS/FORNO E FOGAO 5CM C/200UN	UN	10.00	2.92	29.20	12.00	0.00	29.20
043	001314	CHA DE CAMOMILA MULTI ERVAS 10X1G	DISPLA	20.00	2.68	53.60	0.00	0.00	53.60
044	013644	BISCOITO INTEGRAL CREAM CRACKER RENATA 180X2UN/11	CAIXA	2.00	38.71	77.42	12.00	0.00	77.42
045	014054	BISCOITO AMANT.LEITE LE PETIT 180X2UN/7G	CAIXA	5.00	41.98	209.90	12.00	0.00	209.90
046	014055	BISCOITO CREAM CRACKER LE PETIT 180X2UN/9G	CAIXA	4.00	40.49	161.96	12.00	0.00	161.96
047	008384	MOLHO SHOYU ALMINA 1.01L	PET	4.00	5.66	22.64	4.00	0.00	22.64
048	002218	LUVA PLASTICA TRANSPARENTE DESCART.INOVEN C/100UN	PACOTE	13.00	2.56	33.28	4.00	0.00	33.28
049	009258	3MEXEDOR 11CM CRISTAL MEXABEM PARA DRINK C/500UN	PACOTE	4.00	8.39	33.56	12.00	0.00	33.56
050	015352	MARGARINA COM SAL 50% DE GORDURA COAMO 14,5KG	BALDE	1.00	179.20	179.20	12.00	0.00	179.20
051	014519	SACO PLASTICO 30KG 5M 50X80CM POLINOVA C/100UN	PACOTE	3.00	59.94	179.82	12.00	0.00	179.82
052	007664	FARINHA DE MILHO AMARELA CAMPO LARGO 1KG	PACOTE	1.00	6.37	6.37	12.00	0.00	6.37
053	010485	BATATA PALHA ESTRELINHA 1KG	PACOTE	9.00	17.39	156.51	12.00	0.00	156.51
054	008392	MACARRAO PENNE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	27.00	2.79	75.33	12.00	0.00	75.33
055	008345	PUDIM DE MORANGO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	7.00	2.60	18.20	12.00	0.00	18.20
056	015033	CALDO DE CARNE NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
057	015030	CALDO DE GALINHA NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
058	007811	MACARRAO PADRE NOSSO COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	20.00	2.79	55.80	12.00	0.00	55.80
059	012297	GELATINA DE CEREJA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
060	015476	UVA PASSA PRETA SEM SEMENTE VALE FERTIL 150G	PACOTE	12.00	4.05	48.60	4.00	0.00	48.60
061	002298	MAIONESE TRADICIONAL DAJUDA 200G	POUCH	18.00	2.70	48.60	12.00	0.00	48.60
062	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	8.00	22.86	182.88	12.00	0.00	182.88
063	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	2.00	13.76	27.52	12.00	0.00	27.52
064	009771	LENTILHA CANADENSE LUZAGO 1KG	PACOTE	5.00	20.29	101.45	4.00	0.00	101.45
065	003267	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1KG PCT VERDE	PACOTE	4.00	4.93	19.72	12.00	0.00	19.72
066	003384	QUEIJO RALADO PARMESAO RETTIS 1KG	PACOTE	1.00	52.73	52.73	12.00	0.00	52.73
067	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04

OBSERVACOES:

#E TOTAL R$ 9,533.95 #F



FIBRA ALIMENTOS
TEL: (41) 3276-3516
www.fibraalimentos.com.br
BR-277 KM 108, 6300, PQ. IND. SINO - FERRARIA, CAMPO LARGO/PR

Num. Orçamento : 348001996
Num.Ped.RCA: 0
Data : 16/12/2021
Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 16/12/2021
Região : 2
T.V.: 1

Cliente : 25675 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **Endereço:** RUA ROZALIA WZOREK
Carregamento: 0 **Bairro:** SABIA **Atividade:** 66 - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES
Cnpj: 73.027.690/0001-46 **I.E.:** 719.000.838.114 **Cidade:** ARAUCARIA **UF :** PR **Cep :** 83708000
Contato: **Telefone:** (41)3614-8033
Rca : 348 - KEMUEL BERNARDINO DE MELO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** BK - COBRANCA BANCARIA
Prazo de Pagamento : 28 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 28 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	NCM	P.Unit	Qt.(Un.)	Vl. Total
9398	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 370G	UN	18069000	6,20	4,00	24,80
364	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS SCH C/1000 5G	CX	17019900	21,25	10,00	212,50
347	ACUCAR REF CARAVELAS 5KG	UN/5kg	17019900	20,00	17,00	340,00
8701	ARROZ BCO SITIO CERCADO 5KG	UN	10062010	15,50	3,00	46,50
301	ARROZ PARB SITIO CERCADO 5KG	UN	10062010	14,50	72,00	1.044,00
512	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE VACUO 500G	UN/500G	09012100	13,90	133,00	1.848,70
5093	CHA CAMOMILA MULTIERVAS REAL 10G	UN10G	12119090	2,10	20,00	42,00
5098	CHA ERVA DOCE MULTIERVAS REAL 10G	UN	09096290	1,92	8,00	15,36
5083	CHA MATE REAL NAT 32G	UN 32G	09030090	2,75	64,00	176,00
66	FARINHA DE MANDIOCA BCA MONSIL 1KG	UN/1KG	11062000	2,85	18,00	51,30
8890	FARINHA DE MILHO AMA MONTE CLARO 1KG	PC	11022000	4,20	1,00	4,20
25	FARINHA DE TRIGO ANACONDA 5KG	PC	11010010	16,40	4,00	65,60
255	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PC	07133329	6,35	32,00	203,20
7859	FEIJAO PRETO TP 1 CATARINA 1KG	UN/1KG	07133319	6,10	129,00	786,90
9518	LEITE UHT INT LATVIDA 1L	UN/1L	04012010	3,55	1.388,00	4.927,40
8722	LUVA PLASTICA TRANSP VABENE PCT C/100UN	UN	39262000	2,10	13,00	27,30
8114	MACARRAO ESP C/OVOS ROBERTA 500G	UN/500g	19021900	1,75	32,00	56,00
6244	MEXEDOR DRINK 11CM C/500UN MEXA BEM	UN	39241000	6,80	4,00	27,20
380	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	UN	15079011	8,40	74,00	621,60
9558	SAL REFINADO CRISTAL OURO 1KG	UN/1kg	25010020	0,82	25,00	20,50
569	VINAGRE ALCOOL BCO CHEMIM 750ML	UN	22090000	1,25	30,00	37,50
				Total :	2.081,00	10.578,56

Frete de Despacho : C
Transportador : 0
Observações :

Observações de Entrega : ...

Peso Total:	2.394,49 Kg
Volume Total:	18.954
Vl. Outras Desp.:	0,00
Vl.Frete :	0,00
Vl. Total :	10.578,56

Emitente : 348 KEMUEL BERNARDINO DE MELO

CONCORDE LOGISTICA E DISTRIBUICAO - FONE (41) 3025-6800 - www.concordepr.com.br

PROPOSTA COMERCIAL NO:#E 504273 #F
DATA: 13/12/2021 VALIDADE DA PROPOSTA: 20/12/2021
VENDEDOR:# RENATA 060

#E CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 023173 #F
ENDERECO R.MARIA FERREIRA BAIRRO CENTRO CEP 18970-029
CIDADE CHAVANTES UF SP FONE 11 37390696
CNPJ 73.027.690/0001-46 INSCRICAO 719.000.838.114
FORMA PG 13 DUPLICATA 21 DIAS
OBSERVACAO ENT.:R.ROZALIA WZOREK,77 ARAUCARIA DATA/HORA 16/12/2021 13:38:41

#	COD.	D E S C R I C A O	UND.	QTDE.	PRECO	TOTAL	%ICMS	VLR.ST	TOTAL + ST
001	004288	ACUCAR REFINADO ESPECIAL CARAVELAS 5KG	PACOTE	17.00	26.28	446.76	12.00	0.00	446.76
002	007887	ACUCAR CRISTAL SACHE CARAVELAS 1000X5G	CAIXA	10.00	27.23	272.30	12.00	0.00	272.30
003	002010	ADOCANTE SACHE STEVIA PLUS LOWCUCAR 1000X600MG	CAIXA	2.00	47.37	94.74	0.00	0.00	94.74
004	011713	ARROZ INTEGRAL PARBOILIZADO BURITI 1KG	PACOTE	27.00	4.71	127.17	12.00	0.00	127.17
005	007711	ARROZ AMARELO PARBOILIZADO BURITI 5KG	PACOTE	72.00	21.27	1,531.44	12.00	0.00	1,531.44
006	008707	AVEIA EM FLOCOS FINA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	2.00	11.28	22.56	12.00	0.00	22.56
007	006457	PURE DE BATATA EM FLOCOS INSTANTANEO DELAMARIE 1KG	PACOTE	15.00	23.53	352.95	4.00	0.00	352.95
008	013149	CAFE EXTRA FORTE TOR/MOIDO VACUO BOM DE PROSA 500G	PACOTE	133.00	9.06	1,204.98	12.00	0.00	1,204.98
009	000836	CHA DE ERVA DOCE MULTI ERVAS 10X1.5G	DISPLA	8.00	2.81	22.48	12.00	0.00	22.48
010	003777	CHA MATE NATURAL REAL 20X1.6G	DISPLA	64.00	3.34	213.76	12.00	0.00	213.76
011	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	3.00	22.86	68.58	12.00	0.00	68.58
012	009462	EXTRATO DE TOMATE BONARE 2KG	POUCH	4.00	10.04	40.16	12.00	0.00	40.16
013	008029	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PACOTE	32.00	7.02	224.64	0.00	0.00	224.64
014	002310	FEIJAO PRETO RESERVA 1KG	PACOTE	129.00	7.27	937.83	0.00	0.00	937.83
015	014323	FUBA AMARELO ITALIANO MEDIO SILOTI 1KG	PACOTE	21.00	4.18	87.78	12.00	0.00	87.78
016	012298	GELATINA DE LIMAO ZERO TRISANTI 12G	UN	8.00	1.61	12.88	12.00	0.00	12.88
017	012300	GELATINA DE UVA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
018	000586	GELATINA DE FRAMBOESA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.07	65.35	12.00	0.00	65.35
019	000587	GELATINA DE LIMAO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
020	000593	GELATINA DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
021	000609	GELATINA DE PESSEGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	10.00	13.76	137.60	12.00	0.00	137.60
022	000626	GELATINA DE UVA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
023	008074	GRAO DE BICO LUZAGO 1KG	PACOTE	3.00	10.87	32.61	4.00	0.00	32.61
024	008397	MARGARINA SEM SAL SACHE BOM SABOR 192X10G	CAIXA	9.00	58.78	529.02	12.00	0.00	529.02
025	000091	MACARRAO AVE MARIA COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	31.00	2.79	86.49	12.00	0.00	86.49
026	006985	MACARRAO ESPAGUETE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	32.00	2.79	89.28	12.00	0.00	89.28
027	000286	MILHO VERDE BONARE 1.7KG	LATA	8.00	24.56	196.48	12.00	0.00	196.48
028	008382	MOLHO DE PIMENTA VERMELHA ALMINA 1010ML	PET	7.00	5.02	35.14	4.00	0.00	35.14
029	000476	MOSTARDA AMARELA CALCUTA 3.2KG	GALAO	2.00	17.61	35.22	12.00	0.00	35.22
030	008341	PUDIM DE BAUNILHA ZERO LOWCUCAR 25G	UN	6.00	2.60	15.60	12.00	0.00	15.60
031	008343	PUDIM DE CHOCOLATE ZERO LOWCUCAR 30G	UN	5.00	2.60	13.00	12.00	0.00	13.00
032	008342	PUDIM DE COCO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	8.00	2.60	20.80	12.00	0.00	20.80

033	000571	PUDIM DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	10.57	73.99	12.00	0.00	73.99
034	013515	CANJIQUINHA DE MILHO AMARELO FINA SILOTI 1KG	PACOTE	18.00	4.40	79.20	12.00	0.00	79.20
035	012856	3SAL REFINADO APOLO 1KG	PACOTE	25.00	1.47	36.75	12.00	0.00	36.75
036	011630	SOJA EM GRAO PARA SALADA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	4.00	8.32	33.28	12.00	0.00	33.28
037	000327	TRIGO PARA KIBE ELDORADO 500G	PACOTE	6.00	2.88	17.28	12.00	0.00	17.28
038	010626	3VINAGRE DE ALCOOL HEINIG 900ML	UN	30.00	2.45	73.50	12.00	0.00	73.50
039	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04
040	000579	PUDIM DE COCO COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
041	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
042	002182	FOSFOROS PARANA/LONGOS/FORNO E FOGAO 5CM C/200UN	UN	10.00	2.92	29.20	12.00	0.00	29.20
043	001314	CHA DE CAMOMILA MULTI ERVAS 10X1G	DISPLA	20.00	2.68	53.60	0.00	0.00	53.60
044	013644	BISCOITO INTEGRAL CREAM CRACKER RENATA 180X2UN/11	CAIXA	2.00	38.71	77.42	12.00	0.00	77.42
045	014054	BISCOITO AMANT.LEITE LE PETIT 180X2UN/7G	CAIXA	5.00	41.98	209.90	12.00	0.00	209.90
046	014055	BISCOITO CREAM CRACKER LE PETIT 180X2UN/9G	CAIXA	4.00	40.49	161.96	12.00	0.00	161.96
047	008384	MOLHO SHOYU ALMINA 1.01L	PET	4.00	5.66	22.64	4.00	0.00	22.64
048	002218	LUVA PLASTICA TRANSPARENTE DESCART.INOVEN C/100UN	PACOTE	13.00	2.56	33.28	4.00	0.00	33.28
049	009258	3MEXEDOR 11CM CRISTAL MEXABEM PARA DRINK C/500UN	PACOTE	4.00	8.39	33.56	12.00	0.00	33.56
050	015352	MARGARINA COM SAL 50% DE GORDURA COAMO 14,5KG	BALDE	1.00	179.20	179.20	12.00	0.00	179.20
051	014519	SACO PLASTICO 30KG 5M 50X80CM POLINOVA C/100UN	PACOTE	3.00	59.94	179.82	12.00	0.00	179.82
052	007664	FARINHA DE MILHO AMARELA CAMPO LARGO 1KG	PACOTE	1.00	6.37	6.37	12.00	0.00	6.37
053	010485	BATATA PALHA ESTRELINHA 1KG	PACOTE	9.00	17.39	156.51	12.00	0.00	156.51
054	008392	MACARRAO PENNE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	27.00	2.79	75.33	12.00	0.00	75.33
055	008345	PUDIM DE MORANGO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	7.00	2.60	18.20	12.00	0.00	18.20
056	015033	CALDO DE CARNE NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
057	015030	CALDO DE GALINHA NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
058	007811	MACARRAO PADRE NOSSO COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	20.00	2.79	55.80	12.00	0.00	55.80
059	012297	GELATINA DE CEREJA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
060	015476	UVA PASSA PRETA SEM SEMENTE VALE FERTIL 150G	PACOTE	12.00	4.05	48.60	4.00	0.00	48.60
061	002298	MAIONESE TRADICIONAL DAJUDA 200G	POUCH	18.00	2.70	48.60	12.00	0.00	48.60
062	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	8.00	22.86	182.88	12.00	0.00	182.88
063	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	2.00	13.76	27.52	12.00	0.00	27.52
064	009771	LENTILHA CANADENSE LUZAGO 1KG	PACOTE	5.00	20.29	101.45	4.00	0.00	101.45
065	003267	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1KG PCT VERDE	PACOTE	4.00	4.93	19.72	12.00	0.00	19.72
066	003384	QUEIJO RALADO PARMESAO RETTIS 1KG	PACOTE	1.00	52.73	52.73	12.00	0.00	52.73
067	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04

OBSERVACOES:

#E TOTAL R$ 9,533.95 #F



Curitiba 17 de Dezembro de 2021

Á,

Organização Social de Saude da Santa Casa de Misericordia de Chavantes

A empresa Guilherme Rodrigues Schuler Carvalho 05219214900, inscrita no CNPJ sob o n.º 39.677.595\0001-50 Endereço: Rua Jose Alceu Salbatek 120, Bairro: Sitio Cercado - Cidade: Curitiba CEP: 81.910-730 - Estado: Paraná Telefone: (41) 99970-7115, e-mail:guipr2012@yahoo.com.br,propõe o abaixo referenciado:

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO
4	6	pct	Amido Milho 1 Kg: R$ 16,95
7	4	und	Achocolatado em po Nescau 400 g: R$ 10,98
11	1	cx	Cha Camomila 10g: R$ 2,98
12	8	cx	Cha Erva Doce 10g: R$ 2,98
13	64	cx	Cha Mate 32g: R$ 3,25
14	3	lt	Ervilha Lata 1,7Kg: R$ 24,57
15	4	pct	Extrato Tomate 1k: R$ 6,49
16	2	pct	Farinha Lactea 210g : R$ 7,79
22	5	pct	Gelatina Normal Framboesa -1 Kg: R$ 14,55
23	7	pct	Gelatina Normal Limao 1k: R$ 14,55
24	7	pct	Gelatina Normal Morango -1 Kg: R$ 14,55
25	10	pct	Gelatina Normal Pessego 1 Kg: R$ 14,55
26	5	pct	Gelatina Normal Uva Pct 1 Kg: R$ 14,55
31	31	pct	Massa Ave Maria 500g: R$ 3,98
32	32	pct	Massa Espaguet 500g: R$ 2,79
33	3	lt	Milho Verde 1,7kg: R$ 27,17
34	7	und	Molho de Pimenta 1l: R$ 8,15
35	2	und	Mostarda 3,1 Kg: R$ 12,90
37	4	pct	Mucilon Milho 230gr: R$ 8,57
42	7	pct	Pudim Morango 1 Kg: R$ 11,64
47	30	und	Vinagre Alcool 900ml: R$ 2,79
48	4	pct	Pudim Baunilha 1 Kg: R$ 11,64
49	5	pct	Pudim Coco 1 Kg: R$ 11,64
50	5	pct	Pudim Chocolate 1 Kg: R$ 11,64
53	20	cx	cha camomila 10g: R$ 2,98
57	4	und	Molho Shoyu 900ml: R$ 14,17
61	9	pct	Batata Palha C/ 1kg: R$ 15,98
65	27	pct	Massa Penne C/500g: R$ 2,79
66	27	pct	Massa Gravata 500g: R$ 4,98
68	1	pct	Caldo Carne 1 Kg: R$ 11,69
69	1	pct	Caldo Galinha 1kg: R$ 11,69
70	20	pct	Massa Padre Nosso 500g: R$ 4,98
72	6	und	Agua de Coco 200ml: R$ 2,15

Solicitação de compras de alimentos Natal.

81	18	pct	maionese: R$ 5,99
82	8	lt	milho conserva 1,7 kg: R$ 27,17
83	8	lt	ervilha conserva 1,7 kg : R$ 24,57
84	2	pct	achocolatado nescal 400g : R$ 10,98
85	5	pct	leite condensado 395 gr: R$ 5,98

GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
AVENIDA MARINGA
Fone: 41 2117 8800

EMILIANO PERNETA

Nr: 2102

Impressão: 17/12/2021 16:05:48
Dt.Lcto: 15/12/2021 17:3

ORÇAMENTO DE VENDA — NR.ORÇAMENTO: 1650074

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — Código: 11621
Nome Fantasia: SANTA CASA CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA — Nr. 22 — Compl:
CHAVANTES — Bairro: CENTRO — CEP: 18970029
Fone: 36148123 — CNPJ/CPF 73027690000146

Código	Descrição	Cfop	UND	QTDE	Vl. Unitário	Vl Total
4565	ACHOCOLATADO PO NESCAU 370G	6108	LT-1	4	7,2474	28,99
3712	ACUCAR REFINADO 5KG ALTO ALEGRE	6108	UN-1	17	19,8904	338,14
1722	AMACIANTE DE CARNE NUTRIMENTAL 500G AMACIA 31KG	6108	UN-1	1	7,3508	7,35
5986	AMIDO DE MILHO AMAFIL 1KG	6108	UN-1	6	6,1194	36,72
1431	ARROZ BRANCO 5KG SABOR SUL	6108	UN-1	18	17,4616	314,31
6339	ARROZ INTEGRAL SABOR SUL 1KG	6108	UN-1	22	4,0044	88,10
6256	ARROZ PARBOILIZADO 5KG SABOR SUL	6108	UN-1	72	15,8390	1.140,41
5794	AVEIA EM FLOCOS NATURALE 1KG	6108	UN-1	2	9,9076	19,82
1754	BATATA FLOCOS NUTRIMENTAL 1KG RENDE 7,2KG DE PURE	6108	UN-1	15	26,3028	394,54
5535	BATATA PALHA HOT FRITAS 1KG	6108	UN-1	9	18,7864	169,08
1743	BLISTER GELEIA DIET MORANGO/GOIABA HOMEMADE 144 X 15G	6108	CX-1	3	67,6568	202,97
1766	BLISTER GELEIA MORANGO E UVA HOMEMADE 144 X 15G	6108	CX-1	6	41,1532	246,92
4554	CAFE EXTRA FORTE IGUACU VACUO 500G	6108	UN-1	133	14,7108	1.956,54
1721	CALDO DE CARNE NUTRIMENTAL 1,02KG RENDE 52LT	6108	UN-1	1	9,5680	9,57
1562	CALDO DE GALINHA NUTRIMENTAL 1,02KG RENDE 52LT	6108	UN-1	1	9,5680	9,57
1586	CANJIQUINHA SILOTI 1KG	6108	UN-1	16	4,2394	67,83
1070	CHA CAMOMILA REAL 10UN	6108	UN-1	20	3,0456	60,91
1073	CHA ERVA DOCE REAL 10UN	6108	UN-1	8	3,0268	24,21
1078	CHA MATE NATURAL REAL 20UN	6108	UN-1	64	3,3088	211,76
1418	COCO RALADO UMIDO E ADOCADO MAIS COCO 1KG	6108	KG-1	1	35,3372	35,34
1100	ERVILHA QUERO 2KG	6108	LT-1	3	23,8196	71,46
2415	EXTRATO TOMATE ELEFANTE BAG 1,02KG	6108	UN-1	4	13,0190	52,08
1759	FARINHA LACTEA NUTRIMENTAL PACOTE 210G	6108	UN-1	2	4,7846	9,57
1119	FARINHA MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1KG PLASTICO	6108	UN-1	18	3,8916	70,05
1323	FARINHA MILHO AMARELO BIJU CAMPO LARGO 1KG	6108	UN-1	1	5,6396	5,64
5734	FARINHA TRIGO 5KG PRIMOR	6108	UN-1	4	13,7356	54,94
3561	FEIJAO CARIOCA PE VERMELHO 1KG	6108	UN-1	32	6,8996	220,79
3686	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	6108	UN-1	32	6,4860	207,55
3562	FEIJAO PRETO PE VERMELHO 1KG	6108	UN-1	129	7,0782	913,09
3687	FEIJAO PRETO RESERVA 1KG	6108	UN-1	129	6,6148	853,31
1587	FERMENTO QUIMICO TRISANTI 250G	6108	UN-1	2	6,2100	12,42
1132	FOSFORO LONGO PARANA FORNO E FOGAO 5CM 200UN	6108	UN-1	10	3,1020	31,02
5750	FUBA AMARELO MEDIO (ITALIANO) SILOTI 1KG	6108		21	3,6378	76,39

Atenção Não é documento FISCAL, não garante a reserva da mercadoria, não vale como recibo de pagamento.

GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
AVENIDA MARINGA
Fone: 41 2117 8800

EMILIANO PERNETA

Nr. 2102

Impressão: 17/12/2021 16:05:48
Dt.Lcto: 15/12/2021 17:3

ORÇAMENTO DE VENDA

NR.ORÇAMENTO: 1650074

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Nome Fantasia: SANTA CASA CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA Nr. 22 Compl:
CHAVANTES Bairro: CENTRO
Fone: 36148123 CNPJ/CPF 73027690000146

Código: 11621

CEP: 18970029

Código	Descrição	Cfop	UND	QTDE	Vl. Unitário	Vl Total
			CX-1			
1369	SACHE ADOCANTE MAGRO 1.000 X 0,6G	6108	CX-1	2	21,1312	42,26
1440	SACHE BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 180 X 11G	6108	CX-1	4	37,3744	149,50
1089	SACHE BISCOITO LEITE RENATA 280 X 9G	6108	CX-1	5	55,0436	275,22
6079	SAL REFINADO CINCO ESTRELAS 1KG	6108	UN-1	28	0,8924	24,99
2861	SOJA EM GRAO MELEUS 500G	6108	UN-1	8	4,5264	36,21
5704	TRIGO EM GRAO LUZAGO 1KG	6108	UN-1	6	4,7656	28,59
1280	TRIGO P/KIBE ELDORADO 500G	6108	UN-1	8	2,9328	23,46
5638	VINAGRE ALCOOL CHEMIM 900ML	6108	UN-1	30	1,8236	54,71

OBS: **VALIDADE: 15/12/2021 OU ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES.**

Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Outras Despesas:	0,00
ICMS Subst.:	0,00
VALOR TOTAL:	**16.918,17**

Vend. ANDREIA CICHELA 4121178823 / 41997474090

Cond.Pgto: 7 DIAS
Forma Pgto: BOLETO ITAU NOVO

Atenção Não é documento FISCAL, não garante a reserva da mercadoria, não vale como recibo de pagamento.

87	2	pct	pudim chocolate 1 kg : R$ 11,64
93	4	pct	pudim de baunilha kg: R$ 11,64

Forma de Pagamento : Boleto 7dd
Entrega dia : 22-12-2021

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352214063576941
22/12/2021 14:08:42

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:41
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400063062648872530000188420000337746
BENEFICIARIO:
FIBRA COM E DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
FIBRA COM E DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 08.226.720/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
FIBRA COM E DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 08.226.720/0001-81
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.201
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.377,46
VALOR COBRADO	3.377,46

==========

NR.AUTENTICACAO C.9C4.0AC.EEC.C5F.52A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
128862	24/11/2021 08:52:00	439296696	202100000129307

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7885	4125506	São José dos Pinhais - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

AMBSERV TRATAMENTO DE RESÍDUOS

NOME		
AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS - MATRIZ		
ENDEREÇO		
Rua Alexandre Zanchetta 337		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		Campina
MUNICÍPIO	UF	CEP
São José dos Pinhais	PR	83015-148
CNPJ	IM	E-MAIL
07.067.001/0001-00	30593	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
ENDEREÇO		BAIRRO
R MARIA FERREIRA, 22		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		keilalopescoleta@gmail.com
MUNICÍPIO	UF	CEP
Chavantes	SP	18970-029
CPF/CNPJ	IM	IE
73.027.690/0001-46		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4152-TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS SERVICO PRESTADO NO ESTABELECIMENTO DA AMBSERV NO MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, PRESTACAO DE SERVICOS NAO SUJEITO A RETENCAO DO ISS POR FORCA DO INCISO VI DO ARTIGO 3 DA LEI COMPLEMENTAR N 116/2003, O QUAL DETERMINA QUE O ISS SOBRE ELA INCIDENTE DEVE SER RECOLHIDO NO MUNICIPIO EM QUE A MESMA FOI EXECUTADAReferente aos servicos prestados no periodo de 13/11 a 20/11/2021. - SEM RECIPIENTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 7,00 X 2,46 = 17,22 DESCARTEX NEUTRO Grupo E - Perfurocortante 21,20 X 2,46 = 52,16 BOMBONA 50 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 9,60 X 2,46 = 23,62 BOMBONA 200 L INFECTANTE Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocortantes 563,10 X 2,46 = 1.385,23Referente a Novembro/2021Valor Aproximado dos Tributos aliquota 8,65%CODIGO DO SERVICO / ATIVIDADE: 7.09 / 3822-0/00-01 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$1.478,23**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$1.478,23	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$9,61	R$44,35	R$14,78	R$14,78	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
R$1.478,23	5,00%	R$73,91

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$1.394,71**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 128862 série U

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

RUBRICA 5.14 NOV/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103.2021
Gestor: .....
Assinatura: .....
Data: 30 / 11 / 21

Informamos que a nota fiscal nº 2021-00000129307 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: .

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						**Vencimento** 24/12/2021
Beneficiário AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA RUA ALEXANDRE ZANCHETTA, 337 - CAMPINA CEP: 83015148 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR				CNPJ: 07.067.001/0001-00		**Agência/Código do Beneficiário** 0982-2 / 00064589-3 **Nosso Número** 30819590000002213
Data de Emissão 24/11/2021	**Número do Documento** 128862-1	**Espécie Doc.** 01	**Aceite** N	**Data do Processamento** 24/11/2021		**(=) Valor do Documento em R$** 1.394,71
Uso do Banco	**Carteira** 17	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor** X	**(-) Desconto / Abatimento**
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Ausência de instruções Não receber após 30 dias do vencimento. Valor Juros Mora Dia: R$ 0,46 Após vencimento cobrar Multa de R$ 27,89						**(-) Outras Deduções** **(+) Mora / multa** **(+) Outros Acréscimos** **(=) Valor Cobrado**

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP 18970-029 CHAVANTES/SP
CNPJ 73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista 30819590000002213

Autenticação Mecânica

Corte Aqui .....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03081.959003 00002.213171 1 88440000139471**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						**Vencimento** 24/12/2021
Beneficiário AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA RUA ALEXANDRE ZANCHETTA, 337 - CAMPINA CEP: 83015148 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR				CNPJ: 07.067.001/0001-00		**Agência/Código do Beneficiário** 0982-2 / 00064589-3 **Nosso Número** 30819590000002213
Data de Emissão 24/11/2021	**Número do Documento** 128862-1	**Espécie Doc.** 01	**Aceite** N	**Data do Processamento** 24/11/2021		**(=) Valor do Documento em R$** 1.394,71
Uso do Banco	**Carteira** 17	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor** X	**(-) Desconto / Abatimento**
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Ausência de instruções Não receber após 30 dias do vencimento. Valor Juros Mora Dia: R$ 0,46 Após vencimento cobrar Multa de R$ 27,89						**(-) Outras Deduções** **(+) Mora / multa** **(+) Outros Acréscimos** **(=) Valor Cobrado**

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP 18970-029 CHAVANTES/SP
CNPJ 73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista 30819590000002213

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

AMBSERV
TRATAMENTO DE RESÍDUOS

Medição de MTRs

MTR	Bombona	Resíduo	Peso Bruto	Tara	Peso Líquido	Tolerância	Peso Cobrado	Preço Unitário	Qtd Recip Recebidos	Valor Tolerância	Valor Cota	Mensal.	Valor Cobrado	Data Coleta
Medição: 46.330														
Contrato: 7.059	**Cliente: 4.152 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE**		**Endereço: RUA ROZALIA WZOREK**							**Cidade: ARAUCARIA-PR**				
137.420	DESCARTEX NEUTRO	Grupo E - Perfurocortante	12,600	0,000	12,600	0,000	12,600	2,46	0,00	0,00			31,00	15/11/2021
137.420	BOMBONA 50 L INFECTANTE	Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocorta	12,600	3,000	9,600	0,000	9,600	2,46	1,00	0,00			23,62	15/11/2021
137.420	BOMBONA 200 L INFECTANTE	Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocorta	381,300	96,000	285,300	0,000	285,300	2,46	12,00	0,00			701,84	15/11/2021
138.322	SEM RECIPIENTE	Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocorta	7,000	0,000	7,000	0,000	7,000	2,46	0,00	0,00			17,22	18/11/2021
138.322	DESCARTEX NEUTRO	Grupo E - Perfurocortante	8,600	0,000	8,600	0,000	8,600	2,46	0,00	0,00			21,16	18/11/2021
138.322	BOMBONA 200 L INFECTANTE	Grupo A1, A4 e E - Infectantes e Perfurocorta	365,800	88,000	277,800	0,000	277,800	2,46	11,00	0,00			683,39	18/11/2021
Serviço: SRT003 - Autoclavagem		**Tipo: Por Peso**	**787,900**		**600,900**		**600,900**		**24,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.478,23**	
Medição: 46.330			**787,900**		**600,900**		**600,900**		**24,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.478,23**	

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Data de Recebimento: 24 / 11 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Rozemilda
Horário: 7:00
Conferido por: Rozemilda M. J.

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:41
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090308195900300002213171188440000139471
BENEFICIARIO:
AMBSERV T RESIDUOS LTDA
NOME FANTASIA:
AMBSERV TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA
CNPJ: 07.067.001/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.202
NOSSO NUMERO	30819590000002213
CONVENIO	03081959
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.394,71
VALOR COBRADO	1.394,71

==========
NR.AUTENTICACAO 3.113.14C.B0A.D0F.5AC
==========
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.

PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA

RUA FRANCISCA BONVIM, 556, , COSTEIRA, 83709-250, ARAUCARIA - PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.028
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1230 5096 5400 0106 5500 1000 0000 2818 0871 4168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**141210281840739 - 17/12/2021 10:32:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9086854233		30.509.654/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**73.027.690/0001-46**	**17/12/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	**17/12/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			**10:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.095,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002	CARNE MOIDA 2o	02013000	0103	5102	KG	50,00	21,90	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 22 / 12 / 21

SIT 3.3.90.30.07.12

RUBRICA 3.4 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$45,99 (4,2%) Federal - R$0 (0%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT -	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2021 10:32:25

INFORMATIVO

Protestar 3 dias após o vencimento

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **24/12/2021**

Beneficiário: **CASA DE CARNES GALVAO** | CNPJ/CPF: **30509654000106**

Agência / Código do Beneficiário: **0725.25.85466**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
17/12/2021	0028	DMI	N	17/12/2021

Nosso Número / Cód. do Documento: **21/100016-9**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.095,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690000146**
ARAUCARIA PR 83708000
RUA ROZALIA WZOREK, 77 -

Beneficiario Final -

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

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12115 00016.907255 25854.661029 1 88440000109500**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **24/12/2021**

Beneficiário: **CASA DE CARNES GALVAO** | CNPJ/CPF: **30509654000106**

Agência / Código do Beneficiário: **0725.25.85466**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
17/12/2021	0028	DMI	N	17/12/2021

Nosso Número: **21/100016-9**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.095,00**

Instruções

PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690000146**
ARAUCARIA PR 83708000
RUA ROZALIA WZOREK, 77 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Ordem de Fornecimento

DATA: 29/12/2021

OF/AR	103/2021

Empresa:

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA

CNPJ: 30.509.654/0001-06

Email: priscilacibeehouklef@gmail.com

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP 83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Priscila Houklef	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
2		cubos de acem	kg	90	R$ 24,90	2.241,00
3		carne moida	kg	50	R$ 21,90	1.095,00
4		frango a passarinho	kg	50	R$ 9,90	495,00
6		acem strognoff	kg	90	R$ 24,90	2.241,00
7		pernil sem osso peça	kg	50	R$ 15,90	795,00
8		strognoff de frango	kg	10	R$ 17,90	179,00
9		cubo suino	kg	40	R$ 15,90	636,00
10						-
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 7.682,00

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10078
HMA-

AUTORIZADOR

MACERIO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

SANTA CASA de Misericórdia da Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			Bem Mais Alimentos			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	80		R$ 17,90	R$ 1.432,00	80	R$ 15,19	R$ 1.215,20		80	R$ 15,64	R$ 1.251,20	80	R$ 26,98	R$ 2.158,40
coxa sobrecoxa	kg	216		R$ 9,90	R$ 2.138,40	216	R$ 7,94	R$ 1.715,04		216	R$ 9,00	R$ 1.944,00	216	R$ 11,98	R$ 2.587,68
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,49	R$ 869,40		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	70	R$ 0,00	R$ 0,00		70	R$ 0,00	R$ 0,00	70	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 11,49	R$ 459,60		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 14,98	R$ 599,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
ovo	Dz	60			R$ 0,00	60	R$ 0,00	R$ 0,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 22,99	R$ 1.149,50	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	99		R$ 17,90	R$ 1.772,10	99	R$ 14,39	R$ 1.424,61		99	R$ 0,00	R$ 0,00	99	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,24	R$ 512,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
almondegas	kg	30		R$ 21,90	R$ 657,00	30	R$ 18,69	R$ 560,70		30	R$ 12,99	R$ 389,70	30	R$ 49,98	R$ 1.499,40
acem strognoff	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	90	R$ 0,00	R$ 0,00		90	R$ 0,00	R$ 0,00	90	R$ -	R$ -
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 15,90	R$ 795,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ -	R$ -
bacon	kg	10		R$ 27,90	R$ 279,00	10	R$ 16,69	R$ 166,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
calabresa	kg	15		R$ 19,90	R$ 298,50	15	R$ 14,99	R$ 224,85		15	R$ 0,00	R$ 0,00	15	R$ -	R$ -
costelinha defumada	kg	3			R$ 0,00	3	R$ 0,00	R$ 0,00		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,90	R$ 179,00	10	R$ 0,00	R$ 0,00		10	R$ 18,90	R$ 189,00	10	R$ -	R$ -
queijo	kg	10			R$ 0,00	10	R$ 23,99	R$ 239,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
presunto	kg	12			R$ 0,00	12	R$ 15,98	R$ 191,76		12	R$ 0,00	R$ 0,00	12	R$ -	R$ -
cubo suino	kg	40	paleta	R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 0,00	R$ 0,00		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ -	R$ -
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 16.705,00			R$ 8.179,16				R$ 5.554,60			R$ 12.100,68	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 7.682,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 7.682,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES															
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)															
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Priscila Houklef			Guilherme				Juliane melo			Equipe Vicare	
	TELEFONE			4199273-8101			41 9970-7113				41 30246867			41 9262-3974	
	E-MAIL			priscilacibeehouklef@gmail.com			guipr2012@yahoo.com.br				comercial@terramare.net.br			comercial@supermercadovicari.com	

OBSERVAÇÃO:

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

DIREÇÃO ADMINISTRATIV

TERRAMARE
FOODS

Curitiba 13 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericordia de Chavantes

Validade da proposta 30/12/2021
forma de pagamento: Boleto
TEMPO DE ENTREGA:

Produto	Valor
Sasami	R$15,64kg
coxa e sobre coxa com osso	R$7,50Kg
Toscana	R$15,78Kg

Representante Terramare
Juliane melo

COTAÇÃO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.		VALOR T.	
40 KG	Moida de 1°	R$	39,98	R$	1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R$	11,98	R$	1.198,00
20 KG	Acem	R$	27,98	R$	559,60
30 KG	Linguiça TC Frimesa	R$	19,98	R$	599,40
40 KG	Frango Passarinho	R$	13,98	R$	559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R$	26,98	R$	2.158,40
80 KG	Acem	R$	27,98	R$	2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R$	23,98	R$	959,20
	Costela Suina s/ Pele	R$	28,98	R$	1.159,20
25 KG	Moela	R$	15,98	R$	399,50
30 KG	Almondegas	R$	49,98	R$	1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R$	15,98	R$	639,20
	Bisteca s/ Pele	R$	19,98	R$	799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 11.228.080/0002-34

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

41 3362-2717 vendas1@frigorificotapajós.com.br

Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT
sassami	kg	140	R$ 15,98
coxa sobrecoxa	kg	420	R$ 8,20
bisteca	kg	120	R$ 14,30
cubos de acém	kg	130	R$ 24,80
linguiça toscana	kg	80	R$ 12,40
costelinha suína	kg	80	R$ 17,98
ovo	Dz	60	Não trabalhamos
carne moída (1 primeira)	kg	100	R$ 24,80
sobrecoxa sem osso	kg	190	R$ 11,20
frango a passarinho	kg	100	R$ 10,60
almondegas	kg	30	R$ 22,98
acem strognoff	kg	90	R$ 24,80
pernil sem osso peça	kg	50	R$ 16,25
bacon	kg	10	R$ 22,40
calabresa	kg	15	R$ 12,98
costelinha defumada	kg	3	R$ 23,98
strognoff de frango	kg	10	R$ 17,40
queijo	kg	10	Não trabalhamos
presunto	kg	12	Não trabalhamos
cubo suíno	kg	40	R$ 16,40

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

Adenise Gomes
Consultora de Vendas
41-3362-2717
Skype: adenisetapajos
adenise@frigorificotapajos.com.br

32 Anos de Tradição



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	**R$ 9.843,50**

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028

Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Nota Fiscal : **28**
Fornecedor : **Priscila Cibele Silva Houklef Ltda**
Situação: Ativa Seq : 63293 Série 1
Conta Contábil : Título : 76017,
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Localização:

Emissão : 17/12/2021 Total Mercad.: 1.095,00
Entrada : 17/12/2021 Total Nota : **1.095,00**
Digitação : 17/12/2021 Desconto: 0,00
Atualização 17/12/2021 Despesas: 0,00
O. Compra

Cond. Pagto: 7 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76017	28 1/1	24/12/2021	1.095,00	1.095,00	28		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	52202	Carne Moida Primeira (Congelada)	16/12 /2021	10/10/2022	50,00	kg	50,00	kg	0,00	1.095,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.095,00	R$ 1.095,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.095,00**	**1.095,00**

ENTREGA PARCIAL

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332406540092661
24/12/2021 07:21:25

```
24/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:21:25
146701467                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891121150001690725525854661029188440000109500
BENEFICIARIO:
CASA DE CARNES GALVAO
NOME FANTASIA:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DE CARNES GALVAO
CNPJ: 30.509.654/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          122.301
DATA DE VENCIMENTO                  24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO                   23/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO                    1.095,00
VALOR COBRADO                         1.095,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.E0C.6F8.6AE.6D4.A25
================================================
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.
```

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 17 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 28 R$ 1095,00

Com respeito a nota fiscal 28 de 17/12/2021 da empresa PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA no valor de R$ 7.184,00 emitida em 14/12/2021 informamos ser entrega parcial da ordem de compra, ficando um saldo de R$2.538,00 a ser entregue .
Já recebidos nf passadas:
Nf 25 valor R$ 1.131,00
NF 26 valor R$2.420,00

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Karina Cristina
Depto de Almoxarifado

Identificação do Emitente

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533219600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000072166
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35211110463489000191550010000721661004843917

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211411596562 25/11/2021 17:06:06

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
669624728110		10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	25/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029		25/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAVANTES	1137390696	SP	719000838114	17:05:57

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
27/12/2021	001	1.439,08			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
259,80	46,77	0,00	0,00	1.439,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	0-CONTA REMETENTE(CIF)				10463489000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
19352	KITCHEN AMONIX 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$217,85(%34,12)	34021900	060	5405	GL	4,000	159,6200	638,48	0,00	0,00	0,00
22473	NEUTRO DT 20 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$184,52(%34,12)	34021900	060	5405	GL	4,000	135,2000	540,80	0,00	0,00	0,00
19651	SEPT BAC CLOR HELTH 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$24,34(%20,11)	38089429	000	5102	GL	1,000	121,0300	121,03	121,03	21,79	18,00
19349	FOAM ALCALI CLOR 05L - LIMSEPT Val Aprox Tributos R$27,91(%20,11)	38089429	000	5102	GL	1,000	138,7700	138,77	138,77	24,98	18,00

Atesto que o serviço constante da p... e no... fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30 / 11 / 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000
Val Aprox Tributos R$454,62(%31,59) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho

NEe Ref.Ped.: 139667; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Nota Fiscal :	**72166**		Emissão :	25/11/2021	Total Mercad.: 1.439,08
Fornecedor :	**Comercial Jvd Importacao E Exportacao Ltda**		Entrada :	29/11/2021	Total Nota : **1.439,08**
Situação:	Ativa	Seq : 63197 Série 1	Digitação :	29/11/2021	Desconto: 0,00
Conta Contábil :		Título : 75882,	Atualização	29/11/2021	Despesas: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto:	30 Dias	
			Setor Digitação:	Almoxarifado	
Localização:			CPF:	-	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75882	72166 1/1	25/12/2021	1.439,08	1.439,08	72166		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	61023	Kitchen Amonix 05 L-limpset		29/11/2021	4,00	un	4,00	un	0,00	638,48	0,00	Almoxarifado		9999999
2	61024	Neutro Dt 20 05 L-limpset		29/11/2021	4,00	un	4,00	un	0,00	540,80	0,00	Almoxarifado		9999999
3	61025	Sept Bac Clhor Helt Th 05 L-limpset		29/11/2021	1,00	un	1,00	un	0,00	121,03	0,00	Almoxarifado		9999999
4	61026	Foam Alcali Clor 05 L-limpset		29/11/2021	1,00	un	1,00	un	0,00	138,77	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 1.439,08 **Qtde total:** 10,00 **Total de itens:** 4 **Valor total itens:** 1.439,08

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.439,08	R$ 1.439,08
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.439,08**	**1.439,08**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.439,08	R$ 1.439,08
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.439,08	R$ 1.439,08

Itaú Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22
18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP

Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor Cobrado
72166/1	27/12/2021	1.439,08

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0513/79715-9	109/10039738-0

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09107 03973.800513 37971.590007 8 88470000143908

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 27/12/2021

Beneficiário: COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP

Agência / Código do Beneficiário: 0513/79715-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
25/11/2021	72166/1	DM	N	25/11/2021

Nosso Número: 109/10039738-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.439,08

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar juros de.....R$ 4,79 ao dia

PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

NF-E = 72166

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA, 22
18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista

CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

ARAUCÁRIA, 26 de novembro de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal: **72166** da empresa, **JVD** foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando em perfeitas condições.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCP

Nome Completo
Cargo ocupacional

24/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:21:25
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070397380051337971590007888470000143908
BENEFICIARIO:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.302
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.439,08
VALOR COBRADO 1.439,08
==========
NR.AUTENTICACAO 7.945.22C.802.C99.837
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - TEMPORÁRIO 29/2021
Inscrição Municipal: 68287945

NOME EMPRESARIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES			**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46
NOME DE FANTASIA: SANTA CASA DE CHAVANTES			
CONSTITUIÇÃO: Associação Privada			
ENDEREÇO: RUA ROZALIA WZOREK		**NÚMERO:** 77	**COMPLEMENTO:**
BAIRRO: SABIA	**CEP:** 83.708-000	**ÁREA ABERTA M²:** 0	**ÁREA CONSTRUÍDA M²:** 0,00
ATIVIDADE: 0086.1/01.01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 0086.1/01.02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 0086.6/07.00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
RESTRIÇÕES: PROCESSO DIGITAL N° 121015/2021. ALVARÁ TEMPORÁRIO CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N° 103/2021. VALIDADE DE 1 (UM) ANO CONFORME CLAUSULA SEXTA DO CITADO CONTRATO.			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 22/08/1967			**INDICAÇÃO FISCAL:** 01.03.00.142.1855

EM CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO, MUDANÇA DE ENDEREÇO, DE RAMO, DE ATIVIDADES OU QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, PROCURAR COM URGÊNCIA A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PARA AS PROVIDÊNCIAS LEGAIS CABÍVEIS, EVITANDO EM CONSEQUÊNCIA PROBLEMAS FUTUROS.

Araucária, quinta-feira, 25/11/2021

Data de Validade: 24/11/2022

LAURO LUCIANO STALL
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A autenticidade deste comprovante poderá ser verificada no endereço https://araucaria.atende.net com o código de autenticidade Nº **WIS031202-2390-QWXCHFYBLLLAS-3** GERADO POR: MARCELO COSTA DE LIMA IMPRESSO POR: MARCELO COSTA DE LIMA quinta-feira, 25 de novembro de 2021

COMPROVANTE DE ABERTURA

Processo: N° 121015/2021 Cód. Verificador: NGW991S5

Requerente:	45986754 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ:	73.027.690/0001-46
Endereço:	RUA Maria Ferreira Nº 22
CEP:	18.970-029
Cidade:	Chavantes
Estado:	SP
Bairro:	CENTRO
Fone Res.:	Não Informado
Fone Cel.:	Não Informado
E-mail:	Não Informado
Assunto:	PROTOCOLO
Subassunto:	ALVARÁ TEMPORÁRIO
Data de Abertura:	25/11/2021 13:20
Previsão:	10/12/2021

Anexos

35. CRM ANIS.pdf
36._CRM_ANIS_declara?º?úo.pdf
Cart?úo_CNPJ.pdf
Certid?úo_de_Regularidade_Raimundo_venc._12.01.2022.pdf
Contrato_de_Gest?úo_103-2021-_completo_assinado_(1).pdf
COREN - Vanessa.pdf
COREN_-_Vanessa_declara?º?úo.pdf
Estatuto Social 2021 - Santa Casa de Chavantes - maio.2021 - autenticado.pdf
Estatuto_Social_2021_-_Santa_Casa_de_Chavantes_-_maio.2021_-_declara?º?úo_autentica?º?úo.pdf
Of?¡cio_ARAU.09.2021_-_CNPJ_pr??prio.pdf
Of?¡cio_ARAU.09.2021_-_CNPJ_pr??prio_Processo_113915.pdf

Observação

SOLICITA ALVARÁ TEMPORÁRIO CONFORME CONTRATO DE GESTÃO FIRMADO JUNDO AO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE ARAUCÁRIA, AFIM DE GERIR O HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Requerente

MARCELO COSTA DE LIMA
Funcionário(a)

Recebido

ÚNICA	27/12/2021
Convênio	319
(=) Valor Documento	118,07
(-) Descontos/Abatimentos	
(+) Correção	
(+) Multa	
(+) Juros	
(=) Valor Cobrado	118,07
Nosso Número	20210000000793409
Número Documento	7406263
Nro Lançamento	431907/2021

Alvara de	24,05
Consulta C	19,75
Taxa de Pu	24,09
Taxa Local	50,18
Total	118,07

PROCESSO DIGITAL N ° 121015/2021. ALVARÁ TEMPORÁRIO CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N° 103/2021. VALIDADE DE 1 (UM) ANO CONFORME CLAUSULA SEXTA DO CITADO CONTRATO.

FICHA DE COMPENSAÇÃO
CAIXA - AUT.MEC.VERSO

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Sacado	45986754 - **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CPF/CNPJ:	73.027.690/0001-46

AUT.MEC.VERSO

Cedente	**MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA - CNPJ 76.105.535/0001-99**			ÚNICA 27/12/2021
				Convênio 319
Data Emissão 25/11/2021	Número Documento 7406263	Espécie Carnê	Aceite	Nosso Número 20210000000793409
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie Moeda R$	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 118,07
				(-)Descontos/Abatimentos
				(+) Correção
				(+) Multa
				(+) Juros
				(=) Valor Cobrado 118,07

Receitas Diversas: Alvara Inicial
Nro Lançamento: 431907/2021
Valores em :R$

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

PROCESSO DIGITAL N° 121015/2021.
ALVARÁ TEMPORÁRIO CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N° 103/2021.
VALIDADE DE 1 (UM) ANO CONFORME CLAUSULA SEXTA DO CITADO CONTRATO.

Sacado:	**45986754 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**	CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46**
Rua:	**RUA Maria Ferreira, nro: 22 ,**	
Bairro:	**CENTRO** Cidade: **Chavantes - SP**	Cep: **18.970-029**

Autenticação Mecânica

81760000001 9 18070319202 1 11227202100 0 00000793409 4



QR Code PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

Convenio	PMA ARRECADACAO TRIBUTOS	
Codigo de Barras	81760000001-9	18070319202-1
	11227202100-0	00000793409-4
Data do pagamento		27/12/2021
Valor em Dinheiro		118,07
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		118,07

DOCUMENTO: 122715
AUTENTICACAO SISBB: 1.6DE.FC1.16C.9DB.A91

Recebemos de JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E COM DE ALIMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/11/2021 Dest/Remc: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: R$813,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.025
Série 002

JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E COM DE ALIMENTOS LTDA

RUA MONTE NEBO, 48, , PINHEIRINHO, 81825-200, CURITIBA - PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.025
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1124 5052 7100 0167 5500 2000 0000 2514 6706 0477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**141210263940553 - 29/11/2021 11:31:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9071823714		24.505.271/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**73.027.690/0001-46**	**29/11/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	**29/11/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			**11:31**

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/12/2021
Valor	R$813,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**813,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
9	GUARDANAPO MADDU 20X19,5CM C/1000	48183000	0102	5102	FD	22,00	12,90	0,00	283,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898949785330	COPO ROSSO 180ML BRANCO C/2500	39241000	0102	5102	CX	5,00	105,99	0,00	529,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.4 NOV/21

SIT 3.3.90.30.07.12

Atesto que a presente nota fiscal foi recebida em 30/12/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$122,11 (15,01%) Federal - R$88,18 (10,84%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT - OF/AR 103/2021 30 - BOLETO	Marco Antonio Agostinho Departamento de Almoxarifado HMAASCR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/11/2021 11:31:17

Marco Antonio Agostinho

Nota Fiscal :	25		Emissão :	29/11/2021	Total Mercad.. 813,75
Fornecedor :	**Joia Atacado de Embalagens E Com de Alimentos Ltda**		Entrada :	29/11/2021	Total Nota : **813,75**
Situação:	Ativa	Seq : 63208 Série 1	Digitação :	29/11/2021	Desconto: 0,00
Conta Contábil :		Título : 75890,	Atualização	29/11/2021	Despesas: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto:	30 Dias	
			Setor Digitação:	Almoxarifado	
Localização:			CPF:	-	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75890	25 1/1	29/12/2021	813,75	813,75	25		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	60701	Guardanapo F Simp Maddu Fard 20 X 19,5		29/11/2021	22,00	pct	22,00	pct	0,00	283,80	0,00	Almoxarifado		9999999
2	3201	Copo Descartavel 180ml		29/11/2021	12.500,00	un	12.500,	un	0,00	529,95	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 813,75 **Qtde total:** 12.522,00 **Total de itens:** 2 **Valor total itens:** 813,75

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 813,75	R$ 813,75
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**813,75**	**813,75**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 813,75	R$ 813,75
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 813,75	R$ 813,75

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00033.913815 19975.050006 2 88490000081375**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **29/12/2021**
Beneficiário **JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E C** **CNPJ/CPF:** 24.505.271/0001-67 MONTE NEBO, 48 , 81825200 - PINHEIRINHO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3811/99750-5
Data do documento 29/11/2021	Núm. do documento 025	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/11/2021	Nosso Número 157 / 00000339
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **813,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DA MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** SANTA CASA DA MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00033.913815 19975.050006 2 88490000081375**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento **29/12/2021**
Beneficiário **JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E C** **CNPJ/CPF:** 24.505.271/0001-67 MONTE NEBO, 48 , 81825200 - PINHEIRINHO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3811/99750-5
Data do documento 29/11/2021	Núm. do documento 025	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/11/2021	Nosso Número 157 / 00000339
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **813,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10.00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DA MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R ROZALIA WZOREK, 77 , 83708000 - SABIA - ARAUCARIA - PR **Beneficiário final** SANTA CASA DA MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

ARAUCÁRIA, 29 de novembro de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal: **025** da empresa,

JÓIA ATACADO DE EMBALAGENS foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos,

estando em perfeitas condições.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho
Nome Completo
Cargo ocupacional

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003391381519975050006288490000081375
BENEFICIARIO:
JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E C
NOME FANTASIA:
JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E C
CNPJ: 24.505.271/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
PAGADOR:
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.706
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	813,75
VALOR COBRADO	813,75

NR.AUTENTICACAO 2.F90.1CA.1CB.695.D69

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.

CAOBIANCO
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

CAOBIANCO MAT.MED.HOSP. LTDA
FONE/FAX: (41) 3342-4454

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 0148

CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 80.246.309/0001-03 - I.E. 101.69400-34
Rua Pedro Collere, 987 - Vila Izabel - CEP 80.320-320
Curitiba - PR

Natureza da Operação: Locação
Data de Emissao: 23/12/2021

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA: MARIA FERREIRA, 22
Município: CHAVANTES Estado: SP CEP: 18.970-029
Insc. CNPJ: 73.027.690/0001-46 / Insc. Estadual: Isento / Insc. Municipal:
Telefone: (41) 3614-8037 / E-MAIL: nf.hma@santacasachavantes.org
Condições De Pagamento: Boleto venc. 29/12/2021

Qtde.	Descrição	Vr. Unitário R$	Vr. Total
1	LOCAÇÃO DE 01 INCUBADORA PARA RECEM NASCIDO MARCA FANEM, MOD. 1186C, SERIE Nº SAQ085163 PELO PERÍODO 13/11/2021 À 12/12/2021. PELO PERÍODO 13/12/2021 À 22/12/2021.	 R$ 3.600,00 R$ 1.200,00	 R$ 3.600,00 R$ 1.200,00
1	LOCAÇÃO DE 01 INCUBADORA FANEM MOD. VISION 1186C SERIE Nº AAQ081365 NO VALOR DE R$ 3.600,00 PELO PERÍODO 13/11/2021 À 12/12/2021. PELO PERÍODO 13/12/2021 À 22/12/2021.	 R$ 3.600,00 R$ 1.200,00	 R$ 3.600,00 R$ 1.200,00
1	LOCAÇÃO DE 01 BERÇO AQUECIDO PARA RECEM NASCIDO MARCA FANEM, MOD. 2051-UCI, SERIES Nº YAC-15631 PELO PERÍODO 13/11/2021 À 12/12/2021. PELO PERÍODO 13/12/2021 À 22/12/2021.	 R$ 1.100,00 R$ 366,67	 R$ 1.100,00 R$ 366,67
	"SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE INCUBADORAS PRESTADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA, EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA."		
		VALOR TOTAL	R$ 11.066,67

Observação:

SIT 3.3.90.39.12.00

RUBRICA 5.16 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021.
Gestor:
Assinatura:
Data: 23/12/21

Nº 0148

CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Aceite do Cliente:

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
29/12/2021	1622-5/00024833-9	LOC.0148	11840990001000043
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
11.066,67			

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 80.246.309/0001-03
R PEDRO COLLERE, 987 - 80320-320 Curitiba-PR

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01184.099008 01000.043172 1 88490001106667

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					29/12/2021
Beneficiário CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 80.246.309/0001-03 R PEDRO COLLERE, 987 - 80320-320 Curitiba-PR					Agência/Código do Beneficiário 1622-5/00024833-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2021	LOC.0148	DM	S	23/12/2021	11840990001000043
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 019	R$			11.066,67

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

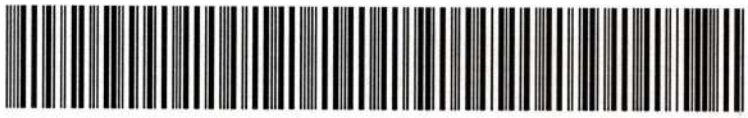
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BANCO DO BRASIL

00190000090118409900801000043172188490001106667
BENEFICIARIO:
CAOBIANCO M M H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS HOSPITA
CNPJ: 80.246.309/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.705
NOSSO NUMERO	11840990001000043
CONVENIO	01184099
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.066,67
VALOR COBRADO	11.066,67

NR.AUTENTICACAO 0.B56.DCA.F80.BEA.CCD

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
743
Data e Hora de Emissão
20/12/2021 17:42:00
Código de Verificação
6VR6K30P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 08.168.626/0001-13 **Inscrição Municipal:** 07 01 0511656-2

Endereço: DOUTOR MURICY, 000257 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010120 **Tel.:** 41 - 33522076

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** lajuny@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029

Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** lajuny@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCARIA REFERENTE AO PERÍODO DE 13/11/2021 A 20/11/2021.
VENCIMENTO: 27/12/2021

IR – 12,79
IF – 39,60

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 800,55

SIT 3.3.90.39.50.00
RUBRICA 5.18 NOV/21

IR - R$ 12,79 / COFINS - R$ 25,59 / CSLL - R$ 8,53 / PIS - R$ 5,54

VALOR TOTAL DA NOTA - R$853,00

Código da Atividade

M.71.1.2-0/00-00 - Serviços de engenharia

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	853,00	5,00	42,65	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

NOTA CURITIBANA

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Ouvidoria	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA	008.168.626/0001-13	0997/0209713
Endereço do Cedente	**UF**	**CEP**
DOUTOR MURICY,257-CJ 2-CENTRO/CURITIBA	PR	80010120

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2021	743	DM	RG	20/12/2021	14000000000000385-4

Sacado	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
Endereço do Sacado	**UF / CEP**
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES	SP 18970-029
Beneficiário Final	**CPF/CNPJ**

Texto de Responsabilidade do Cedente:

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			27/12/2021	R$ 800,55	

CAIXA | 104-0 | 10492.09719 33000.100041 00000.038562 8 88470000080055

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	27/12/2021
Cedente	**CPF/CNPJ / Agência/Código do Cedente**
LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA	008.168.626/0001-13 / 0997/0209713

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
20/12/2021	743	DM	S	20/12/2021	14000000000000385-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 800,55

Texto de Responsabilidade do Cedente

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES SP 18970-029

Benef. Final:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA
HMA - ETA - POÇO ARTESIANO
RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PERIÓDICA

RESERVATÓRIOS PRODUTOS	25%	50%	75%	100%	COMPLETADO EM
Nível Reservatório de Econox		X			30/11/2021
Nível Reservatório de Hipoclorito		X			30/11/2021

COMPLETAR O NÍVEL QUANDO ATINGIR 50% OU MENOS

BOMBAS DOSADORAS	SIM	NÃO
Aferição da Bomba Dosadora de Econox	X	
Aferição da Bomba Dosadora de Hipoclorito	X	

ÁGUA TRATADA		
MEDIÇÕES SAÍDA DO FILTRO		
Medição de Cl	2,0	mg/l
Medição de pH	7,4	
Medição de Fe	-	mg/l

FILTRO	SIM	NÃO
Retrolavagem do filtro	X	
Retirada de amostra de carvão		
Medição do hidrômetro	0073,03	

SOLUÇÕES P/ ANÁLISE		
REPOR	SIM	NÃO
Cloro		X
pH		X

BOMBAS DE RECALQUE	MEDIÇÃO DE CORRENTE (A)		
	FASE1	FASE2	FASE3
Bomba de recalque 1			
Bomba de recalque 2			

VAZAMENTOS	SIM	NÃO
Verificado vazamento em alguma conexão e/ou equipamento?		X

Em caso afirmativo, descrever o vazamento

Outras Observações

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA REVISÃO

ASSINATURA

DATA

30/11/2021

José Luis Gabardo

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492097193300010004100000038562888470000080055
BENEFICIARIO:
LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTD
NOME FANTASIA:
LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTD
CNPJ: 08.168.626/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTD
CNPJ: 08.168.626/0001-13
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.713
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 800,55
VALOR COBRADO 800,55
==========
NR.AUTENTICACAO A.E6F.742.7C8.06B.559
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

Número do RPS	Número da nota
	1734

Data da emissão da nota
21/12/2021 16:45:03

Data do fato gerador
21/12/2021 16:45:03

Código de verificação
AS9PHRKUV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MATRIX DEDETIZADORA.
Nome/Razão social: JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA DE CAIXAS DE AGUA LT
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.614.095/0001-27 Inscrição municipal: 124520096416
Telefone: (41) 3411-3828
Endereço: TV SAO ABILIO Número: 55 Bairro: SANTA TEREZINHA CEP: 83829-215
Complemento:
Celular: (41) 99873-6150
Município: Fazenda Rio Grande UF: PR
E-mail: dedetizadoramatrix@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE XAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Rua Rozália Wzorek Número: 77 Bairro: Sabiá CEP: 83708-000
Complemento:
Município: Araucária UF: PR
E-mail: Telefone: (41) 3614-8000 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços de Dedetização.	650,0000	1,0000	650,0000		x	=

Período de 21/11/2021 á 20/12/2021

Serviços prestados em decorrência do contrato de gestão 103/2021, celebrado com o município de Araucária.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	650,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 650,00 | **Valor líquido = R$ 650,00**

Códigos dos serviços:
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Araucária

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2789/2011.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 87,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 31,07 (4,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

RUBRICA 5.6 DEZ/21
SIT 3.3.90.36.25.00

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02975.135001 00000.634170 8 88500000065000**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA			R$		00029751350000000634
Endereço					
CESAR CARELLI 908 PIONEIROS FAZENDA RIO GRANDE PR - 83833054					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
634	19.765.294	26.614.095/0001-27		30/12/2021	650,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					650,00
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46					

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02975.135001 00000.634170 8 88500000065000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					30/12/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA					3792-3 / 46180-6
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
20/12/2021	634	DM	N	20/12/2021	00029751350000000634
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				650,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
650,00

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46
RUA ROZALIA WZOREK
ARAUCARIA - PR - 83708-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Dedetizadora MATRIX

"Qualidade em 1° Lugar"

MONITORAMENTO DESRATIZAÇÃO

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária
DATA: 08/12/2021

PORTA-ISCA 1	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 2	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 3	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 4	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 5	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 6	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 7	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 8	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 9	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 10	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 11	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 12	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 13	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

Fernando Madeira Ro
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 22 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Rozemilda M.S.
Horário: 09:00
Conferido por: Rozemilda M.S.

JLM – Serviços de Dedetização e Limpeza de Caixas de Água LTDA- ME - CNPJ: 26.614.095/0001-27
Telefone: (41) 3060-5949 Email: dedetizadoramatrix@hotmail.com / www.dedetizadoramatrix.com.br
Travessa São Abílio, 55 – Santa Terezinha - Fazenda Rio Grande/ Paraná- CEP: 83.829-215

Matrix

PORTA-ISCA 14	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 15	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 16	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 17	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 18	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 19	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 20	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 21	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 22	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 23	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 24	**Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.**
PORTA-ISCA 25	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 26	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 27	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 28	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

Matrix

PORTA-ISCA 29	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 30	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 31	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 32	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 33	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 34	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 35	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 36	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 37	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 38	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 39	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

Matrix

Dedetizadora MATRIX

"Qualidade em 1° Lugar"

MONITORAMENTO DESINSETIZAÇÃO

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária
DATA: 08/12/2021

PONTO 01	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 02	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 03	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 04	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 05	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 06	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 07	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 08	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 09	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 10	Não Houve incidência de insetos.

Matrix

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BANCO DO BRASIL

00190000090297513500100000634170888500000065000
BENEFICIARIO:
JLM - S D L CAIXAS AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
JLM - S DEDETIZACAO LIMPEZA CAIXAS
CNPJ: 26.614.095/0001-27
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.714
NOSSO NUMERO	29751350000000634
CONVENIO	02975135
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO F.EAB.262.C81.688.112

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
3375
Data e Hora de Emissão
13/12/2021 15:13:42
Código de Verificação
W56H5F0Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GHR CONSULTORIA TECNOLÓGICA EM INFORMÁTICA LTDA ME
CPF / CNPJ: 05.384.944/0001-23 **Inscrição Municipal:** 01 06 0447642-5
Endereço: PROFESSORA ANTONIA REGINATO VIANNA, 000020 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUIA - CEP: 82810300 **Tel.:** 41 - 30140822
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** DONIGUSSO@GHR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVENTES
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua Rozalia Wzorek, 77 - BAIRRO: Jardim Sabiá - CEP: 83708000
Município: ARAUCARIA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de suporte Consultivo para o Sistema Tasy em gestão hospitalar, prestados em decorrência do contrato de gestão 103/2021, celebrado com o Município de Araucária.
Ref: Despesas de viagem - Novembro 2021 - Conforme relatório R$ 300,00
Encargos conforme contrato 26,33%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 355,69

IR - R$ 5,68 / COFINS - R$ 11,37 / CSLL - R$ 3,79 / PIS - R$ 2,46

VALOR TOTAL DA NOTA - R$378,99

Código da Atividade

01 - 06 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	378,99	5,00	18,94	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

NOTA CURITIBANA

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

RUBRICA 5.17 NOV/21

SIT 3.3.90.40.11.00

(P)

Marcelo Marinucci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/12/2021
Beneficiário GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP CNPJ 05.384.944/0001-23					Agência/Código Beneficiário 0274/13841-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA ENGENHEIROS REBOUCAS 2879					
Data do documento 13/12/2021	No. Do documento 3375		Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 13/12/2021	Nosso Número 157/00040300-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 355,69
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,60 AO DIA APOS 27/12/2021 MULTA DE R$ 7,11						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE M CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 Endereço: R ROZALIA WZOREK,77 83708000 Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

- - - -

PHILIPS

GHR - Viagens

30/11/2021

Luan Cardoso de Amorim

Destino **Data saída**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

Data relatório = 30/11/2021

Viajante

Dt. Desp.	Classificação desp.	Forma pagto	Resp. Custo	Complemento		Km	Vl. despesa
23/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA-Casa -		55	50,00
24/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA-Casa -		55	50,00
25/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA-Casa -		55	50,00
26/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA -		55	50,00
29/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA-Casa -		55	50,00
30/11	Km rodado	Dinheiro	Terceiro	Deslocamento GHR-HMA-Casa -		55	50,00
					Total(6)	330	300,00

Total Geral: **300,00**

TOTAL GERAL **300,00**

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403001027841384110007188470000035569
BENEFICIARIO:
GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP
NOME FANTASIA:
GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP
CNPJ: 05.384.944/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
GHR CONS TEC EM INF LTDA EPP
CNPJ: 05.384.944/0001-23
PAGADOR:
SANTA CASA DE M CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.712
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 355,69
VALOR COBRADO 355,69
==========
NR.AUTENTICACAO F.96A.5E8.318.2A7.264
==========
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.

EMISSÃO: 03/12/2021 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 1.036,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000005620 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR
TEL: (41)3121-3184
contato@marqcomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005620 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1224 7256 5400 0140 5500 1000 0056 2015 7108 7251

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	141210268947180 03/12/2021 10:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9072112820		24.725.654/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	03/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	03/12/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHAVANTES		SP	719000838114	10:26:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2021	1.036,97									

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	199,26	1.036,97

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	1.036,97

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2319	PASTA A/Z LOMBO LARGO PRETO ECONOMIC 2513	48203000	0102	6102	UN	3,00	14,45	0,00	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4029	PILHA AAA COMUM PALITO ELGIN	85061020	0102	6102	UN	100,00	0,79	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1108	REGUA PLASTICA 30CM CRISTAL WALEU 30	90172000	0101	6102	UN	3,00	0,90	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	ETIQUETA LASER/JET 6187 12,7X44,45 COLACRIL C/100	48219000	0102	6102	CX	3,00	39,84	0,00	119,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1875	ETIQUETA LASER/JET 6182 33,9X101,6 COLACRIL C/100	48219000	0102	6102	CX	5,00	39,84	0,00	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2932	ETIQUETA 8296 C/25 PIMACO	48219000	0102	6102	UN	10,00	18,10	0,00	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2785	COLETOR P/PERFURO CORTANTE 13,0 LITROS FARMATEX	48191000	0102	6102	UN	60,00	6,87	0,00	412,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 10 / 12 / 21

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

md5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,25 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 9,5 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
LOCAL DE ENTREGA> RUA ROZALIA WZOREK, 77 SABIA - ARAUCARIA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 100,88 Est.: 176,28 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

SIT 3.3.90.30.16.00

RUBRICA 3.6 DEZ/21

SGB [illegible]

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Ouvidoria	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
MARQ COMERCIAL EIRELI	024.725.654/0001-40	1524/1150810
Endereço do Cedente	**UF**	**CEP**
ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO,286--SANTA	PR	82015140

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2021	5620	DM	RG	10/12/2021	14000000000000004-9

Sacado	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
Endereço do Sacado	**UF / CEP**
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES	SP 18970-029
Beneficiário Final	**CPF/CNPJ**

Texto de Responsabilidade do Cedente:

JUROS : 1,03 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 01/01/2022

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			31/12/2021	R$ 1.036,97	

CAIXA | 104-0 | 10491.15080 10000.100049 00000.000497 9 88510000103697

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	31/12/2021
Cedente	**CPF/CNPJ / Agência/Código do Cedente**
MARQ COMERCIAL EIRELI	024.725.654/0001-40 / 1524/1150810

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
10/12/2021	5620	DM	S	10/12/2021	14000000000000004-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 1.036,97

Texto de Responsabilidade do Cedente

JUROS : 1,03 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 01/01/2022

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES SP 18970-029

Benef. Final:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA DE MATERIAL(S) E/OU SERVIÇO(S)

FORNECEDOR: Marq Comercial Distribuidora

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/12/2021

SOLICITANTE: Marco Antonio

SETOR: Almoxarifado

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Farmacêutica
CRF/PR: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	3	UNID	PASTA A/Z (28,5 X 34,5 X 7,3 CM)	R$ 14,450	R$ 43,35
2	100	UNID	PILHA AAA COMUM C/4 UNDS.	R$ 0,788	R$ 78,75
3	3	UNID	RÉGUA TRANSPARENTE RÍGIDA	R$ 0,900	R$ 2,70
4	3	UNID	ETIQUETA 6087 embalagem C/100	R$ 39,840	R$ 119,52
5	5	UNID	ETIQUETA 6182 embalagem C/100	R$ 39,840	R$ 199,20
6	10	UNID	ETIQUETA 8296 C/25 PIMACO	R$ 18,100	R$ 181,00
7	70	RL	Etiqueta Adesiva Bobina 90 / 50 Mm C/ 100 Mm de Diâmetro C/1.000 Etiquet	R$ 53,080	R$ 3.715,60
8	60	UNID	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L.	R$ 6,870	R$ 412,20
				R$ 4.752,32	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 4.752,32	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Quatro mil e setecentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a solicitação de compras mensais de materiais de escritório para atendimento do Hospital Municipal de Araucária

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Superintendente
CPF 018662-59
Santa Casa Chavantes

Nota Fiscal :	5620			Emissão :	03/12/2021	Total Mercad.:	1.036,97
Fornecedor :	**Marq Embalagens Eireli**			Entrada :	09/12/2021	Total Nota :	**1.036,97**
Situação:	Ativa	Seq : 63259	Série 1	Digitação :	09/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75964,		Atualização	09/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:				Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Almoxarifado		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75964	5620 1/1	31/12/2021	1.036,97	1.036,97	5620		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	53985	Pasta Az Preta (28,5 X 34,5 X 7,3 Cm)		09/12/2021	3,00	un	3,00	un	0,00	43,35	0,00	Almoxarifado		9999999
2	51285	Pilha Palito Aaa Comum		09/12/2021	100,00	un	100,00	un	0,00	79,00	0,00	Almoxarifado		9999999
3	2506	Regua Transparente 30cm		09/12/2021	3,00	un	3,00	un	0,00	2,70	0,00	Almoxarifado		9999999
4	10160	Etiqueta 6087 C/10 Fls		09/12/2021	3,00	un	3,00	un	0,00	119,52	0,00	Almoxarifado		9999999
5	52461	Etiqueta 6182 C/100 Fls		09/12/2021	5,00	CX	5,00	CX	0,00	199,20	0,00	Almoxarifado		9999999
6	60690	Etiqueta 8296 C/25 Folhas		09/12/2021	10,00	un	10,00	un	0,00	181,00	0,00	Almoxarifado		9999999
7	36911	Coletor Material Perfurocortante 13l		09/12/2021	60,00	un	60,00	un	0,00	412,20	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 1.036,97 **Qtde total:** 184,00 **Total de itens:** 7 **Valor total itens:** 1.036,97

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.036,97	R$ 1.036,97
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.036,97**	**1.036,97**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.036,97	R$ 1.036,97
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.036,97	R$ 1.036,97

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

ARAUCÁRIA, 08 de DEZEMBRO de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal: **5620** da empresa, **MARQ.EMBALAGENS** foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando em perfeitas condições, porém foi entregue parcial ,faltando o ítem 7 da ordem de compra.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho
Nome Completo
Cargo ocupacional

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491150801000010004900000000497988510000103697
BENEFICIARIO:
MARQ COMERCIAL EIRELI
NOME FANTASIA:
MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.710
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.036,97
VALOR COBRADO 1.036,97
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DD1.517.271.B37.8EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO 3897799		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N°. 000006459 SÉRIE 022 17/12/2021

Identificação do Emitente

SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
RODOVIA DO XISTO S/N -
TOMAZ COELHO
ARAUCARIA-PR
CEP 83705-740

CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: **4003 3433**
DEMAIS LOCALIDADES: **0800 704 3433**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000006459 FL 1 / 1
SÉRIE 022

CHAVE DE ACESSO
4121 1219 7918 9600 4602 5502 2000 0064 5912 5252 4094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
	141210281762168 17.12.2021 09:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1070110055	816001597113	19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	17/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22 -	CENTRO		18970-029	17/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	(41)3739-0696	SP	719000838114	09:42:17

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024050225-001	27/12/2021	1.983,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.983,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.983,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	3 - Próprio Remetente		AYD2D21	PR	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00330	GRANEL			330 KG	330 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	330	6,010000	1.983,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SIT 3.3.80.30.04.00

RUBRICA 3.1 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5667 - VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUB. A CONS FIN OUTRA UF DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS RET CONF. ART. 41, ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PRNF CONF. RE N(o) 5668/2016. ORDEM: 29574459 PEDRO GUTERVILE Venda ref. NF 001183244-001 de 17/12/2021 Numero de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s):, 0029574459 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008743009 BC ICMS ST : 1.848,00 VL ICMS ST : 332,64 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 423,83 13,6436 % GLGN 4,1906 % GLGNi 82,1658 % GLP _INTER_SCP PLACA: AYD2D21 ESTADO: PR

RESERVADO AO FISCO
Sem incidência de FCP

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 10/12/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 20 / 12 / 21

Bradesco | **237-2** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA		CNPJ - 19.791.896/0046-02		2373-6/8495-6
Pagador				Nosso Numero
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES		CNPJ - 73.027.690/0001-46		4/00001511350-7
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
27/12/2021	000006459-022	DM		1.983,30
Atesto o recebimento do título acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.151130 50000.849500 5 88470000198330**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: **27/12/2021**

Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA CNPJ - 19.791.896/0046-02
RODOVIA DO XISTO, S/N TOMAZ COELHO
83705-740 ARAUCARIA PR

Agência/Código do Beneficiário: **2373-6/8495-6**
Para Uso do Banco

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
17/12/2021	000006459-022	DM	N	17/12/2021

Nosso Número: **4/00001511350-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

(=)Valor do Documento: **1.983,30**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 1,98
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 39,67
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

(-)Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

.....

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.151130 50000.849500 5 88470000198330**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: **27/12/2021**

Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA CNPJ - 19.791.896/0046-02

Agência/Código do Beneficiário: **2373-6/8495-6**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
17/12/2021	000006459-022	DM	N	17/12/2021

Nosso Número: **4/00001511350-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

(=)Valor do Documento: **1.983,30**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 1,98
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 39,67
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento

(-)Mora/Multa

Boleto: 00001511350-7
SUPERGASBRAS
www.supergasbras.com.br

(-)Valor Cobrado

Pagador :
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES Cód. Cliente: 3897799 CNPJ - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044000015113050000849500588470000198330
BENEFICIARIO:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
CNPJ: 19.791.896/0002-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.703
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.983,30
VALOR COBRADO 1.983,30
==========
NR.AUTENTICACAO B.AA4.97B.154.D93.CCF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 07/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 389,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009782
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA

R VENEZUELA, 490 - BACACHERI -
CEP:82510-100 - Curitiba - PR
TEL: (41)3024-6867

TERRAMARE FOODS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009782 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1238 5941 6200 0178 5500 1000 0097 8210 0378 6319

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141210272497755 07/12/2021 19:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9086230299		38.594.162/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	07/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000	07/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araucaria	(41)3614-8028	PR		19:49:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
Araucaria		PR	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2021	389,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	389,70

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	389,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
665003	ALMONDEGA DE CARNE KG	02013000	040	5102	Kg	30,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

P

RUBRICA 3.4 DEZ/21
SIT 3.3.90.30.07.12

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 08/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Local Entrega - CNPJ: /Logradouro: RUA ROZALIA WZOREK /Numero: 77 /Compl: Bairro: SABIA /Codigo Municipio: 4101804 /Municipio: Araucaria /UF: PR	Nutricionista Halama CRN 10073 HMA

SOU.IS Gestão Empresarial

Parcela / Plano	Vencimento
1	28/12/2021

Agência / Código Beneficiário: **3286 / 0018047-5**

Carteira / Nosso Número: **09/ 00000008759-1**

Nº do Documento	Espécie Doc
1-9782	DM

(=) Valor do Documento: 389,70

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Multa e Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE C

Beneficiário 73027690000146

SARMENTO LOGISTICA, DIST

38.594.162/0001-78

Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário				Agência / Código Beneficiário
SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBU 38.594.162/0001-78 R Venezuela, 490 - Bacacheri - 82.510-100 - Curitiba - PR				3286 / 0018047-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
07/12/2021	1-9782	DM	N	07/12/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

BRADESCO

Instruções de responsabilidade do cedente

PROTESTAR APÓS 7 DIA (S) DO VENCIMENTO

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 1,17

APÓS 28/12/2021 MULTA..... 38,97

Pagar preferencialmente em Agencias Banco Bradesco.

1ª PARCELA

Vencimento	28/12/2021
Agência / Código Beneficiário	3286 / 0018047-5
Carteira / Nosso Número	09/ 00000008759-1
(=) Valor do Documento	389,70
(=) Desconto / Abatimento	
(=) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
RUA ROZALIA WZOREK - Nº 77
Bairro SABIA - Araucária / PR - 83.708-000

CNPJ
73027690000146

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

1ª PARCELA 1ª PARCELA 1ª PARCELA 1ª PARCELA

Corte na linha pontilhada

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: SND	Nome: Filomena	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			Bem Mais Alimentos			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	80		R$ 17,90	R$ 1.432,00	80	R$ 15,19	R$ 1.215,20		80	R$ 15,64	R$ 1.251,20	80	R$ 26,98	R$ 2.158,40
coxa sobrecoxa	kg	216		R$ 9,90	R$ 2.138,40	216	R$ 7,94	R$ 1.715,04		216	R$ 9,00	R$ 1.944,00	216	R$ 11,98	R$ 2.587,68
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,49	R$ 869,40		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	70		R$ 24,90	R$ 1.743,00	70	R$ 0,00	R$ 0,00		70	R$ 0,00	R$ 0,00	70	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 11,49	R$ 459,60		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 14,98	R$ 599,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
ovo	Dz	60			R$ 0,00	60	R$ 0,00	R$ 0,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 22,99	R$ 1.149,50	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	99		R$ 17,90	R$ 1.772,10	99	R$ 14,39	R$ 1.424,61		99	R$ 0,00	R$ 0,00	99	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,24	R$ 512,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
almondegas	kg	30		R$ 21,90	R$ 657,00	30	R$ 18,69	R$ 560,70		30	R$ 12,99	R$ 389,70	30	R$ 49,98	R$ 1.499,40
acem strognoff	kg	90		R$ 24,90	R$ 2.241,00	90	R$ 0,00	R$ 0,00		90	R$ 0,00	R$ 0,00	90	R$ -	R$ -
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 15,90	R$ 795,00	50	R$ 0,00	R$ 0,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ -	R$ -
bacon	kg	10		R$ 27,90	R$ 279,00	10	R$ 16,69	R$ 166,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
calabresa	kg	15		R$ 19,90	R$ 298,50	15	R$ 14,99	R$ 224,85		15	R$ 0,00	R$ 0,00	15	R$ -	R$ -
costelinha defumada	kg	3			R$ 0,00	3	R$ 0,00	R$ 0,00		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,90	R$ 179,00	10	R$ 0,00	R$ 0,00		10	R$ 18,90	R$ 189,00	10	R$ -	R$ -
queijo	kg	10			R$ 0,00	10	R$ 23,99	R$ 239,90		10	R$ 0,00	R$ 0,00	10	R$ -	R$ -
presunto	kg	12			R$ 0,00	12	R$ 15,98	R$ 191,76		12	R$ 0,00	R$ 0,00	12	R$ -	R$ -
cubo suino	kg	40	paleta	R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 0,00	R$ 0,00		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ -	R$ -
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 16.207,00			R$ 8.179,16				R$ 5.554,60			R$ 12.100,68	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 7.184,00			R$ 7.106,46				R$ 389,70			R$ 0,00	
OBSERVAÇÕES															
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)															
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			Priscila Houklef			Guilherme				Juliane melo			Equipe Vicare	
	TELEFONE			4199273-8101			41 9970-7115				41 30246867			41 9262-3974	
	E-MAIL			priscilacibeehouklef@gmail.com			quipr2012@yahoo.com.br				comercial@terramare.net.br			comercial@supermercadovicari.com	
OBSERVAÇÃO:							06/12/2020								
							DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:								

Mario Mantoco Superintendente CRA 118662-SP Santa Casa Chavantes

OK 06/12/20

Filomena R. Hatsuda Nutricionista CRN 10073 HMA

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR	103/2021

Empresa:

Terramare foods

CNPJ: 38.594.162/0001-78

Email: comercial@terramare.net.br

SANTA CASA de Misericórdia

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

CEP 83708-000

(41)36148028 (41) 3614-8057

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Juliane melo	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
2		almondegas	UNID	30	R$ 12,99	389,70
3			UNID			
4			UNID			
6			UNID			
7			UNID			
8			UNID			
9			UNID			
10			UNID			
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 389,70

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Halama
Nutricionista CRN 10073

08-12

AUTORIZADOR HMA-

MASCARENHAS MANOEL
SUPERINTENDENTE

Mauricio Mascarenhas Manoel
CRM 89602-SP
Santa Casa Chavantes

06/12

Nota Fiscal: 9782 — Emissão: 07/12/2021 — Vl. Nota: 389,70

Fornecedor: Sarmento Logistica Distribuicao — Entrada: 08/12/2021 — Vl. Liq.: 389,70

Situação: Ativa — Seq.: 63246 — Digitação: 08/12/2021 — Desconto: 0,00

Conta Contábil: — Título: 75953 — Finalização: 08/12/2021 — Despesas: 0,00

Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra de Mercadoria para Comercialização

Motivo cancel.:

Observação:

Cond. Pagto: 20 Dias

Setor Digitação: SND - Produção

Localização:

CPF:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl.	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75953	9782 1/1	27/12/2021		389,70	9782		0,00

$	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	Desc.	Valor	IPI	Local Est.	C	Conta
1	35145	Almondega de Carne	03122021	05/05/2022	30,00	0,00	389,70	0,00	SND		9999999

Total por Nat. Operação: 389,70 — Qtde total: 30,00 — Total de Itens: 1 — **Valor total itens:** 389,70

Local de Estoque: SND — Valor (Total Item/Liquido): **R$ 389,70** — R$ 389,70

TOTAL (Total Item/Liquido): **389,70** — **389,70**

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS NAO REEMBATERIAIS / GENEROS ALIMENTICIOS DE SNC — Valor (Total Item/Liquido): **R$ 389,70** — **R$ 389,70**

Centro de Custo: Sem Centro Custo — Valor (Total Item/Liquido): **R$ 389,70** — R$ 389,70

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793286089000000087859001804703888480000038970
BENEFICIARIO:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
NOME FANTASIA:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
CNPJ: 38.594.162/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L
CNPJ: 38.594.162/0001-78
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.704
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 389,70
VALOR COBRADO 389,70
==========
NR.AUTENTICACAO A.077.A48.E89.D97.7C8
==========
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.

MEDPRO

MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL
COLOMBO - PR - 83407-734
Telefone/Fax: (41) 3055-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N° 000.013.447
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4121 1220 2598 9500 0190 5500 1000 0134 4715 4505 5949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141210269185198 03/12/2021 14:21:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9070042018		20.259.895/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	03/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ROZALIA WZOREK, 77	SABIA	83708-000	03/12/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAUCARIA	PR	(11) 3739-0696		14:20:12

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/13447-001	31/12/2021	5.400,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	972,00	0,00	0,00	89,10	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,40	5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatario-FOB				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA	TERUMO		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TMAF24XIL	EQUIPO CLIP 2,4 M FILTRO 15 MIC INJ. L LOCK TERUMO Fab: 30/06/2019 - Val: 30/06/2024 - 2106065: 300,00	90189010	500	5102	un	300,0000	18,00	5.400,00	5.400,00	972,00	0,00	0,00	18,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 06/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Luiz Paulo Mafra
Horario: 10:00
Conferido por: Luiz Paulo Mafra

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021.
Gestor:
Assinatura:
Data: 14/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 03/12

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RESERVADO AO FISCO

SIT 3.3.90 30.36.00

RUBRICA 3.10 DEZ/21

RECEBEMOS DE MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.400,00 DESTINATÁRIO: ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES - ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA, ARAUCARIA - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.013.447 SÉRIE 1
06/12/21	Assistente Técnico Administrativo HMA		

3008

MEDPRO

Número da CC-e	Número da NF-e
307	13447 - 1

Data Emissão da CC-e: **14/12/2021 - 10:18:37**

Protocolo de autorização: **141210278219609**

MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: **20.259.895/0001-90** IE: **9070042018**
Endereço: **R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, Nº 2303 - SAO GABRIEL**
Município: **COLOMBO** UF: **PR**
E-mail: **jose.valentin@medpropr.com.br**
Telefone: **(41) 3055-2934**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RETIFICACOES - RAZAO SOCIAL : SANTA CASA DE CHAVANTES , SERVICOS PRESTADOS EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTAO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE ARAUCARIA.

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 1O-A DO ART. 7O DO CONVENIO S/N, DE 15 DE DEZEMBRO DE 1970 E PODE SER UTILIZADA PARA REGULARIZACAO DE ERRO OCORRIDO NA EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL, DESDE QUE O ERRO NAO ESTEJA RELACIONADO COM: I - AS VARIAVEIS QUE DETERMINAM O VALOR DO IMPOSTO TAIS COMO: BASE DE CALCULO, ALIQUOTA, DIFERENCA DE PRECO, QUANTIDADE, VALOR DA OPERACAO OU DA PRESTACAO; II - A CORRECAO DE DADOS CADASTRAIS QUE IMPLIQUE MUDANCA DO REMETENTE OU DO DESTINATARIO; III - A DATA DE EMISSAO OU DE SAIDA.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00419.053814 23430.060006 6 88510000540000

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú, após o vencimento somente no Itaú

Vencimento: **31/12/2021**

Beneficiário
MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 20.259.895/0001-90
83407-734, R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL, - COLOMBO/PR

Agência / Código do Beneficiário: 3812-/34300-6

Nosso Número: 109/00004190-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
03/12/2021	1134471	DM	N	03/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **5.400,00**

Pagador
ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK, 77
83708-000 - SABIA - ARAUCARIA PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica — RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00419.053814 23430.060006 6 88510000540000

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú, após o vencimento somente no Itaú

Vencimento: **31/12/2021**

Beneficiário
MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 20.259.895/0001-90
83407-734, R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL, - COLOMBO/PR

Agência / Código do Beneficiário: 3812-/34300-6

Nosso Número: 109/00004190-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
03/12/2021	1134471	DM	N	03/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **5.400,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.

COBRAR JUROS DE 3% A.M. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% A.M. APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK, 77
83708-000 - SABIA - ARAUCARIA PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 06 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 13447 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	300	UNID.	EQUIPO BOMBA SIMPLES TERUMO	R$ 18,000	R$ 5.400,00
				R$ 5.400,00	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 5.400,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Cinco mil e quatrocentos reais)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a solicitação de compras de Equipo Bomba Simples para atendimento ao Hospital Municipal de Araucária.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Antinocci
Superintendente
CRA 118662-P
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

MEDPRO

Colombo, 02 de dezembro de 2021

A

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Rua Maria Ferreira, 22 – Centro – Chavantes – SP

A/C Sr. Luciano Matos, da Silveira/Daiane

Email: lucianom@hma-erastogaertner.com.br; compras.hma2@gmail.com

Assunto: Proposta

Conforme solicitado segue abaixo proposta para a aquisição do seguinte item:

Item	Descrição	Marca	Modelo	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
01	Equipo parenteral	Terumo	Cristal	R$ 18,00	300	R$ 5.400,00

Validade da Proposta: 10 dias

Forma de Pagamento: 28 dias

Prazo de Entrega: Imediata

Frete: Pago

Alessandro Dalálio

TERUMO MEDICAL DO BRASIL
Pça General Gentil Falcão, 108 – 9º andar – Brooklin Novo – São Paulo – CEP: 04571-150
Tel.: +55 11 3594-3800 • Fax: +55 11 3594-3801
terumo.com.br | terumo.com | tmbra@terumomedical.com

São Paulo, 14 de julho de 2021.

A empresa TERUMO MEDICAL DO BRASIL LTDA., inscrita no CNPJ 03.129.105/0001-33 vem por meio desta declarar que a empresa **Medpro Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, com sede na Rua Prefeito João Batista Stocco, 2303 – São Gabriel / Colombo – PR, inscrita no CNPJ nº. 20.259.895/0001-90 após passar por processo de treinamento e qualificação pela Terumo possui capacidade técnica para atuar no Paraná, Santa Catarina e Rio Grande do Sul para fins de realizar calibração, manutenção corretiva, manutenção preventiva e atualizações nas Bombas Terufusion abaixo listadas :

- ✓ **BOMBA DE SERINGA TERUFUSION TIPO SS**- modelo TE-SS800- Registro Anvisa n° 80012280148
- ✓ **BOMBA DE INFUSÃO TERUFUSION TIPO LM**- modelo TE-LM800 : Registro Anvisa nº 80012280149
- ✓ **BOMBA DE SERINGA TERUFUSION TIPO SS3**- modelo TE-SS830: Registro Anvisa n° 80012280201
- ✓ **BOMBA DE INFUSÃO TERUFUSION TIPO LM3**- modelo TE-LM830: Registro Anvisa nº 80012280203

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,

CRISTIANE MARI ONODERA CAZONIRE:28261998894

Assinado de forma digital por CRISTIANE MARI ONODERA CAZONIRE:28261998894
Dados: 2021.07.14 13:56:47 -03'00'

Cristiane Mari Onodera Cazonire
Responsável Técnica Substituta
CRF-SP nº 52.402

TERUMO MEDICAL DO BRASIL
Pça General Gentil Falcão, 108 – 9º andar – Brooklin Novo – São Paulo – CEP: 04571-150
Tel.: +55 11 3594-3800 • Fax: +55 11 3594-3801
terumo.com.br | terumo.com | terumo@terumo.com.br

São Paulo 13 de maio de 2021

AUTORIZAÇÃO PARA DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS

A **TERUMO MEDICAL DO BRASIL**, inscrita no CNPJ 03.129.105/0001-33 e Inscr. Estadual 115.562.358.110, situada à Praça General Gentil Falcão, 108 — 9º andar — Brooklin Novo — São Paulo — CEP: 04571-150, representada por seu Responsável Legal, Sr. Yasushi Akamatsu, portador da cédula de identidade para estrangeiros RNE nº V482711-V, CPF: 232.581.168-90, declara para os devidos fins que a **MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Ltda.**, com sede Rua Prefeito João Batista Stocco, número 2303 - São Gabriel – Colombo – PR - CEP 83407-734 inscrita no CNPJ nº. 20.259.895/0001-90, é o único distribuidor autorizado a comercializar os produtos TERUMO na região indicada abaixo:

Código Terumo	Descrição	Região
TI*PA300WY01	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM fotossensível em PVC com 244 cm, com conector luer lock, entrada de ar, pinça ajustável, injetor lateral e clipe antifluxo livre.	No Estado do Paraná, Mato Grosso do Sul e Santa Catarina
TI*PU300WY01	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM em PVC com 244 cm, com conector luer lock, entrada de ar, pinça ajustável, injetor lateral e clipe antifluxo livre.	
TI*PJ300WY01	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM estéril e de uso único isento de PVC com conector luer lock, entrada de ar, injetor lateral e clip antifluxo livre	
SP*PF306WY01	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM estéril e de uso único isento de PVC filtro de linha 0,2 micras	
TB*PU300WY	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM em PVC com 244 cm para infusão de hemoderivados, com conector luer. lock, entrada de ar, pinça ajustável, injetor lateral e clipe antifluxo livre.	
TI*PM300WY	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION modelo LM em PVC com 244 cm, com câmara graduada 150 ml, conector luer lock, entrada de ar, pinça ajustável, injetor lateral e clipe antifluxo livre.	
TMA20XEN	Equipo para nutrição enteral em PVC para bomba de infusão com clip, 180 cm e 200cm, com conector escalonado no luer .	
TM20XENC	Equipo para nutrição enteral em PVC para bomba de infusão com clip, 180 cm e 200 cm, conector em cruz e com conector escalonado no luer	
TMMSC20XEN	Equipo para nutrição enteral em PVC para bomba de infusão com 200 cm, multi spike e com conector escalonado no luer	

TERUMO MEDICAL DO BRASIL
Pça General Gentil Falcão, 108 – 9º andar – Brooklin Novo – São Paulo – CEP: 04571-150
Tel.: +55 11 3594-3800 • Fax: +55 11 3594-3801
terumo.com.br | terumo.com | terumo@terumo.com.br

TMAF24XIL	Equipo para bomba de infusão TERUFUSION, modelo LM parenteral com 240 cm, com clip, injetor lateral e luer lock	
Código Terumo	**Descrição**	
SS*03LM	Seringa de 3 mL com bico luer lock	No Estado do Paraná, Matoo Grosso do Sul e Santa Catarina
SS*05LM	Seringa de 5 mL com bico luer lock	
SS+10LM	Seringa de 10 mL com bico luer lock	
SS+20LM	Seringa de 20mL com bico luer lock	
SS*50LEM SS*50ESEM	Seringa de 50 mL com bico: luer lock, cateter e slip lateral	
SS*50CEM	Seringa de 50 mL com bico cateter curto	
SG3	Surguard3 - agulhas hipodérmicas com sistema de segurança	
TE*LM700 TE*LM800 TE*LM835	Bomba de Infusão TERUFUSION tipo LM	
TE*SS700 TE*SS800 TE*SS835	Bomba de Seringa TERUFUSION tipo SS	

Não obstante o acima disposto, a Terumo Medical do Brasil Ltda. se reserva no direito de, a qualquer tempo e independentemente de comunicação prévia, revogar esta autorização para distribuição de produtos, bem como por qualquer forma de limitar o escopo da mesma, resguardando sempre seus direitos e interesses, assim como os direitos e interesses dos clientes finais e da sociedade em geral, além das boas práticas de comércio.

Essa autorização é válida até 31/03/2022, a menos que previamente revogada pela Terumo Medical do Brasil Ltda. Qualquer renovação desta autorização para distribuição de produtos somente será valida e produzirá efeitos se efetuada por escrito.

Sem mais, coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

DocuSigned by:
Yasushi Akamatsu
CC4D0FA8D4CD425...

Terumo Medical do Brasil Ltda
Yasushi Akamatsu - President

Fornecedor:	Medproprodutos Hospitalares - Medpro Comercio de	Emissão: 03/12/2021	Total Mercad.: 5.400,00
Situação:	Ativa Seq.: 63235 Série: 1	Entrada: 06/12/2021	Total Nota: **5.400,00**
Conta Contábil:	Título: 75936,	Digitação: 06/12/2021	
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	Atualização: 06/12/2021	
Motivo cancel.:		O. Compra:	Desconto: 0,00
Observação:	PEDIDO DE COMPRA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL, PARA ATENDIMENTO DOS PRÓXIMOS 15 DIAS DE NOVEMBRO MAIS 25 DIAS DE DEZEMBRO 2021	Cond. Pagto: 28 Dias	Despesas: 0,00
		Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:		CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr.docto	Observação	Desc.Finan
75936	13447 1/1	31/12/2021	5.400,00	5.400,00	13447		0,00

Total por Nat. Operação: 5.400,00 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**5.400,00**	**5.400,00**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
07/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 06 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 13447 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080041905381423430060006688510000540000
BENEFICIARIO:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
NOME FANTASIA:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
CNPJ: 20.259.895/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME
CNPJ: 20.259.895/0001-90
PAGADOR:
ORGANIZACAO SCIAL DE SAUDE DA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.711
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.400,00
VALOR COBRADO	5.400,00

NR.AUTENTICACAO 5.C2C.2E6.CFF.9D7.421

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL: 1.061,60	Nº 000.102.051 SÉRIE: 1

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA

Frigorífico tapajós

RUA GENERAL CARNEIRO, 1280
CENTRO
CURITIBA
PR
TEL/FAX: (041)3362-2717
CEP: 80060-150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.102.051
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 5432 1700 0127 5500 1000 1020 5110 0363 5306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141210280520462 - 16/12/2021 09:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
9053316554		12.543.217/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	16/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22 041 9965-9040 KEILA 3614-8057	CENTRO		18970-029	16/12/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Chavantes	(014)3342-2358	SP	719000838114	09:10:47

FATURA

001	26/12/2021	1.061,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
489,60	34,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.061,60

VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	37,21	79,56	1.061,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I	0 - Rem.				27.259.303/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550	COLOMBO	PR	9074929157

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				78,250	78,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	QUANT. AUX.	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
103544-0	CARRE SERRADO	02032900	040	6102	KG	40,0000	5,000	14,3000	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105424-0	LINGUICA TOSCANA MISTA DASKO KG	16010600	000	6102	KG	38,2500	3,000	12,8000	489,60	489,60	34,27	0,00	0,00	7,00	0,00

SIT 3.3.90.30.07.12

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 22 / 12 / 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.2080/2012. Rom: ROS 858 98 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Nao aceitamos devolu. RUA ROZALIA WROBEK 77. NUMERO CONTRATO 103/2021.	

CONFERIDO
16/12/21 HS: 13:30
SUPERVISOR MOTORISTA

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Vencimento
26/12/2021

Beneficiário
M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12543217000127
RUA GENERAL CARNEIRO, 1280 - CEP: 80060150 - CURITIBA - PR

Agência/Cód. Beneficiário
0585-1/0053055-7

Data documento	Número do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
16/12/2021	102051/1	DM	N	16/12/2021

Nosso número
09/00000077843-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP263	09	R$		

(=) Valor do documento
1.061,60

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS DE R$ 3,18 AO DIA APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

NUMERO CONTRATO 103/2021

(-)Desconto/abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP
Sacador/Avalista

Cnpj/Cpf
73027690000146
8702
Cód. de baixa

09:11:25

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 **23790.58502 90000.007782 43005.305503 7 88460000106160**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Vencimento
26/12/2021

Beneficiário
M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12543217000127
RUA GENERAL CARNEIRO, 1280 - CEP: 80060150 - CURITIBA - PR

Agência/Cód. Beneficiário
0585-1/0053055-7

Data documento	Número do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
16/12/2021	102051/1	DM	N	16/12/2021

Nosso número
09/00000077843-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP263	09	R$		

(=) Valor do documento
1.061,60

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS DE R$ 3,18 AO DIA APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

NUMERO CONTRATO 103/2021

(-)Desconto/abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP
Sacador/Avalista

Cnpj/Cpf
73027690000146
8702
Cód. de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 17 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 102051

Com respeito a nota fiscal 102051 da empresa M BRASIL informamos ser entrega parcial de carnes da ordem de compra que foi solicitada bisteca (carre serrado) 60 kg, cubo de acem 60 kg, linguiça toscana 40 kg, costelinha suína 40 kg, coxa sobrecoxa sem osso 91 kg, costelinha defumada 3 kg. Já recebido linguiça toscana 38,25 kg e bisteca(carre serrado) 40 kg no valor de 1.061,60, restando assim a ser entregue bisteca(carre serrado) 20 kg, cubo de acem 60 kg, costelinha defumada 3 kg, coxa sobrecoxa sem osso 91 kg, costela suína 40 kg e linguiça toscana 1,75 kg. No valor 3.606,74.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

SANTA CASA de Misericórdia

Empresa:

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

Email: vendas1@frigorificotapajos.com.br

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR CEP

Rua Rozália Wzorek, 77 83708-000

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Adenise	10 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		bisteca	kg	60	R$ 14,30	858,00
2		cubos de acem	kg	60	R$ 24,80	1.488,00
3		linguiça toscana	kg	40	R$ 12,80	512,00
4		costelinha suina	kg	40	R$ 17,98	719,20
5		sobrecoxa sem osso	kg	91	R$ 11,20	1.019,20
6		costelinha defumada	kg	3	R$ 23,98	71,94
7			kg			-
8			kg			-
9						-
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas os itens devem estar congelados

Entrega 2º quinzena de Dezembro/2021

SUBTOTAL		
(+) IMPOSTOS		-
(-) DESCONTOS		-
(+) CUSTO DO ENVIO		
TOTAL	R$	4.668,34

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10071
HMA-

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 16/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Keoma A. Rodrigues
Horário: 15:10
Conferido por: Keoma A. Rodrigues

ENTREGA PARCIAL

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação: | Setor: SND | Nome: Filomena | Destino da compra: Chavantes/Araucaria

COMPRA DE MATERIAL PERECIVEL- CARNES

FORNECEDOR			casa de Carnes Galvão			M. Brasil			Terramare foods				Ivo Vicari Comercio de produ		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	ABRICANT	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	QTDE	VALOR UNT	VALOR TT
sassami	kg	60		R$ 17,90	R$ 1.074,00	60	R$ 15,89	R$ 953,40		60	R$ 15,64	R$ 938,40	60	R$ 26,98	R$ 1.618,80
coxa sobrecoxa	kg	204		R$ 9,90	R$ 2.019,60	204	R$ 8,20	R$ 1.672,80		204	R$ 7,50	R$ 1.530,00	204	R$ 11,98	R$ 2.443,92
bisteca	kg	60		R$ 14,90	R$ 894,00	60	R$ 14,30	R$ 858,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ 19,98	R$ 1.198,80
cubos de acem	kg	60		R$ 24,90	R$ 1.494,00	60	R$ 24,80	R$ 1.488,00		60	R$ 0,00	R$ 0,00	60	R$ -	R$ -
linguiça toscana	kg	40		R$ 15,90	R$ 636,00	40	R$ 12,80	R$ 512,00		40	R$ 15,78	R$ 631,20	40	R$ 19,98	R$ 799,20
costelinha suina	kg	40		R$ 22,90	R$ 916,00	40	R$ 17,98	R$ 719,20		40	R$ 0,00	R$ 0,00	40	R$ 28,98	R$ 1.159,20
carne moida (1 primeira)	kg	50		R$ 21,90	R$ 1.095,00	50	R$ 24,80	R$ 1.240,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 39,98	R$ 1.999,00
sobrecoxa sem osso	kg	91		R$ 17,90	R$ 1.628,90	91	R$ 11,20	R$ 1.019,20		91	R$ 0,00	R$ 0,00	91	R$ -	R$ -
frango a passarinho	kg	50		R$ 9,90	R$ 495,00	50	R$ 10,60	R$ 530,00		50	R$ 0,00	R$ 0,00	50	R$ 13,98	R$ 699,00
costelinha defumada	kg	3		R$ 27,90	R$ 83,70	3	R$ 23,98	R$ 71,94		3	R$ 0,00	R$ 0,00	3	R$ -	R$ -

VALOR TOTAL ORÇADO		R$ 10.336,20	R$ 9.064,54	R$ 3.099,60	R$ 9.917,92
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO		R$ 1.590,00	R$ 4.668,34	R$ 2.468,40	R$ 0,00
FRETE		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO		R$ 1.590,00	R$ 4.668,34	R$ 2.468,40	R$ 0,00
OBSERVAÇÕES		Validade da proposta 90 dias Boleto 7 dias	COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022 - Boleto 10 dias	Validade da proposta 30/12/2021 Boleto 07 dias	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)					
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	Priscila Houklef	M.BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA	Juliane melo	Equipe Vicare
	TELEFONE	4199273-8101	41 3362-2717	41 30246867	41 9262-3974
	E-MAIL	priscilacibeehouklef@gmail.com	vendas1@frigorificotapajós.com.br	comercial@terramare.net.br	comercial@supermercadovicari.com

OBSERVAÇÃO: Solicitação de Carnes 2° quinzena

13/12/2021

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10078
HMA

TERRAMARE FOODS

Curitiba 13 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericordia de Chavantes

Validade da proposta 30/12/2021
forma de pagamento: Boleto
TEMPO DE ENTREGA:

Produto	Valor
Sasami	R$15,64kg
coxa e sobre coxa com osso	R$7,50Kg
Toscana	R$15,78Kg

Representante Terramare
Juliane melo

COTAÇÃO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.		VALOR T.	
40 KG	Moida de 1°	R$	39,98	R$	1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R$	11,98	R$	1.198,00
20 KG	Acem	R$	27,98	R$	559,60
30 KG	Linguiça TC Frimesa	R$	19,98	R$	599,40
40 KG	Frango Passarinho	R$	13,98	R$	559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R$	26,98	R$	2.158,40
80 KG	Acem	R$	27,98	R$	2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R$	23,98	R$	959,20
	Costela Suina s/ Pele	R$	28,98	R$	1.159,20
25 KG	Moela	R$	15,98	R$	399,50
30 KG	Almondegas	R$	49,98	R$	1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R$	15,98	R$	639,20
	Bisteca s/ Pele	R$	19,98	R$	799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 11.228.080/0002-34

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

41 3362-2717 vendas1@frigorificotapajós.com.br

Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT
sassami	kg	140	R$ 15,98
coxa sobrecoxa	kg	420	R$ 8,20
bisteca	kg	120	R$ 14,30
cubos de acém	kg	130	R$ 24,80
linguiça toscana	kg	80	R$ 12,40
costelinha suína	kg	80	R$ 17,98
ovo	Dz	60	Não trabalhamos
carne moída (1 primeira)	kg	100	R$ 24,80
sobrecoxa sem osso	kg	190	R$ 11,20
frango a passarinho	kg	100	R$ 10,60
almondegas	kg	30	R$ 22,98
acem strognoff	kg	90	R$ 24,80
pernil sem osso peça	kg	50	R$ 16,25
bacon	kg	10	R$ 22,40
calabresa	kg	15	R$ 12,98
costelinha defumada	kg	3	R$ 23,98
strognoff de frango	kg	10	R$ 17,40
queijo	kg	10	Não trabalhamos
presunto	kg	12	Não trabalhamos
cubo suíno	kg	40	R$ 16,40

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

Adenise Gomes
Consultora de Vendas
41-3362-2717
Skype: adenisetapajos
adenise@frigorificotapajos.com.br

32 Anos de Tradição



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R$ 24,90	R$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R$ 21,90	R$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R$ 9,90	R$ 990,00
4	Sassami	80	R$ 17,90	R$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R$ 24,90	R$ 498,00
7	Linguiça Toscana	30	R$ 15,90	R$ 477,00
8	Frango a passarinho	40	R$ 9,90	R$ 396,00
9	Costela c/ pele Suína	40	R$ 22,90	R$ 916,00
10	Moela	25	R$ 11,90	R$ 297,50
11	Almodengas	30	R$ 21,90	R$ 657,00
12	Bisteca c/Pele	40	R$ 14,90	R$ 596,00
13	Strogonoffe de frango	40	R$ 17,90	R$ 716,00
			TOTAL	R$ 9.843,50

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericordia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sabiá
Telefone: 041 3614-8028

Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachanantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este periodo , consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Nota Fiscal :	**102051**		Emissão : 16/12/2021	Total Mercad.:	1.061,60
Fornecedor :	**M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**		Entrada : 16/12/2021	Total Nota :	**1.061,60**
Situação:	Ativa	Seq : 63286 Série 1	Digitação : 16/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76005,	Atualização 16/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 10 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76005	102051 1/1	26/12/2021	1.061,60	1.061,60	102051		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	52201	Bisteca Suina 150g (Congelada)	16122021	10/10/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	572,00	0,00	SND		9999999
2	2915	Linguiça Toscana	16122021	10/10/2022	38,25	kg	38,25	kg	0,00	489,60	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.061,60	R$ 1.061,60
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.061,60**	**1.061,60**

Katina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

ENTREGA PARCIAL

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:48
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790585029000000778243005305503788460000106160
BENEFICIARIO:
M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA
NOME FANTASIA:
M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA
CNPJ: 12.543.217/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA
CNPJ: 12.543.217/0001-27
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.702
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.061,60
VALOR COBRADO 1.061,60
==========
NR.AUTENTICACAO C.8F5.497.D75.FD1.7AB
==========
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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027407 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

CL ORTOPEDIA LTDA
16.805.701/000
CAMPO LARGO PR
RUA BENEDITO SOARES PINTO
83.601-04
☎ (41)3032-5099

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 027407
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41211216805701000138550010000274071018096027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fa

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	141210266528773 01/12/2021 09:58:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
90.606.622-04		16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes			73.027.690/0001-46	01/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rozalia Wzorek	77	SABIA	83.708-000	01/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCARIA		PR	ISENTO	09:58

FATURA / DUPLICATA

27407/1 31/12/2021 286,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			286,95

VALOR DO FRETE		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	286,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALIQUOTAS I.C.M.S.	ALIQUOTAS I.P.I.
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM Cód. Convênio - 070203072	15080989	9021.10.20	40	5,102	UN	5	27,71	138,55	0,00	0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5 MM INCLUI PARAFUSOS Cód. Com	20030006	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0	0

Descrição Cirúrgica - OK

Rx - OK

Siptap (anexo). Apenas 02 parafusos esponjosos são compatíveis com o procedimento.

NF: 27585 (anexo) complementada.

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.
Adriana

Barbara Blind
Ger. adm.
16/12/21.

SIT 3.3.90.30.36.00

RUBRICA 3.10 DEZ/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: HELENA BOCON
DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO
CIR.: 23/11/2021
CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Trib aprox R$: 12,05 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CNPJ FAB.58526047/0001-73
RMS 80128580096

DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO
PAC.: HELENA BOCON
CIR.: 23/11/2021
CONV.: SUS

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 123/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 22/12/21

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03165.973003 31656.307175 1 88510000028695**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
C L ORTOPEDIA LTDA			R$		00031659730031656307
Endereço					
RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
27407	19.886.202	16.805.701/0001-38		31/12/2021	286,95
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					286,95
Pagador					
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46					

Instruções

Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03165.973003 31656.307175 1 88510000028695**

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						31/12/2021
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
C L ORTOPEDIA LTDA						695-5 / 51282-6
Data do	Nr. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/12/2021	27407		DM	N	01/12/2021	00031659730031656307
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor			Valor Documento
17	R$					286,95

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
286,95

Pagador
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK
ARAUCARIA - PR - 83708-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656307175188510000028695
BENEFICIARIO:
C L ORTOPEDIA LTDA
NOME FANTASIA:
C L ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 16.805.701/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.707
NOSSO NUMERO	31659730031656307
CONVENIO	03165973
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	286,95
VALOR COBRADO	286,95

==========

NR.AUTENTICACAO 9.CBA.FA1.9F4.335.0D3

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 027408
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

CL ORTOPEDIA LTDA
16.805.701/000
CAMPO LARGO PR
RUA BENEDITO SOARES PINTO
83.601-04

☎ (41)3032-5099

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº 027408
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41211216805701000138550010000274081017989017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fa

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEV. MERC. ADQ. REC. 3°	141210266531499 01/12/2021 10:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
90.606.622-04		16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J/C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes			73.027.690/0001-46		01/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rozalia Wzorek	77	SABIA		83.708-000	01/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ARAUCARIA		PR	ISENTO		10:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			183,81

VALOR DO FRETE		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J/C.P.F.
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
0							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 (INCLUI PARAFUSO	14120416	9021.10.20	40	1,202		1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0	0

Rx - ok
Descrição Cirúrgica - ok
Siptop - ok em anexo.

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

SIT 3.3.90.30.36.00
RUBRICA 3.10 DEZ/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: RODRIGO LACERDA DA LUZ
DR(A): ANDRE AKIO MINAMIHARA
CIR.: 14/11/2021
CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Trib aprox R$: 7,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
CNPJ FAB.58526047/0001-73
RMS 80128580096

DR(A): ANDRE AKIO MINAMIHARA
PAC.: RODRIGO LACERDA DA LUZ
CIR.: 14/11/2021
CONV.: SUS

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 30.3/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 15 / 12 / 21

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03165.973003 31656.308173 2 88510000018381

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
C L ORTOPEDIA LTDA			R$		00031659730031656308
Endereço					
RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
27408	19.886.202	16.805.701/0001-38		31/12/2021	183,81
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					183,81
Pagador					
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03165.973003 31656.308173 2 88510000018381

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					31/12/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
C L ORTOPEDIA LTDA					695-5 / 51282-6
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/12/2021	27408	DM	N	01/12/2021	00031659730031656308
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				183,81

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado 183,81

Pagador
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK
ARAUCARIA - PR - 83708-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: RODRIGO LACERDA DA LUZ
PRONTUARIO: **61975**
DATA DA CIRURGIA: 14/11/2021

CIRURGIÃO: ANDRÉ AKIO MINAMIHARA
ANESTESISTA: WILKENS AGE JR
ANESTESIA: PLEXO + GERAL

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE CLAVICULA ESQ
CID: S5420

PROCEDIMENTO: **04.15.02.006-9 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA**
04.08.01.015-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA

DESCRIÇÃO DE CIRURGIA:

1. PACIENTE EM POSIÇAO DE CADEIRA DE PRAIA E ANESTESIA TIPO PLEXULAR + ANESTESIA GERAL
2. ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MSE
3. ACESSO SOBRE CLAVICULA ESQ, ACESSO POR PLANOS, COM ABERTURA DE PLANOS MUSCULAR
4. OBSERVADO FOCO DE FRATURA EM TERÇO MEDIO DE CLAVICULA, FRATURA COMINUTA, 3 FRAGMENTOS
5. CRUENTIZAÇAO DO FOCO, SEM DESPERIOSTIZAÇÃO EXCESSIVA
6. REDUÇAO COM AUXILIO DE PINÇA OSSEA E FIXAÇAO COM 1 PLACA DCP 3.5 9 FUROS + 6 PARAFUSOS CORTICAIS 3.5
7. OBTIDA BOA REDUÇAO E FIXAÇAO DA FRATURA
8. FIXAÇAO DE ASA INFERIOR COM 1 ETHIBOND 2
9. LIMPEZA
10. HEMOSTASIA
11. FECHAMENTO POR PLANOS
12. SUTURA DE PELE
13. CURATIVO
14. TIPOIA

Dr. Andre Akio Minamihara
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33803/TEOT 16643

15/12

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Pré-operatório



Pós-operatório



15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Ministério da Saúde

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Usuário: publico

- Procedimento
- Compatibilidades
- Tabelas
- Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 11/2021 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar
Complexidade: Não se Aplica
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)
Sexo: Ambos
Média de Permanência:
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 2
Idade Mínima: Não se aplica
Idade Máxima: Não se aplica
Pontos:
Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R$ 183,81
Total Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Profissional:	R$ 0,00
		Total Hospitalar:	R$ 183,81

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS

Descrição

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA RETA DE COMPRESSÃO DINÂMICA, 3,5MM, PARA PEQUENOS FRAGMENTOS, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, LARGA OU ESTREITA, COM ORIFICIOS EXCÊNTRICOS (DINÂMICA) , BLOQUEADOS OU NÃO, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.

15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656308173288510000018381
BENEFICIARIO:
C L ORTOPEDIA LTDA
NOME FANTASIA:
C L ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 16.805.701/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.709
NOSSO NUMERO	31659730031656308
CONVENIO	03165973
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

NR.AUTENTICACAO 3.82D.441.896.323.D33

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE TRABALHO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 027585
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

CL ORTOPEDIA LTDA
16.805.701/000
CAMPO LARGO PR
RUA BENEDITO SOARES PINTO
83.601-04

☎ (41)3032-5099

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 027585
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41211216805701000138550010000275851017825019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fa

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	141210280058614 15/12/2021 17:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
90.606.622-04		16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes			73.027.690/0001-46	15/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rozalia Wzorek	77	SABIA	83.708-000	15/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCARIA		PR	ISENTO	17:27

FATURA / DUPLICATA

27585/1 14/01/2022 16,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			16,10

VALOR DO FRETE		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	16,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALIQUOTAS I.C.M.S.	ALIQUOTAS I.P.I.
0702030040	ARRUELA LISA Cód. Convênio - 0702030040	14021501	9021.10.20	40	5.102	UN	2	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0	0

Sandra Blind
Jr. adm.
16/12/21.

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

SIT 3.3.90.30.36.00

RUBRICA 3.10 DEZ/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: HELENA BOCON
DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO
CIR.: 23/11/2021
CONV.: SUS
LOCAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Trib aprox R$: 0,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC
COMPLEMENTO REF N 27407

DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO
PAC.: HELENA BOCON
CIR.: 23/11/2021

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 22/12/21

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03165.973003 31656.327173 2 88650000001610

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
C L ORTOPEDIA LTDA	R$		00031659730031656327

Endereço: RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
27585	19.886.202	16.805.701/0001-38	14/01/2022	16,10

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				16,10

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

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03165.973003 31656.327173 2 88650000001610

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Vencimento: **14/01/2022**

Beneficiário: **C L ORTOPEDIA LTDA** — Agência/Código Beneficiário: **695-5 / 51282-6**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
15/12/2021	27585	DM	N	15/12/2021	00031659730031656327

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			16,10

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 16,10

Pagador
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK
ARAUCARIA - PR - 83708-000
Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: HELENA BOCON
DATA DA CIRURGIA: 23/11/2021

CIRURGIÃO: FERNANDO LUIZ BRONHOLO
ANESTESISTA: DR MARCELO
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

DIAGNOSTICO: FRATURA-LUXAÇÃO BIMALEOLAR DE TORNOZELO ESQ (COD SUS: 04.08.05.049-7)
CID: S826

PROCEDIMENTO: Tratamento cirúrgico de FRATURA-LUXAÇÃO BIMALEOLAR DE TORNOZELO ESQ (COD SUS: 04.08.05.049-7)

DESCRIÇÂO DE CIRURGIA:

1. Paciente em decúbito dorsal
2. Antissepsia + assepsia + campos estéreis + garrote
3. Acesso lateral e divulsão por planos
4. Realizada redução direta + fixação de fratura do maléolo lateral com 1 placa 1/3 tubo, 3 parafusos esponjosos e 4 corticais, sendo 1 compressão interfragmentária
5. Acesso medial e divulsão por planos
6. Realizada redução direta + fixação de fratura do maléolo medial com 2 parafusos esponjosos e 2 arruelas
7. Realizado RX intraop com boa redução, teste de cotton –
8. Retirado garrote e irrigação copiosa da incisão
9. Revisão da hemostasia
10. Fechamento da pele com vicryl 2.0 e nylon 3
11. Curativo
12. Tala gessada

Dr. Fernando L. Bronholo
Ortopedia / Traumatologia
CRM / PR 22595
TEOT: 13963

15/12

spitalar

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Nome: HELENA BOCON
Data: 22/11/2021 **Nº:** 2211210835301
Exame: TORNOZELO



PRÉ OP.

15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

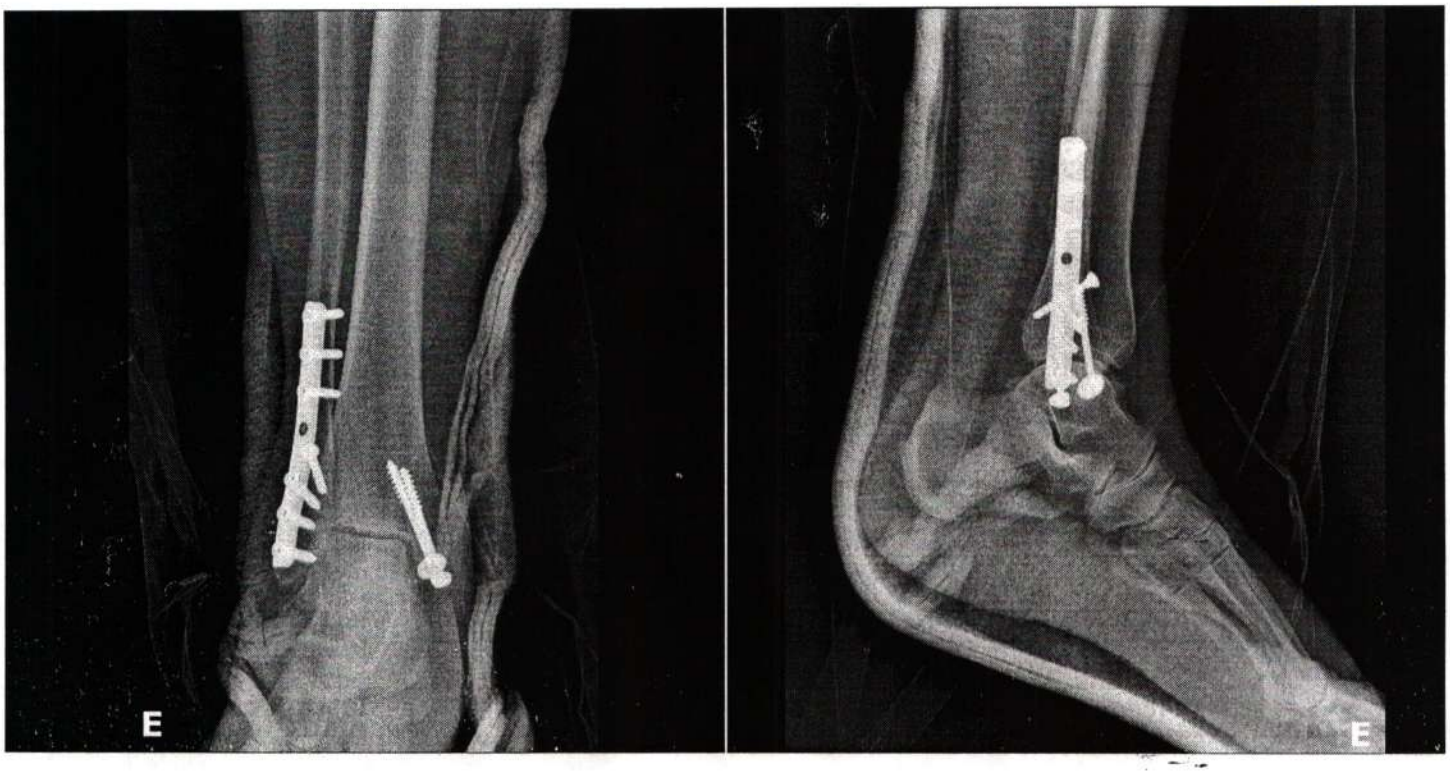
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Nome: HELENA BOCON

Data: 23/11/2021 **Nº:** 2311211432221

Exame: TORNOZELO- POS CIRURGIA COM TALA.

POI.



15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

Ministério da Saúde

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Usuário: publico

- Procedimento
- Compatibilidades
- Tabelas
- Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 11/2021 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar
Complexidade: Não se Aplica
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)
Sexo: Ambos
Média de Permanência:
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 2
Idade Mínima: Não se aplica
Idade Máxima: Não se aplica
Pontos:
Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R$ 148,40
Total Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Profissional:	R$ 0,00
		Total Hospitalar:	R$ 148,40

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS

Descrição

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA RETA, 1/3 TUBULAR (1/3 DE TUBO), 3,5MM DE ESPESSURA, PARA PEQUENOS FRAGMENTOS, PERFIL ANATÔMICO, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, LARGA OU ESTREITA, COM FUROS CENTRALIZADOS (ESTÁTICA) OU EXCÊNTRICOS (DINÂMICA), BLOQUEADOS OU NÃO, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA.INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.

15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Ministério da Saúde

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Usuário: publico

- Procedimento
- Compatibilidades
- Tabelas
- Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 11/2021 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar
Complexidade: Não se Aplica
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)
Sexo: Ambos
Média de Permanência:
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 6
Idade Mínima: Não se aplica
Idade Máxima: Não se aplica
Pontos:
Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R$ 27,71
Total Ambulatorial:	R$ 0,00	Serviço Profissional:	R$ 0,00
		Total Hospitalar:	R$ 27,71

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS

15/12/21

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Ministério da Saúde

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Compatibilidades - Consultar

Compatibilidade: Todos

Competência

Competência: 12/2021

Procedimento

Grupo:

Sub-Grupo:

Forma de Organização:

Código: 0408050497

Nome:

Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Principal): 0408060360 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO Documento de Publicação: PORTARIA nº 288 de 01/04/15 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 0	Desde 04/2015
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030040 - ARRUELA LISA Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030694 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030724 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008
AIH (Proc. Principal): 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO AIH (Proc. Especial): 0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR Documento de Publicação: Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 09/2008

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

9/5/13

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Araucária, 14 de dezembro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Após conferência realizada no prontuário do paciente H.B no atendimento 1120191, foi identificado a utilização de 05 parafusos esponjosos, mas apenas 02 são compatíveis com o procedimento realizado (0408050497). Sendo faturados apenas 02.

- 02 Compatíveis Valor Total 55,42 reais.
- 03 Não Compatíveis Valor Total 83,13 reais.

Informamos que esta cirurgia foi realizada antes da validação do fluxograma de OPME (anexo).

Atenciosamente,

Izadora Blind
Gerência Administrativa

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:49
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656327173288650000001610
BENEFICIARIO:
C L ORTOPEDIA LTDA
NOME FANTASIA:
C L ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 16.805.701/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.708
NOSSO NUMERO 31659730031656327
CONVENIO 03165973
DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 16,10
VALOR COBRADO 16,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.89C.89B.A31.40D.670
==========
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.

EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533219600

Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000072165
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
35211110463489000191550010000721651004843901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135211411588380 25/11/2021 17:04:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT**	**CNPJ**
669624728110		10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	25/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	25/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAVANTES	1137390696	SP	719000838114	17:04:48

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
27/12/2021	001	15.167,92			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.778,41	320,11	0,00	0,00	15.167,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.167,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	0-CONTA REMETENTE(CIF)				10463489000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21981	FELTRO PRETO 510MM REMOVEDOR Val Aprox Tributos R$52,21(%31,45)	68053090	000	5102	UN	3,000	55,3400	166,02	166,02	29,88	18,00
23110	FIBRA LIMPEZA VD C/10 GERAL - BETTANIN 101X225 Val Aprox Tributos R$77,58(%31,45)	68053090	000	5102	PT	17,000	14,5100	246,67	246,67	44,40	18,00
24012	PANO MULTI-USO 027X300M LA - BETTANIN Val Aprox Tributos R$241,11(%31,45)	56031230	000	5102	RL	4,000	191,6600	766,64	766,64	138,00	18,00
17341	PAPEL HIG ROLAO FS BCO 8X300M - JVD Val Aprox Tributos R$215,77(%21,50)	48181000	060	5405	PT	21,000	47,7900	1003,59	0,00	0,00	0,00
21052	PAPEL TOALHA BOB CEL AC 26G 6RLS 4,80KG - PANDA Val Aprox Tributos R$3.014,50(%34,12)	48182000	060	5405	PT	95,000	93,0000	8835,00	0,00	0,00	0,00
18853	SAB LIQ 800ML - PREMISSE E.DOCE Val Aprox Tributos R$203,57(%34,12)	34012010	060	5405	UN	48,000	12,4300	596,64	0,00	0,00	0,00
23194	SC LIXO AZ 060L M02 060X070 C/100 - EMBALAC Val Aprox Tributos R$204,25(%38,07)	39232190	060	5405	PT	17,000	31,5600	536,52	0,00	0,00	0,00
21987	SC LIXO AZ 100L M02 075X080 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R$38,44(%38,07)	39232190	060	5405	PT	2,000	50,4900	100,98	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.7 NOV/21
SIT 3.3.90.30.22.00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 30/2021
Gestor:
Assinatura:
30/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 ENTREGAR RUA ROSALIA WZOREK N71
SABIA
ARAUCARIA PR

Val Aprox Tributos R$5.142,51(%33,90) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho

NFe Ref.Ped.: 139524; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

3050

Emissão: 25/11/2021	Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	NF-e Nº 000072165 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533219600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000072165
SÉRIE 1
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
35211110463489000191550010000721651004843901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135211411588380 25/11/2021 17:04:57
INSCRIÇAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT**	**CNPJ**
669624728110		10.463.489/0001-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23900	SC LIXO HOSPITALAR 050L C/100 M03 - SOMIL Val Aprox Tributos R$561,00(%38,07)	39232190	060	5405	PT	30,000	49,1200	1473,60	0,00	0,00	0,00
19972	ALCOOL ESP 600ML - PREMISSE REFIL Val Aprox Tributos R$31,85(%34,12)	34011110	000	5102	UN	5,000	18,6700	93,35	93,35	16,80	18,00
18889	SABONETEIRA ESPUMA S/RESERV - PREMISSE BR Val Aprox Tributos R$50,73(%34,12)	39229000	000	5102	UN	4,000	37,1700	148,68	148,68	26,76	18,00
16035	SC LIXO PT 100L M04 070X085 C/100 - SL 5217 Val Aprox Tributos R$89,61(%38,07)	39232190	060	5405	PT	6,000	39,2300	235,38	0,00	0,00	0,00
19040	SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R$231,39(%38,07)	39232190	060	5405	PT	30,000	20,2600	607,80	0,00	0,00	0,00
19287	CERA LIQUIDA 05L INC - AUDAX GOLD Val Aprox Tributos R$130,50(%36,55)	38099290	000	5102	GL	5,000	71,4100	357,05	357,05	64,27	18,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº.....
Gestor: 103/2021
Assinatura:.....
Data: 30 / 11 / 21

Itaú Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22
18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP

Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor Cobrado
72165/1	27/12/2021	15.167,92
Agência / Código do Beneficiário: 0513/79715-9		Nosso Número: 109/10039740-6

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09107 03974.060513 37971.590007 8 88470001516792

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 27/12/2021

Beneficiário: COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18052-604 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP

Agência / Código do Beneficiário: 0513/79715-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
25/11/2021	72165/1	DM	N	25/11/2021

Nosso Número: 109/10039740-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 15.167,92

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar juros de.....R$ 50,51 ao dia

PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

NF-E = 72165

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA, 22
18970029 - CENTRO - CHAVANTES SP

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Sacador / Avalista

CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Fornecedor :	**Comercial Jvd Importacao E Exportacao Ltda**		Emissão : 25/11/2021	Total Mercad.:	15.167,92
Situação:	Ativa	Seq : 63198 Série 1	Entrada : 29/11/2021	Total Nota :	**15.167,92**
Conta Contábil :		Título : 75883,	Digitação : 29/11/2021	Desconto:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra		Atualização 29/11/2021	Despesas:	0,00
Motivo cancel.:			O. Compra		
Observação:			Cond. Pagto: 30 Dias		
Localização:			Setor Digitação: Almoxarifado		
			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75883	72165 1/1	25/12/2021	15.167,92	15.167,92	72165		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	13062	Disco Removedor 510mm - Preto		29/11/2021	3,00	Pç	3,00	Pç	0,00	166,02	0,00	Almoxarifado		9999999
2	2609	Fibra Verde 16 X 10,5 Cm Limpeza Pesada 3m		29/11/2021	170,00	un	170,00	un	0,00	246,67	0,00	Almoxarifado		9999999
3	60667	Pano Multiuso Laranja		29/11/2021	4,00	un	4,00	un	0,00	766,64	0,00	Almoxarifado		9999999
4	34011	Papel Higienico Rolao 300 Metros		29/11/2021	168,00	un	168,00	un	0,00	1.003,59	0,00	Almoxarifado		9999999
5	54756	Papel Toalha Em Rolo 28 Gr 20 X 200m		29/11/2021	570,00	un	570,00	un	0,00	8.835,00	0,00	Almoxarifado		9999999
6	2585	Sabonete Liquido Sachê 800ml		29/11/2021	48,00	un	48,00	un	0,00	596,64	0,00	Almoxarifado		9999999
7	59104	Saco Lixo Azul Reciclável 60 L		29/11/2021	1.700,00	un	1.700,00	un	0,00	536,52	0,00	Almoxarifado		9999999
8	35384	Saco Lixo Azul Reciclável 100 L		29/11/2021	200,00	un	200,00	un	0,00	100,98	0,00	Almoxarifado		9999999
9	59103	Saco Lixo Branco Infectante 60 L		29/11/2021	3.000,00	un	3.000,00	un	0,00	1.473,60	0,00	Almoxarifado		9999999
10	61027	Alcool Esp.600 Ml -prmisse Refil		29/11/2021	5,00	un	5,00	un	0,00	93,35	0,00	Almoxarifado		9999999
11	54021	Dispenser Sabonete/álcool Gel Refil Ou Sache800 Ml Em Polipropileno Com Trava		29/11/2021	4,00	Pç	4,00	Pç	0,00	148,68	0,00	Almoxarifado		9999999
12	51491	Saco Lixo Preto Comum 100 L - 10,0 Micras		29/11/2021	600,00	un	600,00	un	0,00	235,38	0,00	Almoxarifado		9999999
13	59105	Saco Lixo Preto Comum 60 L		29/11/2021	3.000,00	un	3.000,00	un	0,00	607,80	0,00	Almoxarifado		9999999
14	59234	Magestic Uhs-/ Audax Golg - acabamento Acrílico Cera Acrílica / 05 Litros		29/11/2021	5,00	un	5,00	un	0,00	357,05	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 15.167,92 **Qtde total:** 9.477,00 **Total de itens:** 14 **Valor total itens:** 15.167,92

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 15.167,92	R$ 15.167,92
TOTAL(Total Item/Líquido):	**15.167,92**	**15.167,92**

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 15.167,92	R$ 15.167,92
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 15.167,92	R$ 15.167,92

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

ARAUCÁRIA, 26 de novembro de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal: **72165** da empresa, **JVD** foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando em perfeitas condições.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMAOCB

Nome Completo
Cargo ocupacional

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:15:48
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070397406051337971590007888470001516792
BENEFICIARIO:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL JVD I E LTDA EPP
CNPJ: 10.463.489/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.701
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.167,92
VALOR COBRADO	15.167,92

==========

NR.AUTENTICACAO 2.AD0.721.728.B08.75F

==========

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 100 Série 1
23/11/2021	Assessoria Técnico Administrativo HMA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution Brasil

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0001 0017 5173 829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211555367982 - 21/12/2021 17:48:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	21/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	21/12/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chavantes	SP		719.000.838.114	17:48:23

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/12/2021
Valor	R$ 1.317,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALI IP
2145678945630 19	TENSOPLAST 7,5CM X 4,5MT - BSN MEDICAL CEST: 13.011.00	30059090	0102	5102	UN	1	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
2145678945630 20	TELA INORGANICA (MARLEX) 10x10 CEST: 01.999.00	30061090	0102	5102	UN	10	98,75	987,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
PRD00072	HYPAFIX (BANDAGEM ADESIVA) 05CMX10M	90189099	2102	5102	UN	2	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
PRD00071	DRENO TORAXICO - CPL36	90183929	0102	5102	UN	4	11,88	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 23/11/21
Nº. do Contrato: 163/2021
Recebido por: Luciano Wm
Horário: 11:00
Conferido por: Luciano W

SIT 3.3.90.30.36.00

RUBRICA 3.10 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 163/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 27/12/21

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG:0052-3 Cc: 99415-4
ENDERECO DE ENTREGA: RUA: ROZALIA WZOREK No77 SABIA ARAUCARIA/PR CEP.83708-000

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omieyperience S/A © 2021 www.omie.com

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 23 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 100 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: MARCELO MANOCCI	Local: ARAUCÁRIA	Comprador: Delvid Araújo	Destino da compra: UBSA	Endereço: RARONAJA WZORKA Nº77

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raquí 27g x 3,5cm Descartável		60		R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,42	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 980,50
Atadura Algodão 10cm		20		R$ 1,70	R$ 31,50		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,05	R$ 96,90
Atadura Crepom 30cm		22		R$ 5,43	R$ 130,20		R$ 6,68	R$ 145,82		R$ 7,21	R$ 173,04
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95	R$ 1.980,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128,00
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		400		R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,36	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400,00
Cateter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		60		R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,32	R$ 196,38		R$ 4,21	R$ 168,40
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947,00
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7,0x8,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		100		R$ 52,25	R$ 5.225,00		R$ 58,12	R$ 5.812,00		R$ 58,00	R$ 5.800,00
Dreno sucter 4,8mm		2		R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 43,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84,00
Dreno sucter 6,4mm		1		R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 43,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42,00
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13,00
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no P 36 e UTI Adulto		1		R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52,00
Eletrodo Neonatal Descartável		300		R$ 0,68	R$ 208,58		R$ 0,76	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 309,00
Equipo Bomba Simples Terumo		10		R$ 68,38	R$ 20.512,50		R$ 76,58	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600,00
Equipo microgotas c/ bureta 150mL		5		R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105,00
Filtro Umidificador infantil (barreta) c/ traqueia		25		R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,46	R$ 194,60		R$ 21,00	R$ 210,00
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm		70		R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260,00
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26520)		84		R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192,00
Fio polyeryl 0 c/ agulha 3,7cm		24		R$ 18,75	R$ 450,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528,00
Fio polyeryl 1 c/ agulha 4,8cm		144		R$ 18,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168,00
Fio polyeryl incolor 4-0 plast/ Agulha 1,9cm (4330402F) cód abs4CCF19AF		72		R$ 18,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584,00
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)		24		R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72,00
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL		1		R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115,00
Frasco para drenagem torácica (borrachinha) 120mL		4		R$ 22,25	R$ 89,00		R$ 24,92	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124,00
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		1			R$ -			R$ -			R$ -
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75		1			R$ -			R$ -			R$ -
Hyrafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		1		R$ 80,00	R$ 80,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172,00
Lâmina de Bisturi nº 22		200		R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 124,00		R$ 1,21	R$ 242,00
Lençol hidrofilico branco 30x40 (paciente)		10000		R$ 1,80	R$ 18.000,00		R$ 2,02	R$ 11.209,80		R$ 2,35	R$ 13.100,00
Luva Transparente Estéril Descartável (Toque)		2000		R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,39	R$ 588,00		R$ 1,62	R$ 2.430,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (branco)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Tela de matriz 10x10cm		5		R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330,29
Tenoplast 7,5x4,5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555,00
PLACA ELETROCIRÚRGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		5		R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950,00
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648,00
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242,00
VALOR TOTAL				R$ 54.515,76			R$ 62.139,04			R$ 67.860,23	
TIPO FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (EMPRESA MAIS BARATA)				R$ 54.515,76			R$ 62.139,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 54.515,76			R$ 62.139,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				5 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-					R$		

observação do comprador: COMPRA FEITA PELO MENOR VALOR DAS COTAÇÕES



RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Delvid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Nota Fiscal :	**100**			Emissão :	21/12/2021	Total Mercad.:	1.317,52
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	**1.317,52**
Situação:	Ativa	Seq : 63336	Série 1	Digitação :	23/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76055,		Atualização	23/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS			Cond. Pagto:	7 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76055	100 1/1	28/12/2021	1.317,52	1.317,52	100		0,00

Nota Fiscal :	**100**			Emissão :	21/12/2021	Total Mercad.:	1.317,52
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	**1.317,52**
Situação:	Ativa	Seq : 63336	Série 1	Digitação :	23/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76055,		Atualização	23/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS			Cond. Pagto:	7 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76055	100 1/1	28/12/2021	1.317,52	1.317,52	100		0,00

Total por Nat. Operação: 2.635,04 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.317,52**	**1.317,52**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R$ 1.035,02	R$ 1.035,02
	INSUMOS NAO REEIMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R$ 282,50	R$ 282,50
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
TA Hmz.

Assistente Técnico Administrativo
Hmz
23/12/21

Araucária SUS FMA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / COTAÇÃO

ITAÇÃO: Farmácia

TAÇÃO : 000 - Materiais Médicos (NOVEMBRO 2021) 2ª QUINZENA Data: 11/11/2021

IA - Araucaria - PR - CNPJ 45.383.106/0001-50 - End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

QUISITANTE: Adriana Soares Perpétua ASSINATURA E CARIMBO:

QTDE SOLICITADA	UNID	DESRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	INFORMAÇÃO OBRIGATORIA			
			ESTOQUE ATUAL	MÉDIA CONS.MENSAL		RECEBIMENTO
50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	76	137	16	
48	UNID	Atadura Algodão 10cm	48	34	38	
24	UNID	Atadura Crepom 30cm	24	19	40	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	161	531	9	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	240	816	8	
40	UNID	Cateter para oxigenio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATORIAS)	22	75	8	
700	PCT	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	1249	1184	25	
100	UNID	Curativo Transparente 16,33 Tegaderm (7,1x8,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	10	28	11	
2	UNID	Dreno suctor 4,8mm	1	3	10	
1	UNID	Dreno suctor 6,4mm	2	2	30	
2	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	2	10	
4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSC e UH Adulto	2	6	12	
300	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	0	232	0	
300	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	110	231	14	
7	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150ml	36	32	22	
10	ENV	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traqueia	1	10	3	
70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm	90	121	22	
24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3,5cm (ethicon) (ppa6620)	19	18	31	
24	ENV	Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm	86	81	32	
144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm	120	218	17	
72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód sb340CT19AP	1	15	2	
12	FR	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	17	26	19	
1	FR	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	6	5	37	
4	UNID	Frasco para drenagem torácica (toracoquinho) 120ml	24	21	33	
2	UNID	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	2	30	
4	UNID	Calha Para Grampeador Linear Cortante Azul Tam75	2	4	15	
2	UNID	Hyplon Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	0	1	0	
200	UNID	Lamina de bisturi nº 22	60	151	12	
5600	UNID	Lençol Hidrofílicos branco 60x40 (paciente)	8300	5694	14	
1500	UNID	Luva Transparente Estéril Descartável (Toque)	354	1674	6	
2000	UNID	Pulseira Sintética adulto p/ identificação do risco Azul (branco)	500	1500	10	
2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (brancos p/ preenc)	0	950	0	
15	UNID	Tala de manex 10x30cm	0	10	0	
60	UNID	FITA CREPE P/ AUTOCLAVE 19MM X 50MTS				
21	FR	ACIDO ACETICO GLACIAL				
2	PCT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA DE PLASTICO Nº 5,0 MEDIA				
3	PCT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA DE PLASTICO Nº 6,0 (TERMUPLAST)				

Senso Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6,4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	R$ 56.515,75

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208-703
JUNDIAI - SP

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

3albe

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00
					R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.934,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 85
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiaí - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 85
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8510 9168 9967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492529658 - 09/12/2021 16:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:37:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 5.934,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00013	CURATIVO TEGADERM 3 M 07X07CM I.V. 3 M CEST: 13.011.00 Lote: 2108300325 Quant: 90.000 Fab: 30/03/2020 Val: 30/03/2023	30051090	0102	5102	UN	90	52,25	4.702,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00015	FIO POLIPROPILENO SHALON 2-0 75CM AG 3,5CM C/24 AZUL Lote: 2160521034 Quant: 1.000 Fab: 31/05/2021 Val: 31/05/2026	30061090	0102	5102	CX	1	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00014	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL AZUL C/100 PROMOBAND CEST: 28.060.00 Lote: 1120/15054074 Quant: 9.000 Fab: 13/11/2021 Val: 13/11/2022	58079000	0102	5102	PCT	9	53,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00016	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL VERDE C/100 PROMOBAND Lote: B511033510 Quant: 7.000 Fab: 14/10/2021 Val: 14/10/2022	58079000	0102	5102	PCT	7	53,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00017	TELA MARLEX INORGANICA WALTEX 10,0X10,0CM (04X04) CEST: 28.999.00 Lote: ED08N21 Quant: 2.000 Fab: 08/11/2021 Val: 08/11/2024	30061090	2102	5102	UN	2	98,75	197,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.606,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 84
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 84
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8415 4102 8497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492399472 - 09/12/2021 16:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:21:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 2.606,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00007	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINKE) 27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS CEST: 13.015.00 Lote: 21A613 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2025	90183219	2102	5102	PC	50	16,63	831,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00008	CATETER OXIG. NASAL. TIPO OCULOS 2,05M PEDIATRICO GOODCOME Lote: 20210620 Quant: 100.000 Fab: 20/06/2021 Val: 20/06/2026	90183929	2102	5102	PC	100	3,403	340,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00009	DRENO SUCCAO TORAX PVC 10FR GC MEDICA Lote: 20190620 Quant: 10.000 Fab: 20/06/2019 Val: 31/05/2024	90183929	2102	5102	PC	10	11,88	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00010	ELETRODO ECG NEO PT/30 SKINTACT - L.LANG Lote: 2102050308 Quant: 11.000 Fab: 05/02/2019 Val: 05/02/2024	90181990	2102	5102	PC	11	20,40	224,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00011	PLACA TERRA ADESIVA WR UNIVERSAL REM LEONHARD LANG CEST: 13.016.00 Lote: 2006190823 Quant: 50.000 Fab: 19/06/2018 Val: 19/06/2023	90189099	2102	5102	PC	50	17,25	862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00012	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL Lote: 2112107769 Quant: 2.000 Fab: 29/05/2020 Val: 28/05/2025	90183929	0102	5102	PC	2	114,50	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.923,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 83
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 83
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8317 0873 9947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211491837432 - 09/12/2021 15:09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	15:09:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 4.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2613515	EQUIPO BOMBA TERUMO - MP TM20ENC	90189010	0102	5102	UN	72	68,38	4.923,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1
13/12/21	Paula Gomes	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

NSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0192 5500 1000 0000 8610 6201 5721

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

ZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
enda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211498348356 - 10/12/2021 15:33:54

ÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

TATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	10/12/2021

ÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	10/12/2021

PIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
vantes	SP		719.000.838.114	15:33:50

A / DUPLICATA

001
25/12/2021
R$ 8.942,50

LO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50

DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

I DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000033	TENSOPLAST 7,5X4,5M	30059090	2102	5102	UN	1	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	TOALHA DESCARTAVEL NAO ESTERIL 30 CM X 35 CM	56031290	0102	5102	CX	7	1.260,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
antribuinte: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3317-0 Cc 31928 - 7 END. RUA ROZALIA NZOREK, No 77 SABIA -
RIA/PR CEP 83709-000
nento emitida por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Direito a credito fiscal de IPI:

RESERVADO AO FISCO

TRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 11.117,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DE RECEBIMENTO: 4/12/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 47936117.6 IRELJIN LEME

NF-e
Nº 88
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

ENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiaí - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8815 1979 5510

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 de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211510723468 - 13/12/2021 17:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	13/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029		13/12/2021
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
avantes	SP	719.000.838.114		17:27:55

FATURA / DUPLICATA
001
28/12/2021
R$ 11.117,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RD00019	ALGODAO ORTOP. 10CM X 1,0 MT - INDIV DZ - ORTO - FEN	90211020	2102	5102	PCT	4	20,40	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25129	AT.CREPE 30X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 50491 (2)07/26 (Fornecedor: 2447, Lote: 50491, Qtde: 2 ,Data Fab: CEST: 13.011.00	30059090	2102	5102	DZ	2	65,16	130,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00021	CATETER IV 22GC/DISP.SEG.C/100 - DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	495,00	1.980,00	0,00	0,00		0,00	
RD00023	CURATIVO ALGOD EST.10X15 ABERTO C/600 - AME	30059090	2102	5102	CX	2	2.100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00024	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 4.8 BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	2	38,68	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00026	EQ. MIC. C/BURE.F/A+P	90189010	2102	5102	PCT	1	136,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00027	FILTRO BACT. VIRAL C/TRAQUEIA INF.SCAV	90192010	2102	5102	UN	10	17,38	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00028	FRASCO P/DREN. TORACICA C/EXT.2000ML - BIOTEC	90183929	2102	5102	UN	1	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00029	COL SECRECAO BRONQUINDIO 120 ML SP MEDICAL	90183929	2102	5102	UN	4	22,25	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00030	LAMINA DE BIST. N.22 CARB. C/ 100 - BIOMAIS	90189029	2102	5102	CX	2	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00031	LUVA P/TOQUE. INDIV.TRANS.EST. C/100 - LUPLAST	39262000	2102	5102	PCT	15	35,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00032	PVPI TIN. ALCOOL. 100 ML CX C/ 48 - FARMAX	30049099	2102	5102	CX	1	1.176,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00022	CATETER IV 24G C/DISP.SEG. C/100 DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00025	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 6.4 - BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	1	38,68	38,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a ito fiscal de IPI.
S BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 3317-0 Cc: 31928-7
RECO DE ENTREGA: RUA: ROZALIA WZOREK, No77 SADIA ARAUCARIA /PR CEP 83706-000

RESERVADO AO FISCO

esso em 13/12/2021 as 17:28:08

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compra: HMA	Cotações SARSALSA NEGRER Nº37

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável				R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,62	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 960,50
Atadura Algodão 10cm				R$ 1,70	R$ 51,60		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,00	R$ 96,00
Atadura Crepom 30cm				R$ 5,43	R$ 130,29		R$ 6,08	R$ 145,82		R$ 7,21	R$ 173,04
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g				R$ 4,93	R$ 1.950,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128,00
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g				R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,36	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400,00
Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)				R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,92	R$ 156,80		R$ 4,21	R$ 168,40
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)				R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947,00
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7,0x8,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)				R$ 52,15	R$ 3.225,00		R$ 54,52	R$ 5.852,00		R$ 56,00	R$ 5.600,00
Dreno sucter 4,8mm				R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 41,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84,00
Dreno sucter 6,4mm				R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 41,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42,00
Dreno torácico radiopaco 10fr				R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13,00
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits ne PSG e UH Adulto				R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52,00
Eletrodo Neonatal Descartável				R$ 0,65	R$ 208,54		R$ 0,74	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 300,00
Equipo Bomba Simples Terumo				R$ 68,30	R$ 20.512,50		R$ 74,54	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600,00
Equipo microgotas c/ bureta 150mL				R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105,00
Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traqueia				R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,44	R$ 194,40		R$ 21,00	R$ 210,00
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm				R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260,00
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)				R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192,00
Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm				R$ 16,75	R$ 469,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528,00
Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm				R$ 16,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168,00
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (4330403XF) cód abs40CT19AP				R$ 16,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584,00
Frasco de Vidro 10 Ml Com Bentacha (para Coleta de Liquor)				R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72,00
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL				R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115,00
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL				R$ 22,35	R$ 89,08		R$ 24,97	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124,00
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)					R$ -			R$ -			R$ -
Carga e Para Grampeador Linear Cortante Azul Tc/75					R$ -			R$ -			R$ -
Hypafix Fita Hipoalergeica 2,5 Cm X 10 M				R$ 80,00	R$ 160,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172,00
Lâmina de bisturi nº 22				R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 128,00		R$ 1,21	R$ 242,00
Lençol Hidrofobo branco 30x40 (paciente)				R$ 1,80	R$ 10.800,00		R$ 2,02	R$ 11.289,60		R$ 2,35	R$ 13.100,00
Luva Transparente Estéril Descartavel (Toque)				R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,31	R$ 564,00		R$ 1,62	R$ 2.430,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação de risco Azul (branco)				R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação de risco Verde (lesões p/ pressão)				R$ 0,53	R$ 1.050,00		R$ 0,59	R$ 1.176,00		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Tela de marlex 10x10cm				R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330,29
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)				R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555,00
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO				R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950,00
FOVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)				R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648,00
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MEDIA)				R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242,00
VALOR TOTAL				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
TIPO FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (SEM PLURIMENSA MAIS BARATO)				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA(DIAS UTEIS)				5 dias							
Faturamento Mínimo			R$			R$			R$		

observação do comprador: COMPRA FEITA PELO MENOR VALOR DAS COTAÇÕES

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

OBSERVAÇÕES:

DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo

Araucária SUS CIMA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / COTAÇÃO

CITAÇÃO: Farmácia

ITAÇÃO : 000 - Materiais Médicos (NOVEMBRO 2021) 2ª QUINZENA Data: 11/11/2021

MA - Araucaria - PR - CNPJ 45.383.106/0001-50 - End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

EQUISITANTE: Adriana Soares Perpétua ASSINATURA E CARIMBO:

QTDE SOLICITADA	UNID	DESRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	INFORMAÇÃO OBRIGATORIA			
			ESTOQUE ATUAL	MÉDIA CONS.MENSAL		RECEBIMENTO
50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g X 8,5cm Descartavel	76	127	16	
48	UNID	Aludora Ampolas 10cm	48	34	56	
64	UNID	Aludra Gaspori 50cm	24	19	40	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	161	531	9	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	210	816	9	
48	UNID	Cateter para oxigenio tipo oculos infantil (DOENCAS RESPIRATORIAS)	22	75	8	
1500	PCT	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO)JULHO 2020)	1249	1464	24	
50	UNIC	Cotonete Transparente 1000 Tecidonil (7,5x5,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	10	28	11	
2	UNID	Dreno gastrico 4 Vias	1	3	10	
1	UNID	Dreno sucção 8,4mm	2	2	90	
4	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	4	5	
4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr. Kit re nº 50 e Uti Adulto	2	3	12	
600	UNID	Eletrodo Neonatal Descartavel	0	232	0	
15	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	110	231	4	
10	ENV.	Fecho Identificador Infantil (barrinha) c/ trecho 4	35	32	12	
20	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4 cm	1	10	3	
24	UNID	Fio polipropileno 4-0 c/ agulha 3,5 cm Ethicon (EP2664G)	90	121	22	
24	ENV.	Fio polyctyl 6 c/ agulha 3,7cm	19	18	31	
144	UNID	Fio polyctyl 6 c/ agulha 4,5cm	66	81	32	
72	UNID	Fio polyctyl incolor 4-0 p/sist. Agulha 1,3cm (4330400XF) cod ab840GTJ9AP	120	218	17	
12	FR	Frasco de Vidro 1014l Com Borracha Ideal Coleta de Urina	1	15	2	
3	FR	Frasco p/ drenagem med.atinat 2000mL	17	26	19	
5	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquete) 1200mL	6	5	87	
2	UNID	Grampeador Linear Contante 75mm (Johnson & Johnson)	24	21	32	
4	UNID	Carga Para Grampeador Linear Contante Azul TC75	2	2	90	
12	UNID	Hyatal Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	4	5	
200	UNID	Lamina de Bisturi nº 22	0	1	0	
5400	UNID	Lencol Tnt Verde branco 90x40 (cirurgico)	60	151	12	
1500	UNID	Luva Transparente Estéril Descartavel (Toque)	3200	6884	14	
2250	UNID	Luva Cirurgica estéril nº 6,5 (Cirurgico Ambulatorial)	554	1674	6	
2100	UNID	Luva Cirurgica estéril nº 7,5 (Cirurgico Ambulatorial)	500	1500	13	
10	UNID	Tela de malha 20x10cm	0	830	0	
30	UNID	[illegible]	0	10	0	
24	[illegible]					
2	[illegible]					
1	[illegible]					

Senso Solution Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Cateter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Cateter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm (**Johnson & Johnson**)	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	R$ 56.515,75

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208-703
JUNDIAI - SP

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

Salbe;

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

3albe

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00
					R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:33
146701467 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.052.000.099.415
VALOR TOTAL 1.317,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SENSO S B TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 0052-3 CONTA: 99.415-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO A.A53.910.C36.C62.E28

DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2021 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luciano Moraes Silveira, Assistente Administrativo, HMA | Nº 101 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 101
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0001 0110 5108 6540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211557875641 - 22/12/2021 09:05:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	22/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	22/12/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chavantes	SP		719.000.838.114	09:05:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/12/2021
Valor R$ 1.272,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IP
2000000006734	PULSEIRA TYVECK SG FN AZUL ROYAL	58079000	0102	5102	UN	1.100	0,53	583,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
PRD00074	PULSEIRA TYVECK SG FN VERDE ESCURO	58079000	0102	5102	UN	1.300	0,53	689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Data de Recebimento: 23/12/21
Nº. do Contrato: 163/2021
Recebido por: [illegible]
Horario: 11:00
Conferido por: [illegible]

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

SIT 33.90.30.3600
RUBRICA 3.10- DEZ

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 163/2021
Gestor: [illegible]
Assinatura: [illegible]
Data: 27/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL(001) AG: 0052-3 Cc: 99415-4
ENDERECO DE ENTREGA: R: ROZALIA WZOREK No77 SABIA ARAUCARIA/PR CEP.83708-000

RESERVADO AO FISCO

3079

Nota Fiscal :	101			Emissão :	22/12/2021	Total Mercad.:	1.272,00
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	**1.272,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63340	Série 1	Digitação :	23/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76056,		Atualização	23/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS			Cond. Pagto:	7 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76056	101 1/1	29/12/2021	1.272,00	1.272,00	101		0,00

Total por Nat. Operação: 1.272,00 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.272,00	R$ 1.272,00
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.272,00**	**1.272,00**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.272,00	R$ 1.272,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.272,00	R$ 1.272,00
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.272,00	R$ 1.272,00

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
23/12/21

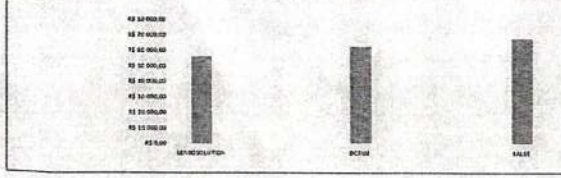
SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: MARCELO MANOCCI	Local: ARAUCÁRIA	Comprador: Delvid Araújo	Destino da compra: HMA	Endereço: RUA ROSALIA WERNER Nº 77

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável		60		R$ 16,63 R$	831,25		R$ 18,62 R$	931,00		R$ 19,21 R$	960,50
Atadura Algodão 10cm		48		R$ 1,70 R$	81,60		R$ 1,90 R$	91,39		R$ 2,00 R$	96,00
Atadura Crepom 30cm		24		R$ 5,43 R$	130,20		R$ 6,08 R$	145,82		R$ 7,21 R$	173,04
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95 R$	1.980,00		R$ 5,54 R$	2.217,60		R$ 5,32 R$	2.128,00
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		400		R$ 5,70 R$	2.280,00		R$ 6,38 R$	2.553,60		R$ 6,00 R$	2.400,00
Cateter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		40		R$ 3,50 R$	140,00		R$ 3,92 R$	156,80		R$ 4,21 R$	168,40
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50 R$	2.450,00		R$ 3,92 R$	2.744,00		R$ 4,21 R$	2.947,00
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		100		R$ 52,25 R$	5.225,00		R$ 58,52 R$	5.852,00		R$ 58,00 R$	5.800,00
Dreno sucter 4.8mm		2		R$ 38,63 R$	77,25		R$ 43,26 R$	86,52		R$ 42,00 R$	84,00
Dreno sucter 6.4mm		1		R$ 38,63 R$	38,63		R$ 43,26 R$	43,26		R$ 42,00 R$	42,00
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88 R$	11,88		R$ 13,30 R$	13,30		R$ 13,00 R$	13,00
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no P3G e Uti Adulto		4		R$ 11,88 R$	47,50		R$ 13,30 R$	53,20		R$ 13,00 R$	52,00
Eletrodo Neonatal Descartável		304		R$ 0,68 R$	208,58		R$ 0,76 R$	234,84		R$ 1,00 R$	309,00
Equipo Bomba Simples Terumo		604		R$ 68,38 R$	20.512,50		R$ 76,56 R$	22.974,00		R$ 72,00 R$	21.600,00
Equipo nebulizador c/ barrete 150ml		7		R$ 13,63 R$	95,38		R$ 15,26 R$	106,82		R$ 15,00 R$	105,00
Filtro Umidificador infantil (barreira) c/ traqueia		15		R$ 17,38 R$	173,75		R$ 19,46 R$	194,60		R$ 21,00 R$	210,00
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm		70		R$ 14,00 R$	980,00		R$ 15,68 R$	1.097,60		R$ 18,00 R$	1.260,00
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)		24		R$ 7,75 R$	186,00		R$ 8,68 R$	208,32		R$ 8,00 R$	192,00
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm		24		R$ 18,75 R$	450,00		R$ 21,00 R$	504,00		R$ 22,00 R$	528,00
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm		144		R$ 18,75 R$	2.700,00		R$ 21,00 R$	3.024,00		R$ 22,00 R$	3.168,00
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP		72		R$ 18,75 R$	1.350,00		R$ 21,00 R$	1.512,00		R$ 22,00 R$	1.584,00
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)		12		R$ 4,50 R$	54,00		R$ 5,04 R$	60,48		R$ 6,00 R$	72,00
Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL		1		R$ 112,50 R$	112,50		R$ 126,00 R$	126,00		R$ 115,00 R$	115,00
Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL		4		R$ 22,25 R$	89,00		R$ 24,92 R$	99,68		R$ 31,00 R$	124,00
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		0		R$	-		R$	-		R$	-
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75		0		R$	-		R$	-		R$	-
Hyraflix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		2		R$ 80,00 R$	160,00		R$ 89,60 R$	179,20		R$ 86,00 R$	172,00
Lâmina de bisturi nº 22		100		R$ 0,58 R$	115,00		R$ 0,64 R$	128,00		R$ 1,21 R$	242,00
Lencos higienicos branco 30x40 (paciente)		5000		R$ 1,80 R$	10.000,00		R$ 2,02 R$	11.289,60		R$ 2,35 R$	13.160,00
Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)		1300		R$ 0,35 R$	525,00		R$ 0,39 R$	568,00		R$ 1,02 R$	2.430,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (branco)		2000		R$ 0,53 R$	1.050,00		R$ 0,59 R$	1.176,00		R$ 1,00 R$	2.000,00
Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53 R$	1.050,00		R$ 0,59 R$	1.176,00		R$ 1,00 R$	2.000,00
Tela de marlex 10x10cm		15		R$ 94,75 R$	1.283,75		R$ 110,60 R$	1.437,80		R$ 102,33 R$	1.330,29
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50 R$	367,50		R$ 137,20 R$	411,60		R$ 185,00 R$	555,00
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		30		R$ 17,25 R$	862,50		R$ 19,32 R$	966,00		R$ 19,00 R$	950,00
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50 R$	588,00		R$	-		R$ 27,00 R$	648,00
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50 R$	229,00		R$ 128,00 R$	256,00		R$ 121,00 R$	242,00
VALOR TOTAL				R$ 96.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.880,23	
TIPO FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 96.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.880,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 96.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.880,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				5 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-		R$	-		R$	-	

observação do comprador: COMPRA FEITA PELO MENOR VALOR DAS COTAÇÕES



RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Delvid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Nota Fiscal :	100				Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.:	1.317,52
Fornecedor :	**Senso Solution**				Entrada : 23/12/2021	Total Nota :	**1.317,52**
Situação:	Ativa	Seq : 63336		Série 1	Digitação : 23/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76055,			Atualização 23/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra				O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS				Cond. Pagto: 7 Dias		
					Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:					CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76055	100 1/1	28/12/2021	1.317,52	1.317,52	100		0,00

Nota Fiscal :	100				Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.:	1.317,52
Fornecedor :	**Senso Solution**				Entrada : 23/12/2021	Total Nota :	**1.317,52**
Situação:	Ativa	Seq : 63336		Série 1	Digitação : 23/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76055,			Atualização 23/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra				O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS				Cond. Pagto: 7 Dias		
					Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:					CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76055	100 1/1	28/12/2021	1.317,52	1.317,52	100		0,00

Total por Nat. Operação: 2.635,04 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.317,52**	**1.317,52**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R$ 1.035,02	R$ 1.035,02
	INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R$ 282,50	R$ 282,50
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.317,52	R$ 1.317,52

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
24/12/21

Araucária SUS IMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / COTAÇÃO

ITAÇÃO: Farmácia

TAÇÃO : 000 - Materiais Médicos (NOVEMBRO 2021) 2ª QUINZENA Data: 11/11/2021

IA - Araucaria - PR - CNPJ 45.383.106/0001-50 - End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

QUISITANTE: Adriana Soares Perpétua ASSINATURA E CARIMBO:

QTDE SOLICITADA	UNID	DESRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	INFORMAÇÃO OBRIGATORIA			
			ESTOQUE ATUAL	MÉDIA CONS.MENSAL		RECEBIMENTO
50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	76	137	16	
46	UNID	Atadura Algodão 10cm	46	34	38	
24	UNID	Atadura Crepom 30cm	24	19	40	
400	UNID	Cateter Intravenoso p/ dispositivo de segurança 22g	161	531	9	
400	UNID	Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	240	816	8	
40	UNID	Cateter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATORIAS)	22	75	8	
700	PCT	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	1249	1484	25	
100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7,0x8,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	10	28	11	
2	UNID	Dreno suctor 4,8mm	1	3	10	
1	UNID	Dreno suctor 6,4mm	2	2	30	
1	UNID	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	2	15	
4	UNID	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Utl Adulto	2	5	12	
300	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	0	232	0	
300	UNID	Equipo Bomba Simplas Terumo	110	231	14	
7	UNID	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	36	32	22	
10	ENV	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	1	10	3	
70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm	90	121	22	
24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26820)	19	18	31	
24	ENV	Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm	88	81	32	
144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,8cm	120	218	17	
72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	1	15	2	
12	FR	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	17	28	19	
1	FR	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	6	5	37	
4	UNID	Frasco para drenagem torácica (toronquinho) 120mL	24	21	32	
2	UNID	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	2	30	
4	UNID	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	2	4	15	
2	UNID	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	0	1	0	
200	UNID	Lâmina de bisturi nº 22	60	151	12	
5600	UNID	Lençóis higiênicos branco 30x40 (paciente)	3300	6684	14	
1500	UNID	Luva Transparente Estéril Descartável (Toque)	354	1674	6	
2000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (branco)	500	1500	10	
8000	UNID	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ evasão)	0	950	0	
18	UNID	Tela de merlex 10x10cm	0	10	0	
50	UNID	PLACA ELETROCIRÚRGICA UNIVERSAL ADESIVA ADULTO				
24	FR	POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)				
2	PCT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MEDIA)				
3	PCT	Tensoplast / 5x4,5m (TENSOPLAST)	1	4	3	

SensoSolution
Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13.208-703
JUNDIAI - SP

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

3albe

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi nº 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00
					R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.934,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 85
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 85
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8510 9168 9967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492529658 - 09/12/2021 16:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:37:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 5.934,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.934,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00013	CURATIVO TEGADERM 3 M 07X07CM I.V. 3 M CEST: 13.011.00 Lote: 2108300325 Quant: 90.000 Fab: 30/03/2020 Val: 30/03/2023	30051090	0102	5102	UN	90	52,25	4.702,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00015	FIO POLIPROPILENO SHALON 2-0 75CM AG 3,5CM C/24 AZUL Lote: 2160521034 Quant: 1.000 Fab: 31/05/2021 Val: 31/05/2026	30061090	0102	5102	CX	1	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00014	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL AZUL C/100 PROMOBAND CEST: 28.060.00 Lote: 1120/15054074 Quant: 9.000 Fab: 13/11/2021 Val: 13/11/2022	58079000	0102	5102	PCT	9	53,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00016	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PAPEL VERDE C/100 PROMOBAND Lote: B511033510 Quant: 7.000 Fab: 14/10/2021 Val: 14/10/2022	58079000	0102	5102	PCT	7	53,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00017	TELA MARLEX INORGANICA WALTEX 10,0X10,0CM (04X04) CEST: 28.999.00 Lote: ED08N21 Quant: 2.000 Fab: 08/11/2021 Val: 08/11/2024	30061090	2102	5102	UN	2	98,75	197,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.606,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 84
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 84
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8415 4102 8497
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211492399472 - 09/12/2021 16:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP		719.000.838.114	16:21:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 2.606,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00007	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINKE) 27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS CEST: 13.015.00 Lote: 21A613 Quant: 50.000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2025	90183219	2102	5102	PC	50	16,63	831,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00008	CATETER OXIG. NASAL. TIPO OCULOS 2,05M PEDIATRICO GOODCOME Lote: 20210620 Quant: 100.000 Fab: 20/06/2021 Val: 20/06/2026	90183929	2102	5102	PC	100	3,403	340,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00009	DRENO SUCCAO TORAX PVC 10FR GC MEDICA Lote: 20190620 Quant: 10.000 Fab: 20/06/2019 Val: 31/05/2024	90183929	2102	5102	PC	10	11,88	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00010	ELETRODO ECG NEO PT/30 SKINTACT - L.LANG Lote: 2102050308 Quant: 11.000 Fab: 05/02/2019 Val: 05/02/2024	90181990	2102	5102	PC	11	20,40	224,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00011	PLACA TERRA ADESIVA WR UNIVERSAL REM LEONHARD LANG CEST: 13.016.00 Lote: 2006190823 Quant: 50.000 Fab: 19/06/2018 Val: 19/06/2023	90189099	2102	5102	PC	50	17,25	862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00012	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL Lote: 2112107769 Quant: 2.000 Fab: 28/05/2020 Val: 28/05/2025	90183929	0102	5102	PC	2	114,50	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.923,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 83
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SensoSolution

SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 83
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8317 0873 9947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211491837432 - 09/12/2021 15:09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	09/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029		09/12/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Chavantes	SP	719.000.838.114		15:09:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2021
Valor	R$ 4.923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2613515	EQUIPO BOMBA TERUMO - MP TM20ENC	90189010	0102	5102	UN	72	68,38	4.923,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
12/21	Paula Gomes	Paula Farmacêutica CRF 29026

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

NSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiai - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8610 6201 5721

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

ZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
enda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211498348356 - 10/12/2021 15:33:54

ÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

HATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	10/12/2021

ÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	10/12/2021

PIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
vantes	SP		719.000.838.114	15:33:50

A / DUPLICATA

001
25/12/2021
R$ 8.942,50

ULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50

DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.942,50

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000033	TENSOPLAST 7,5MX4,5M	30059090	2102	5102	UN	1	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	TOALHA DESCARTAVEL NAO ESTERIL 30 CM X 35 CM	56031290	0102	5102	CX	7	1.260,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
ontribuinte: BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3317-0 Cc 31928 - 7 END. RUA ROZALIA WZOREK, No 77 SABIA -
RIA/PR CEP 83708-000
nento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

em 10/12/2021 as 15:33:55

v. 4.0.1 - Powered by Qualitysoftware S/A © 2021 www.qualitysoftware.com.br

TRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 11.117,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE ERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
4/12/21	47936117-6 IRELJIN CEME

NF-e
Nº 88
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Senso

ENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
R HILDA DEL NERO BISQUOLO, 102 - CONJ 705
JARDIM FLORIDA - 13208-703
Jundiaí - SP Fone: (11) 2923-9876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 88
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0000 8815 1979 5510
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135211510723468 - 13/12/2021 17:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407.732.720.119		29.290.243/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	13/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	13/12/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
avantes	SP		719.000.838.114	17:27:55

FATURA / DUPLICATA
001
28/12/2021
R$ 11.117,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.117,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RD00019	ALGODAO ORTOP. 10CM X 1,0 MT - INDIV DZ - ORTO - FEN	90211020	2102	5102	PCT	4	20,40	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25129	AT.CREPE 30X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 50491 (2)07/26 (Fornecedor: 2447, Lote: 50491, Qtde: 2 ,Data Fab: CEST: 13.011.00	30059090	2102	5102	DZ	2	65,16	130,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00021	CATETER IV 22GC/DISP.SEG.C/100 - DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	495,00	1.980,00	0,00	0,00		0,00	
RD00023	CURATIVO ALGOD EST.10X15 ABERTO C/600 - AME	30059090	2102	5102	CX	2	2.100,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00024	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 4.8 BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	2	38,68	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00026	EQ. MIC. C/BURE.F/A+P	90189010	2102	5102	PCT	1	136,80	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00027	FILTRO BACT. VIRAL C/TRAQUEIA INF.SCAV	90192010	2102	5102	UN	10	17,38	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00028	FRASCO P/DREN. TORACICA C/EXT.2000ML - BIOTEC	90183929	2102	5102	UN	1	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00029	COL SECRECAO BRONQUINHO 120 ML 3P MEDICAL	90183929	2102	5102	UN	4	22,25	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00030	LAMINA DE BIST. N.22 CARB. C/ 100 - BIOMASS	90189029	2102	5102	CX	2	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00031	LUVA P/TOQUE. INDIV.TRANS.EST. C/100 - LUPLAST	39262000	2102	5102	PCT	15	35,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00032	PVPI TTN. ALCOOL. 100 ML CX C/ 48 - FARMAX	30049099	2102	5102	CX	1	1.176,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00022	CATETER IV 24G C/DISP.SEG. C/100 DESCARP	90183924	2102	5102	CX	4	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RD00025	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 6.4 - BIOTEC	90183929	2102	5102	PC	1	38,68	38,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 do Destinatario: compras@santacasachavantes.org
Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a ito fiscal de IPI.
S BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 3317-0 Cc: 31928-7
RECO DE ENTREGA: RUA: ROZALIA WZOREK, No77 SABIA ARAUCARIA /PR CEP 83708-000

RESERVADO AO FISCO

esso em 13/12/2021 as 17:28:08

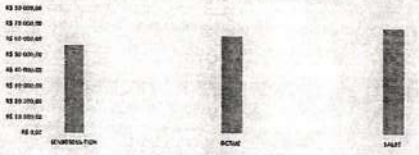
SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARCELO MANOCCI	Local:ARAUCÁRIA	Comprador: Deivid Araújo	Destino da compra: HMA	Endereço RUA ROSALIA MENDES Nº17

FORNECEDOR			A			B			C		
			SENSOSOLUTION			DCRUZ			3ALBE		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável		50		R$ 16,63	R$ 831,25		R$ 18,62	R$ 931,00		R$ 19,21	R$ 960,50
Atadura Algodão 10cm		45		R$ 1,70	R$ 81,60		R$ 1,90	R$ 91,39		R$ 2,00	R$ 96,00
Atadura Crepom 30cm		24		R$ 5,43	R$ 130,20		R$ 6,08	R$ 145,92		R$ 7,21	R$ 173,04
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g		400		R$ 4,95	R$ 1.980,00		R$ 5,54	R$ 2.217,60		R$ 5,32	R$ 2.128,00
Cateter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g		420		R$ 5,70	R$ 2.280,00		R$ 6,36	R$ 2.553,60		R$ 6,00	R$ 2.400,00
Cateter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)		40		R$ 3,50	R$ 140,00		R$ 3,92	R$ 156,80		R$ 4,21	R$ 168,40
Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)		700		R$ 3,50	R$ 2.450,00		R$ 3,92	R$ 2.744,00		R$ 4,21	R$ 2.947,00
Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)		1000		R$ 52,25	R$ 5.225,00		R$ 58,52	R$ 5.852,00		R$ 58,00	R$ 5.800,00
Dreno sucter 4.8mm		2		R$ 38,63	R$ 77,25		R$ 43,26	R$ 86,52		R$ 42,00	R$ 84,00
Dreno sucter 6.4mm		1		R$ 38,63	R$ 38,63		R$ 43,26	R$ 43,26		R$ 42,00	R$ 42,00
Dreno torácico radiopaco 10fr		1		R$ 11,88	R$ 11,88		R$ 13,30	R$ 13,30		R$ 13,00	R$ 13,00
Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Utl Adulto		4		R$ 11,88	R$ 47,50		R$ 13,30	R$ 53,20		R$ 13,00	R$ 52,00
Eletrodo Neonatal Descartável		800		R$ 0,88	R$ 208,56		R$ 0,76	R$ 234,84		R$ 1,00	R$ 300,00
Equipo Bomba Simples Terumo		300		R$ 68,36	R$ 20.512,50		R$ 78,56	R$ 22.974,00		R$ 72,00	R$ 21.600,00
Equipo microgotas c/ bureta 150mL		7		R$ 13,63	R$ 95,38		R$ 15,26	R$ 106,82		R$ 15,00	R$ 105,00
Filtro Umidificador infantil (barreira) c/ traqueia		15		R$ 17,38	R$ 173,75		R$ 19,46	R$ 194,60		R$ 21,00	R$ 210,00
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm		70		R$ 14,00	R$ 980,00		R$ 15,68	R$ 1.097,60		R$ 18,00	R$ 1.260,00
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)		24		R$ 7,75	R$ 186,00		R$ 8,68	R$ 208,32		R$ 8,00	R$ 192,00
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm		24		R$ 18,75	R$ 450,00		R$ 21,00	R$ 504,00		R$ 22,00	R$ 528,00
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm		144		R$ 18,75	R$ 2.700,00		R$ 21,00	R$ 3.024,00		R$ 22,00	R$ 3.168,00
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (4330403XF) cód abs40CT19AP		72		R$ 18,75	R$ 1.350,00		R$ 21,00	R$ 1.512,00		R$ 22,00	R$ 1.584,00
Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)		12		R$ 4,50	R$ 54,00		R$ 5,04	R$ 60,48		R$ 6,00	R$ 72,00
Frasco p/ drenagem medicinal 2000mL		4		R$ 112,50	R$ 112,50		R$ 126,00	R$ 126,00		R$ 115,00	R$ 115,00
Frasco para drenagem torácica (breoquinho) 120mL		4		R$ 22,25	R$ 89,00		R$ 24,92	R$ 99,68		R$ 31,00	R$ 124,00
Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)		3			R$ -			R$ -			R$ -
Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Ter75		4			R$ -			R$ -			R$ -
Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M		2		R$ 80,00	R$ 160,00		R$ 89,60	R$ 179,20		R$ 86,00	R$ 172,00
Lâmina de bisturi nº 22		200		R$ 0,58	R$ 115,00		R$ 0,64	R$ 128,00		R$ 1,21	R$ 242,00
Lençol higiênico branco 30x40 (paciente)		5500		R$ 1,80	R$ 10.080,00		R$ 2,02	R$ 11.289,60		R$ 2,35	R$ 13.160,00
Luva Transparente Esteril Descartavel (Teque)		1500		R$ 0,35	R$ 525,00		R$ 0,39	R$ 588,00		R$ 1,62	R$ 2.430,00
Pulseira sintética adulta p/ identificação do risco Azul (branco)		2000		R$ 0,53	R$ 1.060,00		R$ 0,59	R$ 1.176,80		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Pulseira sintética adulta p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)		2000		R$ 0,53	R$ 1.060,00		R$ 0,59	R$ 1.176,80		R$ 1,00	R$ 2.000,00
Tela de marlex 10x10cm		12		R$ 98,75	R$ 1.283,75		R$ 110,60	R$ 1.437,80		R$ 102,33	R$ 1.330,29
Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)		3		R$ 122,50	R$ 367,50		R$ 137,20	R$ 411,60		R$ 185,00	R$ 555,00
PLACA ELETROCIRÚGICA UNIVERSAL ADESIVA S/CABO		80		R$ 17,25	R$ 862,50		R$ 19,32	R$ 966,00		R$ 19,00	R$ 950,00
POVIDINE ALCOOLICO 10% (TINTURA)		24		R$ 24,50	R$ 588,00			R$ -		R$ 27,00	R$ 648,00
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº5,0 (MÉDIA)		2		R$ 114,50	R$ 229,00		R$ 128,00	R$ 256,00		R$ 121,00	R$ 242,00
VALOR TOTAL				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
TPO/FRETE			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 56.515,76			R$ 62.639,04			R$ 67.860,23	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				5 dias							
Faturamento Mínimo			R$	-					R$	-	

observação do comprador: COMPRA FEITA PELO MENOR VALOR DAS COTAÇÕES



RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Araucária SUS IMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / COTAÇÃO

CITAÇÃO: Farmácia

ITAÇÃO : 000 - Materiais Médicos (NOVEMBRO 2021) 2ª QUINZENA Data: 11/11/2021

MA - Araucaria - PR - CNPJ 45.383.106/0001-50 - End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sablá - Araucária/PR CEP 83708-000

QUISITANTE: Adriana Soares Perpétua ASSINATURA E CARIMBO:

QTDE SOLICITADA	UNID	DESRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	INFORMAÇÃO OBRIGATORIA			
			ESTOQUE ATUAL	MÉDIA CONS.MENSAL		RECEBIMENTO
50	UNID	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	76	137	16	
48	UNID	Atadura Ataduba 10cm	46	34	38	
24	UNID	Atadura Grapom 30cm	24	19	40	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	161	531	9	
400	UNID	Cateter intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	240	816	6	
45	UNID	Cateter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATORIAS)	22	75	6	
1700	PCT	Curativo Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	1249	1464	25	
100	UNID	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7,0x8,5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	10	26	11	
2	UNID	Dreno sucter 4,8mm	1	6	10	
1	UNID	Dreno suctor 6,4mm	2	2	90	
1	UNID	Dreno toracico radiopaco 30fr	1	2	15	
4	UNID	Dreno toracico radiopaco 36fr KKs no PSG e UII Adulto	2	5	12	
309	UNID	Eletrodo Neonatal Descartável	0	232	0	
600	UNID	Equipo Bomba Simples Terumo	110	231	14	
7	UNID	Equipo microgotas c/ pinça 150ml	36	32	22	
10	ENV	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	1	10	3	
70	UNID	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4,0cm	90	121	22	
24	UNID	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3,6cm fechamento (cp20620)	19	18	31	
24	ENV	Fio polycryl 0 c/ agulha 3,7cm	86	81	32	
144	UNID	Fio polycryl 1 c/ agulha 4,5cm	120	218	17	
72	UNID	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	1	15	2	
12	FR	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Liquor)	17	26	19	
1	FR	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	6	5	37	
3	UNID	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	24	21	32	
2	UNID	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	2	30	
4	UNID	Cargo Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	2	4	15	
2	UNID	Hyeatc Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	0	1	0	
200	UNID	Lâmina de bisturi nº 22	60	151	12	
5400	UNID	Lençol hidrofobo branco 30x40 (paciente)	3300	6584	14	
1500	UNID	Luva Transparente Estéril Descartável (Toque)	854	1674	6	
2000	UNID	Pulseira plástica adulto p/ identificação do risco Azul (branco)	506	1500	10	
2000	UNID	Pulseira plástica adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	0	950	0	
19	UNID	Tela de mapeamento 10x10cm	0	10	0	
50	UNID	[illegible]				
24	FR	[illegible]				
2	FR	[illegible]				
10	PCT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA Nº 6,0 (MEDIA)				
2	PCT	[illegible]	1	4	8	

3095

SensoSolution Brasil

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA
CNPJ 29.290.243/0001-93
EMAIL: FARMACEUTICO@SENSOSOLUTIONBRASIL.COM.BR
TELEFONE: (11) 29239876 DADOS PARA CONTATO: LUANA MARQUES

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 16,63	R$ 831,25
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,70	R$ 81,60
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 5,43	R$ 130,20
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 114,50	R$ 229,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID	R$ -	R$ -
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID	R$ -	R$ -
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 4,95	R$ 1.980,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 5,70	R$ 2.280,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 3,50	R$ 140,00
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 3,50	R$ 2.450,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 52,25	R$ 5.225,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 38,63	R$ 77,25
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,63	R$ 38,63
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 11,88	R$ 11,88
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 11,88	R$ 47,50
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,68	R$ 208,58
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 68,38	R$ 20.512,50
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 13,63	R$ 95,38
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 17,38	R$ 173,75
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 14,00	R$ 980,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 7,75	R$ 186,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 18,75	R$ 450,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 18,75	R$ 2.700,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 18,75	R$ 1.350,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 4,50	R$ 54,00
26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 112,50	R$ 112,50
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 22,25	R$ 89,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID	R$ -	R$ -
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 80,00	R$ 160,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,58	R$ 115,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 1,80	R$ 10.080,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,35	R$ 525,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 17,25	R$ 862,50
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 24,50	R$ 588,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,53	R$ 1.050,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 98,75	R$ 1.283,75
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 122,50	R$ 367,50
				TOTAL	**R$ 56.515,75**

Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta
Prazo de Entrega: 15 Dias
Forma de Pagamento: 30 dias
Dados Bancários: 001 BANCO DO BRASIL AG 0052-3 C/C 99415-4

Jundiai ,03 dre Dezembro 2021

Luiz Gustavo Nunes Dias
Sócio Diretor
CPF: 023.055.538-11
RG: 15.777.463-6

29.290.243/0001-93
SENSO SOLUTION BRASIL
TECNOLOGIA LTDA
Rua Hilda Del Nero Bisquolo, 102
Conj. 705 - Jardim Flórida - CEP 13 208-703
JUNDIAI - SP

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

Item	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	QTDE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,00
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,39
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,82
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,48
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,60
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,60
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,80
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,00
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,00
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,52
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,26
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,30
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,20
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,60
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,00
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,82
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,60
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,60
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,32
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,00
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,00
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,00
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,48
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,00
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,68
26	Grampeador Linear Cortante 75mm (Johnson & Johnson)	2	UNID	R$ -	R$ -
27	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID	R$ -	R$ -
28	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 89,60	R$ 179,20
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,80
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,60
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,00
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,00
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,00

DCruz
Comercial Hospitalar

Proposta Comercial
PC 01 03122021
03/12/2021
Validade: 30 Dias

35	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$	110,60	R$	1.437,80
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	411,60
						R$	62.639,08

Total da proposta: R$ 62.639,08 (Sessenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e oito centavos)

Forma de Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega: 30 Dias
Frete / Seguro: Incluso no valor da proposta
Impostos: ICMS e IPI inclusos no valor desta Proposta.
Embalagem: Inclusa no valor desta Proposta.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag.: 6998-1
C/C: 18702-X
CNPJ: 11.794.158/0003-69
DCruz Comercial Hospitalar Ltda.

Agradecemos o interesse e nos colocamos inteiramente à disposição para esclarecermos qualquer dúvida.

Atenciosamente,

DCruz Comercial Hospitalar Ltda.
licitacao@dcruzcomercial.com.br

PROJETO: HMA - Araucaria - PR
CNPJ 45.383.106/0001-50
End. Rua Rozália Wzorek, nº77 Sabiá - Araucária/PR CEP 83708-000

PROPOSTA

ITEM	DESRIÇÃO DO MATERIAL	QTDE SOLICITADA	UNID	R$ UNI.	R$ TOT.
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 19,21	R$ 960,50
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 2,00	R$ 96,00
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 7,21	R$ 173,04
4	Cânula de traqueostomia metálica nº 5,0 (média)	2	UNID	R$ 121,00	R$ 242,00
5	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	2	UNID		
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	400	UNID		
7	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,32	R$ 2.128,00
8	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,00	R$ 2.400,00
9	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	40	UNID	R$ 4,21	R$ 168,40
10	Chumaço Estéril 10x15cm	700	PCT	R$ 4,21	R$ 2.947,00
11	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm)	100	UNID	R$ 58,00	R$ 5.800,00
12	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 42,00	R$ 84,00
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 42,00	R$ 42,00
14	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,00	R$ 13,00
15	Dreno torácico radiopaco 36fr **Kits no PSG e Uti Adulto**	4	UNID	R$ 13,00	R$ 52,00
16	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 1,00	R$ 309,00
17	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 72,00	R$ 21.600,00
18	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,00	R$ 105,00
19	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 21,00	R$ 210,00
20	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 18,00	R$ 1.260,00
21	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,00	R$ 192,00
22	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 22,00	R$ 528,00
23	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 22,00	R$ 3.168,00
24	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 22,00	R$ 1.584,00
25	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 6,00	R$ 72,00

26	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 115,00	R$ 115,00
27	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 31,00	R$ 124,00
28	Grampeador Linear Cortante 75mm **(Johnson & Johnson)**	2	UNID		
29	Carga Para Grampeador Linear Cortante Azul Tcr75	4	UNID		
30	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	2	UNID	R$ 86,00	R$ 172,00
31	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 1,21	R$ 242,00
32	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,35	R$ 13.160,00
33	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 1,62	R$ 2.430,00
34	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,00	R$ 950,00
35	Povidine alcoolico 10%(Tintura) 100 ml	24	FR	R$ 27,00	R$ 648,00
36	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
37	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 1,00	R$ 2.000,00
38	Tela de marlex 10x10cm	13	UNID	R$ 102,33	R$ 1.330,29
39	Tensoplast 7.5x4.5m	3	PCT	R$ 185,00	R$ 555,00
					R$ 67.860,23

Notas Importantes:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias.
Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.
Banco do Brasil AG. 1173-8 C/C 200200-0

Atenciosamente,

Comercial 3 Albe Ltda
Eduardo Alves de Amorim
Coordenador de Licitações
RG: 41.929.300-0
CPF: 342.177.918-01

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:33
146701467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.052.000.099.415
VALOR TOTAL 1.272,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SENSO S B TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 0052-3 CONTA: 99.415-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F68.592.692.B1A.26C

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

3102

NF-E Nº 360014 SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA ELI VOLPATO 888

CHAPADA ARAUCARIA UF: PR

08007099000 CEP: 83707-746

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 360014
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1235 8204 4801 6482 5520 0000 3600 1418 6171 6699

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210268985870 03/12/2021 11:17:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1070213296		35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES	73.027.690/0001-46	719000838114	03/12/2021

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA	22		CENTRO	03/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	1137390696	SP	18970-000	11:17:06

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360014		3652.05												
001	31/12/2021	3.652,05												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.652,05	438,25	0,00	0,00	0.00	3.652,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.652,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3062	Granel	WM		4.061,743	4.061,743

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1)	28044000	000	6102	M3	3062.0000	1,1927	3.652,05	3.652,05			438,25		12,00	0,00

RUBRICA 3.2 NOV/21

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6376/00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBA551 N.PEDIDO: 8170240 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA551 ENTREGA: STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA, RUA ROZALIA WZOREK, 77 Imune do IPI, conf. Decisao Judicial proferida na Execucao de Sentenca n. 2002 .70.00.075447-9/PR Lote Ln1(1031221089002) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao REFAT. NF 359813

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº ... 03/21
Gestor:
Assinatura:
Data: / /

Linde COMPROVANTE DE ENTREGA DE LÍQUIDO 01904

CONTROLE ARA - 01

UNIDADE	Araucária	**CNPJ**	35.820.448/0164-82	**MUNICÍPIO**	Araucária - PR
CEP	83.702-055	**END**	Rua Dr. Eli Volpato, 888		

INFORME DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	St CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES				
ENDEREÇO	ROZALIA WZOREK 77				
CNPJ		**MUNICÍPIO**	ARAUCARIA		
JDE		**UF**	PR	**FONE**	36148000

MARQUE COM (X) NO PRODUTO CORRESPONDENTE A ENTREGA

40019054 - ARGÔNIO LÍQUIDO ( )
40018291 - OXIGÊNIO LÍQUIDO (X)
40003989 - DIÓXIDO DE CARBONO ( )
40018292 - NITROGÊNIO LÍQUIDO ( )

INFORME DADOS DA DESCARGA

PESO INICIAL	—	**PESO FINAL**	—	**PESO DESCARREGADO**	—
NÍVEL INICIAL	1888	**NÍVEL FINAL**	4950	**VOLUME DESCARREGADO**	3062

VIAGEM OBC	**VIAGEM PRAGÁS**	**CAVALO/CARRETA**
371 78121	371343	401

NOTA FISCAL/SÉRIE	**MOTORISTA**
200	VILSON / ANDERSON PAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

AUTORIZADO PAULO / JHONATAN (HOSP HMA)

DATA DO RECEBIMENTO: __/__/__

NOME LEGÍVEL: GIBERNI 26.25.016.492-9

ASSINATURA/CARIMBO

3103

CEDENTE : White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0001-36

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES	30/12/2021	3.652,05

Agência / Código Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2373-6 / 0276429-6	04/000003565925	

Bradesco | 237-2 | 23792.37304 40000.035655 92027.642906 4 88500000365205

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						30/ 12/ 2021
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência / Código Beneficiário 2373-6 / 0276429-6
Data Documento	N° do Documento		Tipo Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/12/2021	967375		Outros	N	27/12/2021	04/000003565925
Uso do Banco / Cip	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
000	04	R$				3.652,05

Instruções de responsabilidade do cedente

JUROS/MORA AO DIA: 4,87
MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO

Sr. Caixa receber até 10(dez) dias após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46
CENTRO

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342907310350861
29/12/2021 07:41:23

```
29/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:41:23
146701467                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792373044000003565592027642906488500000365205
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          122.801
DATA DE VENCIMENTO                  30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO                   28/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO                    3.652,05
VALOR COBRADO                         3.652,05
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.C18.D0A.B03.425.5EF
================================================
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.
```

GOLD Food Service

GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
AVENIDA MARINGA 2102
PINHAIS 41 2117 8800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 802462
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1205 6711 6000 0186 5500 1000 8024 6210 5718 9420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA P/ VENDA NORMAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210285501320 21/12/2021 22:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIB	CNPJ
9027991251		05671160000186

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
11621 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				73027690000146	21/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
RUA MARIA FERREIRA	0 S/N -	CENTRO		18970000	21/12/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
CHAVANTES	36148123	SP		719000838114	00:00:00

FATURA

Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor
1	28/12/2021	1.088,46												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.088,46	130,63	0,00	0,00	1.088,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.088,46**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESINATARIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
AMILTON PROTCI	0				40198510934

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE SEBASTIAO BALTAZAR	CURITIBA	PR	37035548

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47				167,36	167,36

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3712	ACUCAR REFINADO 5KG ALTO ALEGRE	17019900	000	6108	UN	17,000	19,8900	338,13	338,13	40,58	0,00	12	0
1722	AMACIANTE DE CARNE NUTRIMENTAL 500G AMACIA 31KG	21039021	000	6108	UN	1,000	7,3508	7,35	7,35	0,88	0,00	12	0
5986	AMIDO DE MILHO AMAFIL 1KG	11081200	000	6108	UN	6,000	6,1190	36,71	36,71	4,41	0,00	12	0
6339	ARROZ INTEGRAL SABOR SUL 1KG	10062010	000	6108	UN	27,000	4,0044	108,12	108,12	12,97	0,00	12	0
5794	AVEIA EM FLOCOS NATURALE 1KG	11041200	000	6108	UN	2,000	9,9076	19,82	19,82	2,38	0,00	12	0
1743	BLISTER GELEIA DIET MORANGO/GOIABA HOMEMADE 144 X 15G	20079910	000	6108	CX	3,000	67,6568	202,97	202,97	24,36	0,00	12	0
4880	BLISTER GELEIA MORANGO E GOIABA HOMEMADE 144 X 15G	20079910	000	6108	CX	3,000	41,1532	123,46	123,46	14,82	0,00	12	0
1[illegible]6	BLISTER GELEIA MORANGO E UVA HOMEMADE 144 X 15G	20079910	000	6108	CX	3,000	41,1532	123,46	123,46	14,82	0,00	12	0
1418	COCO RALADO UMIDO E ADOCADO MAIS COCO 1KG	08011100	000	6108	KG	1,000	35,3370	35,34	35,34	4,24	0,00	12	0
1759	FARINHA LACTEA NUTRIMENTAL PACOTE 210G	19011020	000	6108	UN	2,000	4,7846	9,57	9,57	1,15	0,00	12	0
5734	FARINHA TRIGO 5KG PRIMOR	11010010	000	6108	UN	4,000	13,7356	54,94	54,94	6,59	0,00	12	0
5704	TRIGO EM GRAO LUZAGO 1KG	11042900	000	6108	UN	6,000	4,7656	28,59	28,59	3,43	0,00	12	0

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 28/12/21

RUBRICA 3.4 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
54160	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma pgto: BOLETO ITAU NOV Condição pgto: 7 DIAS Região:
PEDIDO: 1650074 VEND: 53 ANDREIA CICHELA 4121178823 / 41997474090
SUP: 1002 DAIANE BRUNETTI 4121178808 / 41996250397
Fantasia: SANTA CASA CHAVANTES
Entregar Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabiá - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR Horário de entrega das 08:00 às
OBS ENTREGA:

RESERVADO AO FISCO
Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

Ponto Referencia:

www.flexmobile.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU

Vencimento
28/12/2021

Beneficiário **GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA** CNPJ: **05.671.160/0001-86**
Endereço: AVENIDA MARINGA Nr.: 2102 PINHAIS PR

Agência / Código Beneficiário
9299/17095-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2021	802462-1	DM	N	21/12/2021

Nosso Número
109/00275143-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		x

(=) Valor do Documento
1.088,46

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
NÃO AUTORIZAMOS PAGAMENTOS A FUNCIONARIOS E REPRESENTANTES QUITAÇÃO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO MULTA DE 2 %
Cobrar juros de R$ 1,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/12/2021
Cobrar multa de R$ 21,76 para pagamento a partir de 29/12/2021

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: 11621 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA 0 S N
18970000 CENTRO CHAVANTES SP

CPF / CNPJ
73027690000146

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

"

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27514.349292 91709.520000 2 88480000108846

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU

Vencimento
28/12/2021

Beneficiário:
GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 05.671.160/0001-86
AVENIDA MARINGA 2102
83325360 EMILIANO PERNETA PINHAIS PR

Agência / Código Beneficiário
9299/17095-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2021	802462-1	DM	N	21/12/2021

Nosso Número
109/00275143-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		x

(=) Valor do Documento
1.088,46

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
NÃO AUTORIZAMOS PAGAMENTOS A FUNCIONARIOS E REPRESENTANTES QUITAÇÃO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO MULTA DE 2 %
Cobrar juros de R$ 1,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/12/2021
Cobrar multa de R$ 21,76 para pagamento a partir de 29/12/2021

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: 11621 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA 0 S N
18970000 CENTRO CHAVANTES SP

CPF / CNPJ
73027690000146

Sacador/Avalista:

Nota: 802462

Autenticação - Ficha de Compensação

Nota Fiscal : **802462**
Fornecedor : **Gold - Industria E Comercio Ltda**
Situação: Ativa
Conta Contábil :
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Seq : 63319
Título : 76037,
Série 1

Emissão : 21/12/2021
Entrada : 22/12/2021
Digitação : 22/12/2021
Atualização 22/12/2021
O. Compra

Total Mercad.: 1.088,46
Total Nota : **1.088,46**
Desconto: 0,00
Despesas: 0,00

Cond. Pagto: 7 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto Observação	Desc.Finan
76037	802462 1/1	28/12/2021	1.088,46	1.088,46	802462	0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	2668	Açucar Refinado 5 Kg	21122021	10/10/2022	17,00	pct	17,00	pct	0,00	338,13	0,00	SND		9999999
2	2688	Amaciante Carnes 500g	21122021	10/10/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	7,35	0,00	SND		9999999
3	51740	Amido Milho 1 Kg	21122021	10/10/2022	6,00	pct	6,00	pct	0,00	36,71	0,00	SND		9999999
4	54360	Arroz Integral 1 Kg	21122021	10/10/2022	27,00	pct	27,00	pct	0,00	108,12	0,00	SND		9999999
5	51657	Aveia Flocos	21122021	10/10/2022	2,00	CX	2,00	CX	0,00	19,82	0,00	SND		9999999
6	2826	Geleia Normal Sache 10g	21122021	10/10/2022	6,00	CX	6,00	CX	0,00	246,92	0,00	SND		9999999
7	51813	Geleia Dietetica Sache 10g	21122021	10/10/2022	3,00	CX	3,00	CX	0,00	202,97	0,00	SND		9999999
8	2797	Coco Ralado 1 Kg	21122021	10/10/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	35,34	0,00	SND		9999999
9	60779	Farinha Lactea 210g	21122021	10/10/2022	2,00	un	2,00	un	0,00	9,57	0,00	SND		9999999
10	2818	Farinha Trigo 5 Kg	21122021	10/10/2022	4,00	pct	4,00	pct	0,00	54,94	0,00	SND		9999999
11	56823	Trigo Em Grão 1kg	21122021	10/10/2022	6,00	pct	6,00	pct	0,00	28,59	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.088,46	R$ 1.088,46
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.088,46**	**1.088,46**

Karina Rodrigues
Dpto.de Almoxarifado

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Hafama
Nutricionista-CRN 10078
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	17	pct	Açucar Refinado 5 Kg	R$ 19,890	R$ 338,13
2	6	pct	Amido Milho 1 Kg	R$ 6,119	R$ 36,72
3	27	pct	Arroz Integral 1 Kg	R$ 4,004	R$ 108,12
4	2	cx	Aveia Flocos	R$ 9,908	R$ 19,82
5	2	pct	Farinha Lactea 210g	R$ 4,785	R$ 9,57
6	4	pct	Farinha Trigo 5 Kg	R$ 13,736	R$ 54,94
7	1	pct	Amaciante Carnes 500g	R$ 7,351	R$ 7,35
8	6	pct	Trigo Em Grão 1kg	R$ 4,766	R$ 28,59
9	6	cx	Geleia Normal Sache 10g	R$ 41,153	R$ 246,92
10	1	pct	Coco Ralado 1 Kg	R$ 35,337	R$ 35,34
11	3	cx	Geleia Dietetica Sache 10g	R$ 67,657	R$ 202,97
					R$ 1.088,46
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...		R$ 1.088,46

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (MIL E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Marcelo Mannocci
Diretor Presidente
CRA 118.485-SP
Santa Casa Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR PRESIDENTE (carimbo e assinatura)

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 22/12/21

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Karina A. Rodrigues

Horário: 9:40

Conferido por: Karina A. Rodrigues

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:41:23
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082751434929291709520000288480000108846
BENEFICIARIO:
GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LT
NOME FANTASIA:
GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LT
CNPJ: 05.671.160/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GOLD INDUSTRIA E COMERCIO LT
CNPJ: 05.671.160/0001-86
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.802
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.088,46
VALOR COBRADO	1.088,46

NR.AUTENTICACAO 4.9AA.C47.B93.508.7C2

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

3110

3111

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 47677 SÉRIE 7

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

RUA ELI VOLPATO 888

CHAPADA ARAUCARIA UF: PR

08007099000 CEP: 83707-746

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47677
SÉRIE 7
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1135 8204 4801 6482 5500 7000 0476 7718 6066 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.DO ESTABELECIMENTO EFETUADA FORA DO ESTABELECI	141210260188265 24/11/2021 19:46:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1070213296		35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES	73.027.690/0001-46	719000838114	24/11/2021

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA	22		CENTRO	24/11/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	1137390696	SP	18970-000	19:46:31

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
47677		567.29												
001	22/12/2021	567,29												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,29	68,08	0,00	0,00	0.00	567,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	567,29

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Aline Aparecida Lima da Silva ME	0 - Remetente				17.943.550/0001-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIS COLLERE 267	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	9056055506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	WM		596,340	10,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40113199	Carga O2 Grabn Go Western	28044000	000	6103	UN	8.0000	46,5909	372,73	372,73			44,73		12,00	0,00
40038620	Nitrogenio Gas Cil T 9M3	28043000	000	6103	M3	9.0000	21,6182	194,56	194,56			23,35		12,00	0,00

RUBRICA 3-2 Nov/21

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6376/00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 22/12/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA551 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0019 ROTA: 19 VIAGEM: 74047 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa n.____Serie _____, de __/__/___ .Emissao autorizada por Regime Especial Termo de Acordo n. 1611/98. STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA RUA ROZALIA WZOREK, 77 SABIA ARAUCARIA PR 83708000 Item: 40113199 Lote: 1055121323001 Cilindro: 020481753 Item: 40113199 Lote: 1055121327001 Cilindro: 009804472 014702044 020468813 020491033 028185660 028194659 028194677

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 29/12/21

41211135820448016482550070000476771860660852

ROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
41210260188265 24/11/2021 19:46:31

ADOS DO EMITENTE
SINA CO2 ARAUCARIA
NPJ: 35.820.448/0164-82 I.E.: 1070213296 UF: PR

ADOS DO DESTINATARIO
ome: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES
NPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719000838114 UF: SP

ADOS DOS PRODUTOS

escrição	Un.	Qtd.
arga 02 Grab'n Go Western	UN	8/8.00
itrogenio Gas Cil T 9M3	M3	1/9.00

ADOS ADICIONAIS

Filial: RBA551 Viagem: 074047 Veiculo: 19
DADOS DE RASTREABILIDADE
Item: 40113199 Lote: 1055121323001 Cilindro: 020481753
Item: 40113199 Lote: 1055121327001 Cilindro: 009804472
014702044, 020468813, 020491033, 028185660, 028194659
028194677

(Documento sem valor fiscal)
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA
RUA ROZALIA WZOREK, 77 SABIA
ARAUCARIA PR 83708000

Recebemos de WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA unidade
USINA CO2 ARAUCARIA os produtos constantes na
Nota Fiscal indicada acima.
Para receber a NF Eletrônica, mantenha o e-mail atualizado
pelo 0800 709 9000 (de tel fixo), (21) 3548-3500 (de celular)
NOME/RG: Jose roberto/32981348

3112

Nota Fiscal

De: Diovana Cristina Soek <Diovana.Soek@linde.com>
Enviado em: quarta-feira, 29 de dezembro de 2021 09:01
Para: Nota Fiscal
Cc: Jhonatan Silva
Assunto: RE: NF 47677

Bom dia Aurilene,

Conforme conversado, segue os dados para realizar a transferência do valor da nota fiscal 47677.

White Martins Gases industriais Ltda.
Banco 001 - Banco do Brasil
Ag: 3180-1
C/c: 205703-4
CNPJ: 35.820.448/0164-82

Solicito por gentileza, que me encaminhe o comprovante.

Att,
Diovana Cristina Soek
Analista Jr Operações Administrativas - Negócios Medicinais
diovana.soek@linde.com
+55 (41) 3641-7012
Central de Atendimento 0800 709 9000
www.whitemartins.com.br

WHITE MARTINS
A member of the Linde group

Linde
Making our world more productive

Pense no meio ambiente antes de imprimir este e-mail.

From: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Sent: quarta-feira, 29 de dezembro de 2021 07:34
To: Diovana Cristina Soek <Diovana.Soek@linde.com>
Cc: Jhonatan Silva <jhonatan.silva@linde.com>
Subject: RES: NF 47677

ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments. More

Bom dia Diovana,

Como mencionei não havia recebido esta nota ***47677*** e nosso contrato de gestão junto ao município não permite pagamento de juros/multa.
Conto com a parceria de vocês para nós isentar desses encargos.

Desde já agradeço e fico no aguardo!
Qualquer coisa estou à disposição!

Atenciosamente,

```
29/12/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:32
146701467          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:          74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  29/12/2021
NR. DOCUMENTO                553.180.000.205.703
VALOR TOTAL                                567,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1          CONTA:         205.703-4
NR. DOCUMENTO                551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.095.366.883.BE4.975
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

3114

Estado do Paraná

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

GUILHERME RODRIGUES SCHULER
CARVALHO 05219214900
Rua José Alceu Sabatke,120
Sítio Cercado
Curitiba - PR
CEP: 81910-730
Fone/Fax: 41999707115

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1791100
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
41.2112.78393592000146.55.895.001791100.1.98815558.1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141210287348188 23/12/2021 18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
ISENTO	-	39.677.595/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	23/12/2021 18:44

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA,s/n	CENTRO	18970-000	23/12/2021 18:44

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Chavantes	4197671179	SP	719000838114	-

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
-	-	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	443,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	443,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	-			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-	-	-	-	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
243	COLORAU	21039021	0/102	6102	PCT	1,0000	5,85	5,85	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
315	MARGARINA 15KG	15171000	0/102	6102	UND	2,0000	179,50	359,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
316	AMENDOIM	20081100	0/102	6102	pct	2,0000	13,50	27,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
318	MAIONESE SACHE	21039011	0/102	6102	pct	18,0000	2,89	52,02	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações do Fisco:
Informações complementares:NFA-e emitida por GUILHERME RODRIGUES SCHULER CARVALHO, CPF: 052.192.149-00

RESERVADO AO FISCO

Nutricionista-CRN 10073
HMA-

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03443.761006 00000.026179 5 88500000044387**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46**
CEP: 18970000; RUA MARIA FERREIRA - SN; CHAVANTES - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034437610000000026	23122021	30/12/2021	443,87	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

GR ALIMENTOS **CPF/CNPJ: 39.677.595/0001.50**
R JOSE ALCEU SABATKE 120 AP 34 CDM MANDI C IISIT CERCADO CURITIBA PR-81.910-730

Agência/Código do Beneficiário
4500-4/23608-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03443.761006 00000.026179 5 88500000044387**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**30/12/2021**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
GR ALIMENTOS - CPF/CNPJ: 39.677.595/0001.50					**4500-4/23608-0**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/12/2021	**23122021**	**DM**	**N**	**23/12/2021**	**00034437610000000026**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 **R$**				**443,87**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 30/12/2021

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **443,87**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46**
CEP: 18970000; RUA MARIA FERREIRA - SN; CHAVANTES - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: GR ALIMENTOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halame
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1	pct	Colorau 250 g	R$ 5,850	R$ 5,85
2	2	und	Margarina Vegetal 15 Kg	R$ 179,500	R$ 359,00
3	2	pct	Amendoim	R$ 13,500	R$ 27,00
4	18	pct	maionese	R$ 2,890	R$ 52,02
				R$ 443,87	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 443,87	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Compras referentes aos alimentos para atendimento ao HMA em Dezembro de 2021, quais ficaram sem cotações.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 24/12/21
Nº de Contrato: 103/2021
Recebido por: Kaeina A. Rodrigues
Horário: 9:35
Conferido por: Kaeina A. Rodrigues

Nota Fiscal :	**1791100**		Emissão : 23/12/2021	Total Mercad.:	443,87
Fornecedor :	**Guilherme Rodrigues Schuler Carvalho 05219214900**		Entrada : 24/12/2021	Total Nota :	**443,87**
Situação:	Ativa	Seq : 63351 Série 895	Digitação : 24/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76063,	Atualização 24/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 10 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76063	1791100 1/1	02/01/2022	443,87	443,87	1791100		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	58580	Colorau 250 G	23122021	10/10/2022	1,00	pct	1,00	pct	0,00	5,85	0,00	SND		9999999
2	2831	Margarina Vegetal 15 Kg	23122021	10/10/2022	2,00	BB	2,00	BB	0,00	359,00	0,00	SND		9999999
3	5280	Amendoim 500g	23122021	10/10/2022	2,00	pct	2,00	pct	0,00	27,00	0,00	SND		9999999
4	59394	Maioneze Industrializada 1 Kg	23122021	10/10/2022	18,00	un	18,00	un	0,00	52,02	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 443,87	R$ 443,87
TOTAL(Total Item/Líquido):	**443,87**	**443,87**

Karina Rodrigues
Depto de Almoxarifado

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:56
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090344376100600000026179588500000044387
BENEFICIARIO:
GUILHERME R S C 05219214900
NOME FANTASIA:
GR ALIMENTOS
CNPJ: 39.677.595/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 122.902
NOSSO NUMERO 34437610000000026
CONVENIO 03443761
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 443,87
VALOR COBRADO 443,87
==========
NR.AUTENTICACAO 9.109.BF6.D40.579.8D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 4.726,68

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.367.447
Série 001

BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME

Bem Mais ALIMENTOS

RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183
- GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
- CEP: 83060-095
Fone: (41)3344-7277
WWW.BEMMAISALIMENTOS.COM.BR
NFEBEMMAISALIMENTOS@OUTLOOK.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.367.447
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 0970 4600 0150 5500 1000 3674 4712 4269 8430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	**141210283916610 20/12/2021 15:02:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9052315104		12.097.046/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	20/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO CHAVANTES		18970-029	20/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(41)3614-8028	719.000.838.114	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 367447 - Valor Original: R$ 4.726,68 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.726,68

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 30/12/2021 Valor : R$ 4.726,68	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.726,68	567,20	0,00	0,00	4.726,68

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	4.726,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1PRÓPRIO	0 - REMETENTE				12.097.046/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	9052315104

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			536490	7.140,000	7.140,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1127	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA CX 12 UNIDADES REF:N/A VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	04012010	000	6108	LT	1.428,00	3,31	0,00	4.726,68	4.726,68	567,20	0,00	12,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 23/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Boleto Bancário R$4.726,68) PR830001-DIFERIMENTO PREVISTO NO INCISO I DO CAPUT DO ART. 28 DO ANEXO VIII DO RICMS/2017 CASO NÃO RECEBA BOLETO PARA PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O FINANCEIRO A FALTA DO BOLETO NÃO ISENTA A COBRANÇA DE MULTAS E JUROS	Filomena Z. Halam Nutricionista-CRN 10071 HMA-

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/12/2021 15:02:33 - Fonte para calculo aproximado dos impostos: IBPT

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	6633-8/0032125-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**	Nosso Número: 09/00000465230-7	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **30/12/2021** / Número do Documento: **577016** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **4.726,68**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.** | Data do processamento: 20/12/2021

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	12.097.046/0001-50		**30/12/2021**

Endereço Beneficiário: RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, 1521 - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000465230-7	09	**R$**			6633-8/0032125-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/12/2021	577016	DM	Não	20/12/2021	**4.726,68**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NFE: 367447-1/1
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 15,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/12/2021
Cobrar multa de R$ 94,53 para pagamento a partir de 31/12/2021

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, - - CENTRO CHAVANTES - 18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

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

Bradesco | **237-2** | 23796.63301 90000.046525 30003.212500 3 88500000472668

Local de pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.** | Vencimento: **30/12/2021**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	12.097.046/0001-50	6633-8/0032125-7

Endereço Beneficiário: RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, 1521 - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095 | Nosso Número: 09/00000465230-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/12/2021	577016	DM	N	20/12/2021	**4.726,68**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NFE: 367447-1/1
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 15,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/12/2021
Cobrar multa de R$ 94,53 para pagamento a partir de 31/12/2021

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, -
CENTRO CHAVANTES
18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 21 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 367447 R$ 4.726,68

Com respeito a nota fiscal 367447 no valor R$ 4.726,68 da empresa BEM MAIS ALIMENTOS LTDA informamos ser entrega parcial da ordem de compra, emitida em 17/12/2021, ficando um saldo R$ 168,54 a ser entregue .

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Karina Rodrigues
Dpto. de Almoxarifado

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BEM MAIS ALIMENTOS LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1428	lt	Leite Integral	R$ 3,31	R$ 4.726,68
2	2	und	Margarina Vegetal 15 Kg	R$ 154,00	R$ 308,00
3	8	pct	massa lasanha	R$ 7,00	R$ 56,00
4	34	cx	leite integral 1litro	R$ 3,31	R$ 112,54
				R$ 5.203,22	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 5.203,22	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (CINCO MIL E OITENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

ENTREGA PARCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 21/12/21
Nº. do Contrato: 105/2021
Recebido por: Karina M. Rodrigues
Horário: 11:53
Conferido por: Karina M. Rodrigues

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Nota Fiscal :	**367447**		Emissão : 20/12/2021	Total Mercad.:	4.726,68
Fornecedor :	**Bem Mais Alimentos Ltda**		Entrada : 24/12/2021	Total Nota :	**4.726,68**
Situação:	Ativa	Seq : 63350 Série 1	Digitação : 24/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76062,	Atualização 24/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 7 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76062	367447 1/1	27/12/2021	4.726,68	4.726,68	367447		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	3126	Leite Integral 1l	20122021	10/10/2022	1.428,00	l	1.428,00	l	0,00	4.726,68	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 4.726,68	R$ 4.726,68
TOTAL(Total Item/Líquido):	**4.726,68**	**4.726,68**

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

ENTREGA PARCIAL

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:56
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO BRADESCO S.A.

23796330190000046525300032125003885000004726 68
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.903
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.726,68
VALOR COBRADO	4.726,68

NR.AUTENTICACAO 8.BF0.1E6.92F.9D3.97E

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.

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BEM MAIS ALIMENTOS LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1428	lt	Leite Integral	R$ 3,31	R$ 4.726,68
2	2	und	Margarina Vegetal 15 Kg	R$ 154,00	R$ 308,00
3	8	pct	massa lasanha	R$ 7,00	R$ 56,00
4	34	cx	leite integral 1litro	R$ 3,31	R$ 112,54
					R$ 5.203,22
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...		R$ 5.203,22

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(CINCO MIL E OITENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos **Dezembro-2021**

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 178662-SP
Santa Casa Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Curitiba 17 de Dezembro de 2021

Á,

Organização Social de Saude da Santa Casa de Misericordia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50
Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos
Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe o abaixo referenciado:

1992 litros leite integral: R$ 3,31
80 litros de óleo vegetal: R$ 8,69
2 balde de margarina 15kg: R$ 154,00
8 pct de massa para lasanha rolo de 2kg: R$ 7,00 kg

Solicitção Natal:

36 litros de leite integral: R$ 3,31

Forma de Pagamento : Boleto 10dd
Entrega dia : 21-12-2021

CONCORDE LOGISTICA E DISTRIBUICAO - FONE (41) 3025-6800 - www.concordepr.com.br

PROPOSTA COMERCIAL NO:#E 504273 #F
DATA: 13/12/2021 VALIDADE DA PROPOSTA: 20/12/2021
VENDEDOR:# RENATA 060

#E CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 023173 #F
ENDERECO R.MARIA FERREIRA BAIRRO CENTRO CEP 18970-029
CIDADE CHAVANTES UF SP FONE 11 37390696
CNPJ 73.027.690/0001-46 INSCRICAO 719.000.838.114
FORMA PG 13 DUPLICATA 21 DIAS
OBSERVACAO ENT.:R.ROZALIA WZOREK,77 ARAUCARIA DATA/HORA 16/12/2021 13:38:41

#	COD.	D E S C R I C A O	UND.	QTDE.	PRECO	TOTAL	%ICMS	VLR.ST	TOTAL + ST
001	004288	ACUCAR REFINADO ESPECIAL CARAVELAS 5KG	PACOTE	17.00	26.28	446.76	12.00	0.00	446.76
002	007887	ACUCAR CRISTAL SACHE CARAVELAS 1000X5G	CAIXA	10.00	27.23	272.30	12.00	0.00	272.30
003	002010	ADOCANTE SACHE STEVIA PLUS LOWCUCAR 1000X600MG	CAIXA	2.00	47.37	94.74	0.00	0.00	94.74
004	011713	ARROZ INTEGRAL PARBOILIZADO BURITI 1KG	PACOTE	27.00	4.71	127.17	12.00	0.00	127.17
005	007711	ARROZ AMARELO PARBOILIZADO BURITI 5KG	PACOTE	72.00	21.27	1,531.44	12.00	0.00	1,531.44
006	008707	AVEIA EM FLOCOS FINA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	2.00	11.28	22.56	12.00	0.00	22.56
007	006457	PURE DE BATATA EM FLOCOS INSTANTANEO DELAMARIE 1KG	PACOTE	15.00	23.53	352.95	4.00	0.00	352.95
008	013149	CAFE EXTRA FORTE TOR/MOIDO VACUO BOM DE PROSA 500G	PACOTE	133.00	9.06	1,204.98	12.00	0.00	1,204.98
009	000836	CHA DE ERVA DOCE MULTI ERVAS 10X1.5G	DISPLA	8.00	2.81	22.48	12.00	0.00	22.48
010	003777	CHA MATE NATURAL REAL 20X1.6G	DISPLA	64.00	3.34	213.76	12.00	0.00	213.76
011	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	3.00	22.86	68.58	12.00	0.00	68.58
012	009462	EXTRATO DE TOMATE BONARE 2KG	POUCH	4.00	10.04	40.16	12.00	0.00	40.16
013	008029	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PACOTE	32.00	7.02	224.64	0.00	0.00	224.64
014	002310	FEIJAO PRETO RESERVA 1KG	PACOTE	129.00	7.27	937.83	0.00	0.00	937.83
015	014323	FUBA AMARELO ITALIANO MEDIO SILOTI 1KG	PACOTE	21.00	4.18	87.78	12.00	0.00	87.78
016	012298	GELATINA DE LIMAO ZERO TRISANTI 12G	UN	8.00	1.61	12.88	12.00	0.00	12.88
017	012300	GELATINA DE UVA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
018	000586	GELATINA DE FRAMBOESA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.07	65.35	12.00	0.00	65.35
019	000587	GELATINA DE LIMAO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
020	000593	GELATINA DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	13.76	96.32	12.00	0.00	96.32
021	000609	GELATINA DE PESSEGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	10.00	13.76	137.60	12.00	0.00	137.60
022	000626	GELATINA DE UVA QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
023	008074	GRAO DE BICO LUZAGO 1KG	PACOTE	3.00	10.87	32.61	4.00	0.00	32.61
024	008397	MARGARINA SEM SAL SACHE BOM SABOR 192X10G	CAIXA	9.00	58.78	529.02	12.00	0.00	529.02
025	000091	MACARRAO AVE MARIA COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	31.00	2.79	86.49	12.00	0.00	86.49
026	006985	MACARRAO ESPAGUETE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	32.00	2.79	89.28	12.00	0.00	89.28
027	000286	MILHO VERDE BONARE 1.7KG	LATA	8.00	24.56	196.48	12.00	0.00	196.48
028	008382	MOLHO DE PIMENTA VERMELHA ALMINA 1010ML	PET	7.00	5.02	35.14	4.00	0.00	35.14
029	000476	MOSTARDA AMARELA CALCUTA 3.2KG	GALAO	2.00	17.61	35.22	12.00	0.00	35.22
030	008341	PUDIM DE BAUNILHA ZERO LOWCUCAR 25G	UN	6.00	2.60	15.60	12.00	0.00	15.60
031	008343	PUDIM DE CHOCOLATE ZERO LOWCUCAR 30G	UN	5.00	2.60	13.00	12.00	0.00	13.00
032	008342	PUDIM DE COCO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	8.00	2.60	20.80	12.00	0.00	20.80

033	000571	PUDIM DE MORANGO QUALIMAX 1KG	PACOTE	7.00	10.57	73.99	12.00	0.00	73.99
034	013515	CANJIQUINHA DE MILHO AMARELO FINA SILOTI 1KG	PACOTE	18.00	4.40	79.20	12.00	0.00	79.20
035	012856	3SAL REFINADO APOLO 1KG	PACOTE	25.00	1.47	36.75	12.00	0.00	36.75
036	011630	SOJA EM GRAO PARA SALADA SABOR VERDE 1KG	PACOTE	4.00	8.32	33.28	12.00	0.00	33.28
037	000327	TRIGO PARA KIBE ELDORADO 500G	PACOTE	6.00	2.88	17.28	12.00	0.00	17.28
038	010626	3VINAGRE DE ALCOOL HEINIG 900ML	UN	30.00	2.45	73.50	12.00	0.00	73.50
039	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04
040	000579	PUDIM DE COCO COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
041	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	5.00	13.76	68.80	12.00	0.00	68.80
042	002182	FOSFOROS PARANA/LONGOS/FORNO E FOGAO 5CM C/200UN	UN	10.00	2.92	29.20	12.00	0.00	29.20
043	001314	CHA DE CAMOMILA MULTI ERVAS 10X1G	DISPLA	20.00	2.68	53.60	0.00	0.00	53.60
044	013644	BISCOITO INTEGRAL CREAM CRACKER RENATA 180X2UN/11	CAIXA	2.00	38.71	77.42	12.00	0.00	77.42
045	014054	BISCOITO AMANT.LEITE LE PETIT 180X2UN/7G	CAIXA	5.00	41.98	209.90	12.00	0.00	209.90
046	014055	BISCOITO CREAM CRACKER LE PETIT 180X2UN/9G	CAIXA	4.00	40.49	161.96	12.00	0.00	161.96
047	008384	MOLHO SHOYU ALMINA 1.01L	PET	4.00	5.66	22.64	4.00	0.00	22.64
048	002218	LUVA PLASTICA TRANSPARENTE DESCART.INOVEN C/100UN	PACOTE	13.00	2.56	33.28	4.00	0.00	33.28
049	009258	3MEXEDOR 11CM CRISTAL MEXABEM PARA DRINK C/500UN	PACOTE	4.00	8.39	33.56	12.00	0.00	33.56
050	015352	MARGARINA COM SAL 50% DE GORDURA COAMO 14,5KG	BALDE	1.00	179.20	179.20	12.00	0.00	179.20
051	014519	SACO PLASTICO 30KG 5M 50X80CM POLINOVA C/100UN	PACOTE	3.00	59.94	179.82	12.00	0.00	179.82
052	007664	FARINHA DE MILHO AMARELA CAMPO LARGO 1KG	PACOTE	1.00	6.37	6.37	12.00	0.00	6.37
053	010485	BATATA PALHA ESTRELINHA 1KG	PACOTE	9.00	17.39	156.51	12.00	0.00	156.51
054	008392	MACARRAO PENNE COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	27.00	2.79	75.33	12.00	0.00	75.33
055	008345	PUDIM DE MORANGO ZERO LOWCUCAR 25G	UN	7.00	2.60	18.20	12.00	0.00	18.20
056	015033	CALDO DE CARNE NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
057	015030	CALDO DE GALINHA NUTRARE 1.010KG	PACOTE	1.00	4.64	4.64	12.00	0.00	4.64
058	007811	MACARRAO PADRE NOSSO COM OVOS PAULISTA 500G	PACOTE	20.00	2.79	55.80	12.00	0.00	55.80
059	012297	GELATINA DE CEREJA ZERO TRISANTI 12G	UN	3.00	1.61	4.83	12.00	0.00	4.83
060	015476	UVA PASSA PRETA SEM SEMENTE VALE FERTIL 150G	PACOTE	12.00	4.05	48.60	4.00	0.00	48.60
061	002298	MAIONESE TRADICIONAL DAJUDA 200G	POUCH	18.00	2.70	48.60	12.00	0.00	48.60
062	000618	ERVILHA BONARE 1.7KG	LATA	8.00	22.86	182.88	12.00	0.00	182.88
063	000578	PUDIM DE CHOCOLATE COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	2.00	13.76	27.52	12.00	0.00	27.52
064	009771	LENTILHA CANADENSE LUZAGO 1KG	PACOTE	5.00	20.29	101.45	4.00	0.00	101.45
065	003267	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1KG PCT VERDE	PACOTE	4.00	4.93	19.72	12.00	0.00	19.72
066	003384	QUEIJO RALADO PARMESAO RETTIS 1KG	PACOTE	1.00	52.73	52.73	12.00	0.00	52.73
067	000576	PUDIM DE BAUNILHA COM LEITE QUALIMAX 1KG	PACOTE	4.00	13.76	55.04	12.00	0.00	55.04

OBSERVACOES:

#E TOTAL R$ 9,533.95 #F



FIBRA ALIMENTOS
TEL: (41) 3276-3516
www.fibraalimentos.com.br
BR-277 KM 108, 6300, PQ. IND. SINO - FERRARIA, CAMPO LARGO/PR

Num. Orçamento : 348001996
Num.Ped.RCA: 0
Data : 16/12/2021
Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 16/12/2021
Região : 2
T.V.: 1

Cliente : 25675 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **Endereço:** RUA ROZALIA WZOREK
Carregamento: 0 **Bairro:** SABIA **Atividade:** 66 - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES
Cnpj: 73.027.690/0001-46 **I.E.:** 719.000.838.114 **Cidade:** ARAUCARIA **UF :** PR **Cep :** 83708000
Contato: **Telefone:** (41)3614-8033
Rca : 348 - KEMUEL BERNARDINO DE MELO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** BK - COBRANCA BANCARIA
Prazo de Pagamento : 28 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 28 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	NCM	P.Unit	Qt.(Un.)	Vl. Total
9398	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 370G	UN	18069000	6,20	4,00	24,80
364	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS SCH C/1000 5G	CX	17019900	21,25	10,00	212,50
347	ACUCAR REF CARAVELAS 5KG	UN/5kg	17019900	20,00	17,00	340,00
8701	ARROZ BCO SITIO CERCADO 5KG	UN	10062010	15,50	3,00	46,50
301	ARROZ PARB SITIO CERCADO 5KG	UN	10062010	14,50	72,00	1.044,00
512	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE VACUO 500G	UN/500G	09012100	13,90	133,00	1.848,70
5093	CHA CAMOMILA MULTIERVAS REAL 10G	UN10G	12119090	2,10	20,00	42,00
5098	CHA ERVA DOCE MULTIERVAS REAL 10G	UN	09096290	1,92	8,00	15,36
5083	CHA MATE REAL NAT 32G	UN 32G	09030090	2,75	64,00	176,00
66	FARINHA DE MANDIOCA BCA MONSIL 1KG	UN/1KG	11062000	2,85	18,00	51,30
8890	FARINHA DE MILHO AMA MONTE CLARO 1KG	PC	11022000	4,20	1,00	4,20
25	FARINHA DE TRIGO ANACONDA 5KG	PC	11010010	16,40	4,00	65,60
255	FEIJAO CARIOCA RESERVA 1KG	PC	07133329	6,35	32,00	203,20
7859	FEIJAO PRETO TP 1 CATARINA 1KG	UN/1KG	07133319	6,10	129,00	786,90
9518	LEITE UHT INT LATVIDA 1L	UN/1L	04012010	3,55	1.388,00	4.927,40
8722	LUVA PLASTICA TRANSP VABENE PCT C/100UN	UN	39262000	2,10	13,00	27,30
8114	MACARRAO ESP C/OVOS ROBERTA 500G	UN/500g	19021900	1,75	32,00	56,00
6244	MEXEDOR DRINK 11CM C/500UN MEXA BEM	UN	39241000	6,80	4,00	27,20
380	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	UN	15079011	8,40	74,00	621,60
9558	SAL REFINADO CRISTAL OURO 1KG	UN/1kg	25010020	0,82	25,00	20,50
569	VINAGRE ALCOOL BCO CHEMIM 750ML	UN	22090000	1,25	30,00	37,50
				Total :	2.081,00	10.578,56

Frete de Despacho : C
Transportador : 0
Observações :

Peso Total: 2.394,49 Kg
Volume Total: 18.954
Vl. Outras Desp.: 0,00
Vl.Frete : 0,00
Vl. Total : 10.578,56

Observações de Entrega : ...

Emitente : 348 KEMUEL BERNARDINO DE MELO

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 27 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 367.744 R$.175,16

Informamos que o produto Leite Integral na ordem de compra de 17/12/2021 teve especificação de quantidade igual a 34 unidades, porém o produto é vendido em caixas contendo 12 unidades, portando o fornecedor entregou 36 (trinta e seis) unidades, alterando o valor total do produto para R$.119,16 (cento e dezenove reais e dezesseis centavos), um acréscimo de R$.6,62 (seis reais e sessenta e dois centavos) no valor total da ordem de compra.

Ainda com respeito a esta ordem de compra o fornecedor cancelou a entrega do produto margarina vegetal balde de 15 kg, correspondência anexa, uma redução de R$.308,00 (trezentos e oito reais) no valor total da ordem de compra.

Levando-se em consideração as informações acima informamos que o valor total da ordem de compra foi alterado de R$.5.203,22 (cinco mil, duzentos e três reais e vinte e dois centavos) para R$.4.901,84 (quatro mil, novecentos e um reais e oitenta e quatro centavos), sendo esta entrega a finalização da ordem de compra.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

Jéssica 910

Recebemos de BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/12/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 175,16

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.367.744
Série 001

BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183
- GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
- CEP: 83060-095
Fone: (41)3344-7277
WWW.BEMMAISALIMENTOS.COM.BR
NFEBEMMAISALIMENTOS@OUTLOOK.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.367.744
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 0970 4600 0150 5500 1000 3677 4410 1231 8109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	**141210284428568 21/12/2021 02:06:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9052315104		12.097.046/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	21/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO CHAVANTES		18970-029	21/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(41)3614-8028	719.000.838.114	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 367744 - Valor Original: R$ 175,16 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 175,16

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/12/2021
Valor	R$ 175,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,16	21,02	0,00	0,00	175,16

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	175,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1PRÓPRIO	0 - REMETENTE				12.097.046/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9052315104

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			536692	180,000	180,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1127	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA CX 12 UNIDADES REF:N/A VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	04012010	000	6108	LT	36,00	3,31	0,00	119,16	119,16	14,30	0,00	12,00	0,00
615	MASSA PARA PASTEL DE FEIRA TIA ELVIRA ROLO 2KG (FARDO 2X3) VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (* IBPT) R$ 0	19022000	000	6102	KG	8,00	7,00	0,00	56,00	56,00	6,72	0,00	12,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Boleto Bancário R$175,16) PR830001-DIFERIMENTO PREVISTO NO INCISO I DO CAPUT DO ART. 28 DO ANEXO VIII DO RICMS/2017 CASO NÃO RECEBA BOLETO PARA PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O FINANCEIRO A FALTA DO BOLETO NÃO ISENTA A COBRANÇA DE MULTAS E JUROS	Filomena Z. Halama Nutricionista-CRN 10073 HMA-

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/2021 02:06:32 - Fonte para calculo aproximado dos impostos: IBPT

Gestão Web Empresas Tecnologia da Informação - www.gestaowebempresas.com.br

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	6633-8/0032125-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	09/00000465381-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **31/12/2021** / Número do Documento: **577202** / Espécie: **$**	Valor do Documento: **175,16**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.** | Data do processamento: 21/12/2021

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME	12.097.046/0001-50		**31/12/2021**

Endereço Beneficiário: RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000465381-8	09	$			6633-8/0032125-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/12/2021	577202	DM	Não	21/12/2021	**175,16**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NF-e: 367744
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/01/2022
Multa de R$ 3,50 após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, - - CENTRO CHAVANTES - 18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número — do banco — Autenticação Mecânica

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

Bradesco | **237-2** | 23796.63301 90000.046533 81003.212503 8 88510000017516

Local de pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.** | Vencimento: **31/12/2021**

Beneficiário: BEM MAIS ALIMENTOS LTDA - ME — CNPJ / CPF: 12.097.046/0001-50 | Agência / Código do Beneficiário: 6633-8/0032125-7

Endereço Beneficiário: RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA 183, - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR 83060095 | Nosso Número: 09/00000465381-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/12/2021	577202	DM	N	21/12/2021	**175,16**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	09	$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

COBRANCA REF A NF-e: 367744
PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
ATRASO DO PGTO INCORRE EM BLOQUEIO DO PROX PEDIDO
Cobrar juros de R$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/01/2022
Multa de R$ 3,50 após o vencimento.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: R MARIA FERREIRA 22, -
CENTRO CHAVANTES
18970029 - SAO PAULO / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SANTA CASA de Misericórdia de Chevantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 27 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 367.744 R$.175,16

Informamos que o produto Leite Integral na ordem de compra de 17/12/2021 teve especificação de quantidade igual a 34 unidades, porém o produto é vendido em caixas contendo 12 unidades, portando o fornecedor entregou 36 (trinta e seis) unidades, alterando o valor total do produto para R$.119,16 (cento e dezenove reais e dezesseis centavos), um acréscimo de R$.6,62 (seis reais e sessenta e dois centavos) no valor total da ordem de compra.

Ainda com respeito a esta ordem de compra o fornecedor cancelou a entrega do produto margarina vegetal balde de 15 kg, correspondência anexa, uma redução de R$.308,00 (trezentos e oito reais) no valor total da ordem de compra.

Levando-se em consideração as informações acima informamos que o valor total da ordem de compra foi alterado de R$.5.203,22 (cinco mil, duzentos e três reais e vinte e dois centavos) para R$.4.901,84 (quatro mil, novecentos e um reais e oitenta e quatro centavos), sendo esta entrega a finalização da ordem de compra.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BEM MAIS ALIMENTOS LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1428	lt	Leite Integral	R$ 3,31	R$ 4.726,68
2	2	und	Margarina Vegetal 15 Kg	R$ 154,00	R$ 308,00
3	8	pct	massa lasanha	R$ 7,00	R$ 56,00
4	34	cx	leite integral 1litro	R$ 3,31	R$ 112,54
					R$ 5.203,22
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...		R$ 5.203,22

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (CINCO MIL E OITENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de alimentos secos Dezembro-2021

COMPRA REALIZADA: **( ) sim** **( ) não**

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

ENTREGA PARCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 21/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Karina A. Rodrigues
Horário: 11:53
Conferido por: Karina A. Rodrigues

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Bem Mais
ALIMENTOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50 Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos Pinhais, vem através desse justiçar:

O item Margarina balde 15kg, esta em falta em nosso estoque e sem previsão de abastecimento por parte da industria.

Curitiba 23 de Dezembro de 2021

12.097.046/0001-50
BEM MAIS ALIMENTOS
LTDA-ME
RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA,183
GUATUPE - CEP 83060-095
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS PR

Nota Fiscal :	**367744**		Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.:	175,16
Fornecedor :	**Bem Mais Alimentos Ltda**		Entrada : 22/12/2021	Total Nota :	**175,16**
Situação:	Ativa	Seq : 63321 Série 1	Digitação : 22/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76038,	Atualização 22/12/2021	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: 10 Dias		
			Setor Digitação: SND - Produção		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76038	367744 1/1	31/12/2021	175,16	175,16	367744		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C. Conta
1	3126	Leite Integral	21122021	10/10/2022	36,00	l	36,00	l	0,00	119,16	0,00	SND	9999999
2	51917	Massa Lasanha	21122021	10/10/2022	8,00	kg	8,00	kg	0,00	56,00	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 175,16	R$ 175,16
TOTAL(Total Item/Líquido):	**175,16**	**175,16**

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

ENTREGA PARCIAL

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3363007330399591
30/12/2021 07:42:56

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:56
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

BCO BRADESCO S.A.

23796633019000004653381003212503888510000017516
BENEFICIARIO:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
BEM MAIS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 12.097.046/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	122.901
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	175,16
VALOR COBRADO	175,16
NR.AUTENTICACAO	A.4FD.E14.86F.F76.CC9

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.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 30 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA TRANSFERENCIA R$.12,30

Com respeito a transferência de R$.12,30 (doze reais e trinta centavos) na data de 30 de dezembro de 2021, informamos ser referente a devolução para a conta custeio pela matriz referente aos valores abaixo discriminados:

24/11/2021 Juros NF 18 Lufer Construtora Ltda.	R$. 0,02
23/11/2021 Juros NF 295 FM Serviços Médicos Ltda.	R$. 1,29
24/11/2021 Juros NF 129307 AMBSERV Tratamento de Resíduos Ltda.	R$. 0,54
20/11/2021 Tarifa bancária NF 353898 CONTROLID Industria e Comercio de Hardware e Serviços técnicos, transferência para pagamento de título não enviado pela Matriz no prazo para pagamento através de boleto bancário	R$. 10,45
Total	R$. 12,30

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5077610 Série A, emitido em 20/11/2021

20211120d08238299000129

Número da Nota	00353898
Data e Hora de Emissão	20/11/2021 09:48:27
Código de Verificação	7YLY-TJGB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Control iD

CPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29** Inscrição Municipal: **3.553.007-3**

Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO**

Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-905**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R MARIA FERREIRA S/N - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **marcio.martins@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00
contrato de gestao no HMA - Hospital Municiapl de Araucaria/PR

Pedido:
Vencimento Titulos:
15/12/2021
Observacoes:.

Parcela referente ao periodo: 15/12/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor BrutoR$ 280,00
PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)R$ 13,02
Valor LiquidoR$ 266,98

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 280,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	2,80	8,40	1,82

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5077610 Série A, emitido em 20/11/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021;

powered by eNotas Gateway

Control iD

Rua Hungria, 574 cj 91/92 CEP: 01455-000

Ordem de Serviço: 113.423
Data: **19/11/2021**
Horário: **16:00 - 17:00**
Técnico: **Luis Martins**
Local: **Sabiá, Araucária**

Empresa: **Santa Casa de Misericordia Jacutinga**
Endereço: **Rua Rozália Wzorek 77 - Sabiá, Araucária**
Responsável: **Leticia / Jaqueline (+5514998436592)**

Motivo da Visita: Manutenção Hardware
Tampa da bobina não esta fechando direito *Troca da impressora do REP* N/S: 00014003750183666. ***Período da tarde***

Hora de chegada: ___:___ **Hora de saida:** ___:___

Serviços Realizados

REALIZADA TROCA IMPRESSORA
REALIZADA CONFIGURAÇÃO DO SENSOR DO PAPEL
FEITO TESTE REP E IMPRESSORA OK
VDF

Pendências

A pesquisa de satisfaçao e uma cópia deste documento será enviada por e-mail para:
leticia@santacasachavantes.org

Tatiane M. dos Santos.
Carimbo e Nome Legível do Cliente
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Luis Fernando
Técnico

Banco Bradesco - 237
Controlid industria e Comercio de Hardware e Serviços de Tecnologia Ltda
CNPJ:08.238.299/0001-29
Agencia: 0133
Conta Corrente: 689101-2

Banco Itaú - 341
Controlid industria e Comercio de Hardware e Serviços de Tecnologia Ltda.
CNPJ:08.238.299/0001-29
Agencia:: 0196
Conta Corrente: 10312-1

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente.

Thais Miranda

Contas a Receber

---

thais.miranda@controlid.com.br

Tel:(11) 3059-9900

www.controlid.com.br

Control iD
Tecnologia ao seu lado

Nota Fiscal

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 29 de dezembro de 2021 17:14
Para: 'getulio@santacasachavantes.org'
Cc: 'controladoria.hma@santacasachavantes.org'
Assunto: RES: RES: NF 353898

Sr Getulio,

Conforme conversado ficou acordado que o pagamento da NF 353898 será feito amanhã 30/12 via transferência bancaria com o custo de tarifa de R$10.45 sobre responsabilidade da Santa casa de Chavantes.

Atenciosamente,

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábia, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: terça-feira, 28 de dezembro de 2021 08:17
Para: 'controladoria.hma@santacasachavantes.org' <controladoria.hma@santacasachavantes.org>
Cc: 'getulio@santacasachavantes.org' <getulio@santacasachavantes.org>
Assunto: RES: RES: NF 353898

Prezados(a)

Na data de ontem 27/12 houve uma atualização e entrou o contrato referente ao plano PREMIUM no valor de R$ R$ 280,00 (em anexo). Sendo assim, já solicitei esclarecimento a Luciana sobre o contrato no valor de R$.1.250,00, que foi nos enviado pela Sra Leticia (ainda sem assinatura), estou no aguardo.

Sr. Getúlio
Outra questão é a respeito do pagamento da Nota Fiscal nº 359898 que venceu em 15/12/21, conforme falamos estou no aguardo de sua orientação antes de proceder com a quitação da dívida, pois nosso contrato de gestão não permite pagamento de juros, multa e tarifa bancária.

Fico no aguardo e qualquer dúvida estou à disposição!

Atenciosamente,

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3363017067700481
30/12/2021 17:12:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.12.36
1467201467          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.351-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0133-3 - ITAIM-URB.SP
CONTA:     689.101-2

FAVORECIDO:  CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HA
CPF/CNPJ: 08.238.299/0001-29
VALOR: R$                                266,98
DEBITO EM: 30/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:        8.3F5.A93.866.019.815
```

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

RESCISÕES NOVEMBRO

Colaborador	Causa do afastamento	Total da Rescisão	Valor saldo de salário	Saldo a ser transferido para CC 74351-8 custeio
Juçara de Mello	Falecimento	R$ 4.049,41	R$ 58,78	R$ 3.990,63
Lineia Monteiro da Costa	Pedido empregado	R$ 2.452,14	R$ 940,55	R$ 1.511,59
Vaniele de Oliveira Rodrigues	Pedido empregado	R$ 208,84	R$ 1.469,27	R$ 208,84
Tarifas bancaria (Rescisões)	-	-	-	R$ 22,10
Tarifas bancaria (desta transferencia	-	-	-	R$ 1,20
TOTAL				**R$ 5.734,36**

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 30 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA TRANSFERENCIA R$.5.734,36

Com respeito a transferência de R$.5.734,36 (cinco mil, setecentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos) da conta da reserva legal para a conta de custeio na data de 30 de dezembro de 2021 refere-se à devolução do pagamento de rescisões efetuadas no mês de novembro, já deduzidos os valores referentes a saldo de salários que devem ser pagos pela conta de custeio. (planilha de valores anexa).

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
170.22039.48.6	JUCARA DE MELLO COLACO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA JOAQUIM LINHARES DE LACERDA, Nº 47 -				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Lapa	PR	83750-000	9807_29_PR	778.440.509-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/08/1966	OLIVIA METZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	11/09/2018		17/11/2021	FT1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 1/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	58,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	8,26	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	1.300,77	65 Férias Proporc 0 /12 avos 2 avos	293,92
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/09/18 a 10/09/19	1.763,53	68 Terço Constituc. de Férias	702,96	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.128,22

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	4,41	112.2 Prev Social - 13º Salário	74,40
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	78,81
				VALOR LÍQUIDO	4.049,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 170.22039.48.6	11 Nome JUCARA DE MELLO COLACO		
17 CTPS (nº, série, UF) 9807_29_PR	18 CPF 778.440.509-00	19 Data de Nascimento 08/08/1966	20 Nome da Mãe OLIVIA METZ
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
11/09/2018		17/11/2021	FT1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.049,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucaria, 09 de Dezembro de 2021.

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Jussara de Melo Colaço na data de 26 de novembro de 2021, no valor de R$.4.049,42 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

Att.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:58
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.630.000.012.760
VALOR TOTAL 4.049,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCARA DE MELLO COLACO
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 12.760-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

NR.AUTENTICACAO A.D67.94F.E29.0C2.7D1

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.26875.78.3	LINEIA MONTEIRO DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RODOLFO HASSELMANN, Nº 1698 -				CACHOEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83701-650	476378_50_PR	020.545.369-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/09/1976	MARIA DA LUZ COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	08/03/2021	16/11/2021	16/11/2021	SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT	**29 Pensão Alim (%) FGTS**	**30 Categoria do Trabalhador**		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	**32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 16/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	940,55	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	132,16	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 9 /12 avos	1.508,51	65 Férias Proporc 0 /12 avos	1.285,83
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	428,61	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.295,66

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.763,53	106 Vale-Transporte	79,99		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.843,52
				VALOR LÍQUIDO	2.452,14

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.26875.78.3	11 Nome LINEIA MONTEIRO DA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 476378_50_PR	18 CPF 020.545.369-46	19 Data de Nascimento 01/09/1976	20 Nome da Mãe MARIA DA LUZ COSTA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/11/2021	26 Data de Afastamento 16/11/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.530,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

TRABALHO

Araucária 09 de dezembro de 2021

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Lineia Monteiro da Costa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Lineia Monteiro da Costa na data de 25 de novembro de 2021, no valor de R$.2.530,80 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.48
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.002.096-5

FAVORECIDO: LINEIA MONTEIRO DA COSTA
CPF/CNPJ: 020.545.369-46
VALOR: R$ 2.530,80
DEBITO EM: 25/11/2021

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: A.730.8CB.DDB.99D.4D0

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
140.14791.59.5	VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Professor Porthos Velozo, Nº 558 -				Parolin
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Curitiba	PR	80220-390	68272_338_SP	470.129.418-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/02/1999	ROSANA PEREIRA DE OLIVEIRA RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.938,54	05/11/2021	19/11/2021	19/11/2021	SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 15/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.469,27	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	123,90	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	244,88	65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.838,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	1.469,27	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	14,70
112.1 Previdência Social	126,88	112.2 Prev Social - 13º Salário	18,36	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.629,21
				VALOR LÍQUIDO	208,84

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 140.14791.59.5	11 Nome VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 68272_338_SP	18 CPF 470.129.418-71	19 Data de Nascimento 02/02/1999	20 Nome da Mãe ROSANA PEREIRA DE OLIVEIRA RODRIGUES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
05/11/2021	19/11/2021	19/11/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 208,84, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucária, 9 de dezembro de 2021.

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Vanielli de Oliveira Rodrigues na data de 26 de novembro de 2021, no valor de R$.208,84 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1236-X - AV.DAS TORRES CAP PR
CONTA: 1.013.686-1

FAVORECIDO: VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 470.129.418-71
VALOR: R$ 208,84
DEBITO EM: 25/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISBB: B.519.A4E.E60.388.6CD

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:40
146701467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
VALOR TOTAL 5.734,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5FE.F26.38C.E53.A53

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

EXPRESSO MARINGÁ - PROJETO ARAUCÁRIA

DADOS PARA DEPÓSITO			
CNPJ: 79.111.779/0001-72	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	AG: 4268	Op: 003 - C/C: 900713-3
Competência : MÊS 01/2022	Vale Transporte Ref: a 01/01/2022 á 31/01/2022		

QUAN	NOME	TIPO	QTD VT	VALOR	TOTAL
1	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRINDADE	EXP MARINGA	30	R$ 5,80	R$ 174,00
2	ADRIANE ALVES DA SILVA	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
3	ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL	EXP MARINGA	20	R$ 5,80	R$ 116,00
4	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	EXP MARINGA	26	R$ 5,80	R$ 150,80
5	ANDREA COELHO FABIENSKI	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
6	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
7	ANGÉLICA CARDOSO LEINEKER	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
8	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
9	BRUNA SIQUEIRA	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
10	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
11	CAROLINE FONSECA COSTA	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
12	CONALY SUELLEM ARCILO	EXP MARINGA	26	R$ 5,80	R$ 150,80
13	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
14	CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	EXP MARINGA	32	R$ 5,80	R$ 185,60
15	CLAUDINEIA DO ROSARIO ALVES RODRIGUES	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
16	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
17	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	EXP MARINGA	26	R$ 5,80	R$ 150,80
18	ELIZIANE APARECIDA GOLL DE ASSUNCAO	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
19	FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	EXP MARINGA	16	R$ 5,80	R$ 92,80
20	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAMARGO	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
21	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
22	INES KULKA	EXP MARINGA	26	R$ 5,80	R$ 150,80
23	JOANA ANTUNES CAGLIARI	EXP MARINGA	26	R$ 5,80	R$ 150,80
24	JULIANA FOSQUERAU	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
25	MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
26	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	EXP MARINGA	32	R$ 5,80	R$ 185,60
27	MARCIELE BROGIAN	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
28	NOILY ALVES RIBAS	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
29	PAULA LEMOS	EXP MARINGA	32	R$ 5,80	R$ 185,60
30	ROSEMARI HONORIO CARVALHO	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
31	SILVANA SCARDANZAN MACHADO	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
32	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS SANTOS	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
33	THALIA VIDAL	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
34	VANESSA SANTANA VIDAL	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
35	VERA LUCIA BATISTA MACHADO	EXP MARINGA	28	R$ 5,80	R$ 162,40
			964		R$ 5.591,20

Marcelo Mauricio
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.36
1467201467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4268-4 - PA EMPRESARIAL MARINGÁ
CONTA: 900.713-3

FAVORECIDO: EXPRESSO MARINGA LTDA
CPF/CNPJ: 79.111.779/0001-72
VALOR: R$ 5.591,20
DEBITO EM: 30/12/2021
==========
DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: C.61D.602.473.D38.3C4

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09016 22666.314012 23877.850000 1 88650000231806**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
ASSOCIAÇÃO METROCARD	4012/38778-5	R$		109/01226663-1

Endereço Beneficiário
Rua Tibagi, 366 - Curitiba / PR - CEP: 80060-110

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1226663	10.319.963/0001-06	14/01/2022	R$ 2.318,06

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Pagamentos em cheque estão sujeitos aos prazos de compensação.
Liberação de créditos embarcados até 72h após a confirmação do pagamento.
O PRESENTE BOLETO É VÁLIDO POR 15 DIAS DA DATA DA EMISSÃO.
SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO VALOR DO TÍTULO.
TARIFA BANCÁRIA NO VALOR DE 1,66 INCLUSA NO VALOR TOTAL.
Boleto referente ao pedido: 631593-2

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK, 77
SABIA - Araucária/PR - CEP: 83708-000

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09016 22666.314012 23877.850000 1 88650000231806**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Itaú

Vencimento
30/12/2021 14/01/2022

Beneficiário
ASSOCIAÇÃO METROCARD - CPF/CNPJ: 10.319.963/0001-06
Rua Tibagi, 366 - Curitiba / PR - CEP: 80060-110

Agência / Código Beneficiário
4012/38778-5

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/12/2021	1226663	DS	N	30/12/2021

Carteira / Nosso número
109/01226663-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	109	R$		

(=) Valor documento
R$ 2.318,06

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagamentos em cheque estão sujeitos aos prazos de compensação.
Liberação de créditos embarcados até 72h após a confirmação do pagamento.
O PRESENTE BOLETO É VÁLIDO POR 15 DIAS DA DATA DA EMISSÃO.
SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO VALOR DO TÍTULO.
TARIFA BANCÁRIA NO VALOR DE 1,66 INCLUSA NO VALOR TOTAL.
Boleto referente ao pedido: 631593-2

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
ROZALIA WZOREK, 77
SABIA - Araucária/PR - CEP: 83708-000
Sacador / Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-5
Santa Casa Chavantes

Situação do Pedido

Cadastro: 631593 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data: 30/12/2021

Pedido: *631593-2* **Liberado em:** --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R$)	Data	Situação
2.971.168.062	Comum	CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LIMA	043.757.019-35	137,80	1,00	137,80	--/--/----	Não Liberado
2.868.659.652	Comum	ELIZA DIAS RIBEIRO	032.623.769-06	189,00	1,00	189,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.699.636	Comum	ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA	032.165.179-00	148,40	1,00	148,40	--/--/----	Não Liberado
2.701.435.454	Comum	EVANDRO FERREIRA DA SILVA	077.533.079-59	252,00	1,00	252,00	--/--/----	Não Liberado
2.796.962.574	Comum	FLAVIO SOUSA SOARES	297.983.428-95	67,50	1,00	67,50	--/--/----	Não Liberado
2.852.624.596	Comum	JANAINA FARIAS	061.989.929-85	144,00	1,00	144,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.541.940	Comum	JHANY PEREIRA DIAS	034.482.729-14	144,00	1,00	144,00	--/--/----	Não Liberado
2.722.794.014	Comum	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	831.438.159-49	63,00	1,00	63,00	--/--/----	Não Liberado
1.405.416.821	Comum	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA	254.717.418-97	126,00	1,00	126,00	--/--/----	Não Liberado
2.716.073.998	Comum	ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	960.077.109-04	72,00	1,00	72,00	--/--/----	Não Liberado
2.852.689.540	Comum	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	817.155.875-53	63,00	1,00	63,00	--/--/----	Não Liberado
2.722.409.950	Comum	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	005.040.069-08	126,00	1,00	126,00	--/--/----	Não Liberado
1.403.259.029	Comum	SANIELLE KARIN CARDOSO	057.044.409-83	126,00	1,00	126,00	--/--/----	Não Liberado
2.701.076.558	Comum	SARAH CRISTINA JACOBI	105.262.759-52	126,00	1,00	126,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.480.404	Comum	SUELI FERREIRA BAGDZINSKI	061.361.539-55	156,80	1,00	156,80	--/--/----	Não Liberado
2.868.765.252	Comum	SUELI REGINA DA CRUZ	042.058.709-81	169,60	1,00	169,60	--/--/----	Não Liberado
2.701.738.958	Comum	SUZANA SENHORIN	005.417.599-22	67,50	1,00	67,50	--/--/----	Não Liberado
1.234.594.868	Comum	VANESSA RODRIGUES DA CRUZ	041.224.419-51	137,80	1,00	137,80	--/--/----	Não Liberado

Subtotal: 18 Cartão(ões) 2.316,40

Total: 18 Cartão(ões) 2.316,40

TD0082.3

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:12:36
146701467 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162266631401223877850000188650000231806
BENEFICIARIO:
ASSOCIACAO METROCARD
NOME FANTASIA:
ASSOCIACAO METROCARD
CNPJ: 10.319.963/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
ASSOCIACAO METROCARD
CNPJ: 10.319.963/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 123.003
DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.318,06
VALOR COBRADO 2.318,06
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B69.144.AC7.0D9.E15
==========
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.

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema MPAG. 30/12/2021 10:52:00

INSTRUÇÕES:

INRFB N 12342012 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO ZERO VALOR DA TARIFA DO TRANSPORTE COLETIVO VIGENTE NA DATA DA EMISSAO DO BOLETO LIQUIDACAO DO PAGAMENTO COM CHEQUE SOMENTE APOS A COMPENSACAO BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE A DATA DO VENCIMENTO APOS LIBERACAO DO PAGAMENTO OS CREDITOS ESTARAO DISPONIVEIS EM ATE 48 HORAS

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02853.842009 08633.150175 3 88820000047963**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73027690000146
ROZALIA WZOREK 77 HOSPITAL HMA SABIA, ARAUCARIA -PR CEP:83708000
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28538420008633150	28538420008633150	31/01/2022	479,63	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA CPF/CNPJ: 14.682.109/0001-60
AV PRESIDENTE AFFONSO CAMARGO, 330 ANDAR 1 ANEXO RODOVIARIA , CURITIBA - PR CEP: 80060090

Agência/Código do Beneficiário
3793-1 / 9602-4

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02853.842009 08633.150175 3 88820000047963**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
31/01/2022 30/12/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA CPF/CNPJ: 14.682.109/0001-60

Agência/Código do Beneficiário
3793-1 / 9602-4

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
30/12/2021	28538420008633150	DM	N	30/12/2021

Nosso-Número
28538420008633150

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
28538420008633150	17	R$		

(=) Valor do Documento
479,63

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
INRFB N 12342012 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO ZERO VALOR DA TARIFA DO TRANSPORTE COLETIVO VIGENTE NA DATA DA EMISSAO DO BOLETO LIQUIDACAO DO PAGAMENTO COM CHEQUE SOMENTE APOS A COMPENSACAO BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE A DATA DO VENCIMENTO APOS LIBERACAO DO PAGAMENTO OS CREDITOS ESTARAO DISPONIVEIS EM ATE 48 HORAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

TAXA R$ 2,63

Marcelo Martinucci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73027690000146
ROZALIA WZOREK 77 HOSPITAL HMA SABIA,
ARAUCARIA-PR CEP:83708000

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

URBS

Emitido por: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (39217542830)

-Visualizar Lote de Créditos - Detalhes do Lote

Criado por: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Criado Em: 30/12/2021 10:51:45
Início da Vigência: 30/12/2021 00:00:00
Número de Beneficiários: 6
Descrição: Transf. de Créditos para Funcionários
Estado: Aguardando Pagamento
Valor do Lote: R$ 477,00

Pesquisar Agendamentos

Nome:
CPF: CQ/CT/NF:
SIC:
Estado: Todos

Buscar

Beneficiários

Nome	SIC	Cartão	Valor (R$)	Data da Operação	Estado	Ações
FLAVIO SOUSA SOARES	00066996188	0004025429	R$ 67,50		Carga Agendada	
GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	00019477610	0001270689	R$ 144,00		Carga Agendada	
JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	00258748610	0004227187	R$ 63,00		Carga Agendada	
ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	00044183603	0004250826	R$ 72,00		Carga Agendada	
ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	00351110977	0004154752	R$ 63,00		Carga Agendada	
SUZANA SENHORIN	00054207412	3756573817	R$ 67,50		Carga Agendada	

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:12:36
146701467 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090285384200908633150175388820000047963
BENEFICIARIO:
FUNDO URBANIZACAO CURITIBA
NOME FANTASIA:
FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA
CNPJ: 14.682.109/0001-60
PAGADOR:
SANTA CASA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	123.004
NOSSO NUMERO	28538420008633150
CONVENIO	02853842
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	479,63
VALOR COBRADO	479,63

==========

NR.AUTENTICACAO 1.951.C11.691.986.AD7

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/12/2021 10:02:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	3

11- Identificador

35013585330276902

12- Total a Recolher

6.977,84

13- Data de Validade = 16/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000690 778402392028 112163501351 853302769023

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/12/2021 10:02:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	3

11- Identificador

35013585330276902

12- Total a Recolher

6.977,84

13- Data de Validade = 16/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000690 778402392028 112163501351 853302769023

Autenticação mecânica

Marcelo [illegible]
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

16/12/21

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35013585330276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: REGIANE DE SOUZA DA SILVA

PIS/PASEP: 12611686035

Admissão: 07/11/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/04/1979

Data Opcão: 07/11/2018

CTPS: 6450976/00030

Movimentação: 06/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.445,31	2.786,78	6.742,87
Depósito	0,00	115,62	222,94	2.697,14
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.035,70

Valor Devido pela Empresa: 3.035,70

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Marcelo Mazzocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

16/12/21

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35013585330276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22 — Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES — UF: SP — CEP: 18.970-029

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO

PIS/PASEP: 12865995528 — Admissão: 21/01/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 15/01/1986 — Data Opcão: 21/01/2019 — CTPS: 2877816/00060

Movimentação: 06/12/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	826,78	2.135,52	6.194,45
Depósito	0,00	66,14	170,84	2.477,78
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.714,76 — Valor Devido pela Empresa: 2.714,76

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Marcelo Mannoci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

16/12/21

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35013585330276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22 — Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES — UF: SP — CEP: 18.970-029

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: THAINA PENDRAKI DE LIMA

PIS/PASEP: 21276045079 — Admissão: 22/12/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 17/01/1999 — Data Opcão: 22/12/2020 — CTPS: 3170184/00040

Movimentação: 06/12/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.388,81	2.371,77	2.316,35
Depósito	0,00	111,10	189,74	926,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.227,38 — Valor Devido pela Empresa: 1.227,38

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

16/12/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.34.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85800000069-0 77840239202-8
	11216350135-1 85330276902-3
Data do pagamento	16/12/2021
Identificador	35013585330276902
Data de vencimento	16/12/2021
Valor Total	6.977,84

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: C.506.2C0.2C3.025.6D2

DEZEMBRO de 2021 - RESCISÃO				
Funcionário	**CPF**	**Desligamento**	**Pagamento**	**Valor**
PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO	057.421.609-09	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.051,37
REGIANE DE SOUZA DA SILVA	808.227.202-30	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.032,27
THAINA PENDRAKI DE LIMA	398.663.738-94	06/12/2021	16/12/2021	R$ 6.628,04
				R$ 20.711,68

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.65995.52.8	PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA ELVIRA DA SILVEIRA, Nº 72 -				CATANDUVAS DO SUL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Contenda	PR	83740-000	2877816_60_PR	057.421.609-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/01/1986	EDIOMARA PALHANO DE GOIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.555,86	21/01/2019	06/12/2021	06/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	311,17	Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	1.525,38
65 Férias Proporc 11 /12 avos	1.525,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/01/20 a 20/01/21	1.555,86	68 Terço Constituc. de Férias	1.073,30
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	1.996,85	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	138,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	138,68
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	8.376,27

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.009,77
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	194,35	112.2 Prev Social - 13º Salário	120,78
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.324,90
				VALOR LÍQUIDO	7.051,37

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.65995.52.8	11 Nome PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO			
17 CTPS (nº, série, UF) 2877816_60_PR	18 CPF 057.421.609-09	19 Data de Nascimento 15/01/1986	20 Nome da Mãe EDIOMARA PALHANO DE GOIS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/01/2019	25 Data do Aviso Prévio 06/12/2021	26 Data de Afastamento 06/12/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.051,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

ARAUCÁRIA PR, 12 de DEZEMBRO de 2021.

Marcelo Maunocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.34.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 1.151-1

FAVORECIDO: PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO
CPF/CNPJ: 057.421.609-09
VALOR: R$ 7.051,37
DEBITO EM: 16/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: F.7CF.93D.D84.8F8.45F

DEZEMBRO de 2021 - RESCISÃO				
Funcionário	**CPF**	**Desligamento**	**Pagamento**	**Valor**
PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO	057.421.609-09	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.051,37
REGIANE DE SOUZA DA SILVA	808.227.202-30	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.032,27
THAINA PENDRAKI DE LIMA	398.663.738-94	06/12/2021	16/12/2021	R$ 6.628,04
				R$ 20.711,68



Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.11686.03.5	REGIANE DE SOUZA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA MINAS GERIAS, Nº 157 -				COSTEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83709-000	6450976_30_AP	808.227.202-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/04/1979	BENEDITA DE SOUZA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	07/11/2018	06/12/2021	06/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	1.892,24
65 Férias Proporc 1 /12 avos	167,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/11/20 a 06/11/21	2.011,35	68 Terço Constituc. de Férias	782,19
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.614,76	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	167,61
77 Adicional Tempo Serviço	52,91				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	8.373,96

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	902,11
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	285,78	112.2 Prev Social - 13º Salário	153,80
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.341,69
				VALOR LÍQUIDO	7.032,27

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.11686.03.5	11 Nome REGIANE DE SOUZA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 6450976_30_AP	18 CPF 808.227.202-30	19 Data de Nascimento 01/04/1979	20 Nome da Mãe BENEDITA DE SOUZA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/11/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/12/2021	26 Data de Afastamento 06/12/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.032,27, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária / 29 de Dezembro de 2021.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.34.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 875.316.009-4

FAVORECIDO: REGIANE DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 808.227.202-30
VALOR: R$ 7.032,27
DEBITO EM: 16/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB: 9.993.C06.F9F.D59.1C0

DEZEMBRO de 2021 - RESCISÃO				
Funcionário	**CPF**	**Desligamento**	**Pagamento**	**Valor**
PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO	057.421.609-09	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.051,37
REGIANE DE SOUZA DA SILVA	808.227.202-30	06/12/2021	16/12/2021	R$ 7.032,27
THAINA PENDRAKI DE LIMA	398.663.738-94	06/12/2021	16/12/2021	R$ 6.628,04
				R$ 20.711,68

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
212.76045.07.9	THAINA PENDRAKI DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
DOS GERANIOS, Nº 2224 -				CAMPINA DA BARRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83709-560	3170184_40_PR	398.663.738-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/01/1999	EDILZA APARECIDA DE OLIVEIRA PENDRAKI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.189,33	22/12/2020	06/12/2021	06/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	437,87	Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	2.006,89
65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/12/20 a 21/12/21	2.189,33	68 Terço Constituc. de Férias	790,58
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.189,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	182,44	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	182,41
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.089,85

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.055,95
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	232,65	112.2 Prev Social - 13º Salário	164,12
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	9,09		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.461,81
				VALOR LÍQUIDO	6.628,04

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
212.76045.07.9	THAINA PENDRAKI DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3170184_40_PR	398.663.738-94	17/01/1999	EDILZA APARECIDA DE OLIVEIRA PENDRAKI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
22/12/2020	06/12/2021	06/12/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.628,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária, 29 de Dezembro de _____.

Marcelo Maurocci
Superintendente
CRA 119662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Thaina P. de Lima

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.34.19
1467201467          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.387-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA:       23.569-5

FAVORECIDO:  THAINA PENDRAKI DE LIMA
CPF/CNPJ:     398.663.738-94
VALOR: R$                                6.628,04
DEBITO EM: 16/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 121604
AUTENTICACAO SISBB:         0.C1A.9BE.F4C.36D.A9B
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/12/2021 11:30:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	4

11- Identificador

35114121530276902

12- Total a Recolher

10.242,18

13- Data de Validade = 17/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001026 421802392022 112173511414 215302769022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/12/2021 11:30:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	4

11- Identificador

35114121530276902

12- Total a Recolher

10.242,18

13- Data de Validade = 17/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001026 421802392022 112173511414 215302769022

Autenticação mecânica

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35114121530276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22 — Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES — UF: SP — CEP: 18.970-029

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NILTON SERGIO SACIOTTI

PIS/PASEP: 10796935480 — Admissão: 15/07/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 25/06/1958 — Data Opção: 15/07/2019 — CTPS: 4768388/00001

Movimentação: 07/12/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.315,16	2.440,25	4.688,43
Depósito	0,00	105,21	195,22	1.875,37
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.175,80 — Valor Devido pela Empresa: 2.175,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35114121530276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22 — Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES — UF: SP — CEP: 18.970-029

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS

PIS/PASEP: 13049077513 — Admissão: 23/04/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/12/1988 — Data Opcão: 23/04/2021 — CTPS: 8885160/00010

Movimentação: 07/12/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	889,53	2.178,96	1.494,42
Depósito	0,00	71,16	174,31	597,76
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 843,23 — Valor Devido pela Empresa: 843,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.21.52
1467201467         SEGUNDA VIA              0007

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.387-9
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85800000102-6   42180239202-2
                   11217351141-4   21530276902-2
Data do pagamento                      17/12/2021
Identificador                  35114121530276902
Data de vencimento                     17/12/2021
Valor Total                             10.242,18
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121706
AUTENTICACAO SISBB:        3.CD1.95D.968.05C.49D
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 17.12.2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	061.771.199-21	17/12/2021	R$ 4.905,19	CEF	0381	21206-1
LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	078.035.489-38	17/12/2021	R$ 3.425,16	CEF	0385	36388-2
NILTON SERGIO SACIOTTI	275.001.289-91	17/12/2021	R$ 7.303,09	CEF	4701	9121-2
RODRIGO AMARAL FERNANDES	059.011.289-90	17/12/2021	R$ 16.179,56	ITAU	9713	23744-5
ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	843.721.842-04	17/12/2021	R$ 6.879,93	CEF	0381	00044214-8
			R$ 38.692,93			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Martins
Superintendente
CRM 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
130.49077.51.3	EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
DOS NARCISOS, Nº 977 -				CAMPINA DA BARRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83709-650	8885160_10_PR	061.771.199-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/12/1988	MARTA MANTOVANI DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	23/04/2021	07/12/2021	07/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	411,49	Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	57,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 7 /12 avos	1.173,29
65 Férias Proporc 8 /12 avos	1.340,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	502,84
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.011,35	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	167,61	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	167,61
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	5.962,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	753,07
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	215,07	112.2 Prev Social - 13º Salário	89,09
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.057,23
				VALOR LÍQUIDO	4.905,19

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 130.49077.51.3	11 Nome EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 8885160_10_PR	18 CPF 061.771.199-21	19 Data de Nascimento 22/12/1988	20 Nome da Mãe MARTA MANTOVANI DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/12/2021	26 Data de Afastamento 07/12/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.905,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Curitiba, 23 de Dezembro de 2021.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118072-SP
Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Evangela Montovani dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372005030009471
20/12/2021 06:40:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.40.19
1467201467         SEGUNDA VIA              0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.387-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA:      21.206-1

FAVORECIDO:  EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:     061.771.199-21
VALOR: R$                                4.905,19
DEBITO EM: 17/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB:        6.24C.A95.137.A01.842
```

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 17.12.2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	061.771.199-21	17/12/2021	R$ 4.905,19	CEF	0381	21206-1
LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	078.035.489-38	17/12/2021	R$ 3.425,16	CEF	0385	36388-2
NILTON SERGIO SACIOTTI	275.001.289-91	17/12/2021	R$ 7.303,09	CEF	4701	9121-2
RODRIGO AMARAL FERNANDES	059.011.289-90	17/12/2021	R$ 16.179,56	ITAU	9713	23744-5
ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	843.721.842-04	17/12/2021	R$ 6.879,93	CEF	0381	00044214-8
			R$ 38.692,93			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Martins
Superintendente
CRM 118062-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
212.87243.99.3	LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA REALEZA, Nº 30 -				PALOMA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Colombo	PR	83410-415	7994942_40_PR	078.035.489-38
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/07/1996	ARIETE DE MOURA E COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.938,54	08/11/2019	07/12/2021	07/12/2021	SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	685,66	Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	57,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	3.078,73
65 Férias Proporc 1 /12 avos	271,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/11/20 a 07/11/21	3.347,20	68 Terço Constituc. de Férias	1.206,14
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.776,29

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.953,54
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.938,54	112.1 Previdência Social	55,76	112.2 Prev Social - 13º Salário	286,84
114.1 IRRF	49,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	66,59		
				TOTAL DEDUÇÕES	5.351,13
				VALOR LÍQUIDO	3.425,16

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
212.87243.99.3	LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
7994942_40_PR	078.035.489-38	01/07/1996	ARIETE DE MOURA E COSTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
08/11/2019	07/12/2021	07/12/2021	SJ1	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 3.425,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária, 22 de Dezembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.40.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.388-2

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER
CPF/CNPJ: 078.035.489-38
VALOR: R$ 3.425,16
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: 6.AC4.6EA.2DE.0B1.B84

HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 17.12.2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	061.771.199-21	17/12/2021	R$ 4.905,19	CEF	0381	21206-1
LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	078.035.489-38	17/12/2021	R$ 3.425,16	CEF	0385	36388-2
NILTON SERGIO SACIOTTI	275.001.289-91	17/12/2021	R$ 7.303,09	CEF	4701	9121-2
RODRIGO AMARAL FERNANDES	059.011.289-90	17/12/2021	R$ 16.179,56	ITAU	9713	23744-5
ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	843.721.842-04	17/12/2021	R$ 6.879,93	CEF	0381	00044214-8
			R$ 38.692,93			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Martins
Superintendente
CRM 118062-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
107.96935.48.0	NILTON SERGIO SACIOTTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA ANTONIO GALLEAS, Nº 199 -				CAPAO RASO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Curitiba	PR	81130-370	4768388_1_PR	275.001.289-91
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/06/1958	ELZA DE MELLO SACIOTTI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.901,49	15/07/2019	07/12/2021	07/12/2021	SJ2

28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	443,65	Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	1.743,03
65 Férias Proporc 5 /12 avos	792,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/07/20 a 14/07/21	1.901,49	68 Terço Constituc. de Férias	950,75
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	2.281,79	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	158,46	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	158,43
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	8.559,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	871,52
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	244,44	112.2 Prev Social - 13º Salário	140,37
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.256,33
				VALOR LÍQUIDO	7.303,09

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 107.96935.48.0	11 Nome NILTON SERGIO SACIOTTI		
17 CTPS (nº, série, UF) 4768388_1_PR	18 CPF 275.001.289-91	19 Data de Nascimento 25/06/1958	20 Nome da Mãe ELZA DE MELLO SACIOTTI
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/07/2019	07/12/2021	07/12/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.303,09, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária, 7 de janeiro de 22.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA: 4388,26

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.40.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4701-5 - AV DR VICTOR DO AMARAL
CONTA: 9.121-2

FAVORECIDO: NILTON SERGIO SACIOTTI
CPF/CNPJ: 275.001.289-91
VALOR: R$ 7.303,09
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: 6.D75.C41.4C5.614.F5F

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 17.12.2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	061.771.199-21	17/12/2021	R$ 4.905,19	CEF	0381	21206-1
LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	078.035.489-38	17/12/2021	R$ 3.425,16	CEF	0385	36388-2
NILTON SERGIO SACIOTTI	275.001.289-91	17/12/2021	R$ 7.303,09	CEF	4701	9121-2
RODRIGO AMARAL FERNANDES	059.011.289-90	17/12/2021	R$ 16.179,56	ITAU	9713	23744-5
ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	843.721.842-04	17/12/2021	R$ 6.879,93	CEF	0381	00044214-8
			R$ 38.692,93			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Martins
Superintendente
CRM 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.03246.52.3	RODRIGO AMARAL FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA FRANCISCO DRANKA, Nº 1300 -				FAZENDA VELHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83703-325	3811365_1_PR	059.011.289-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/07/1988	ROSELI APARECIDA AMARAL FERNANDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.925,53	04/03/2019	08/12/2021	08/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 8/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	780,19	Vale Alimentação	148,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 30 %	234,04
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	3.491,38
65 Férias Proporc 9/12 avos	2.859,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/03/20 a 03/03/21	3.803,19	68 Terço Constituc. de Férias	2.326,60
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	4.650,79	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	317,40	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	317,62
76 Prontidão	210,64				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	19.138,85

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.825,63
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	673,87	112.2 Prev Social - 13º Salário	340,07
114.1 IRRF	11,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	108,63		
				TOTAL DEDUÇÕES	2.959,29
				VALOR LÍQUIDO	16.179,56

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
129.03246.52.3	RODRIGO AMARAL FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3811365_1_PR	059.011.289-90	03/07/1988	ROSELI APARECIDA AMARAL FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
04/03/2019	08/12/2021	08/12/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 16.179,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária, 29/12/21 de _____ de _____.

Marcelo Mantiocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Rodrigo A. Fernandes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.40.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 23.744-5

FAVORECIDO: RODRIGO AMARAL FERNANDES
CPF/CNPJ: 059.011.289-90
VALOR: R$ 16.179,56
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: 8.452.841.7CA.FFC.388

LIQUIDO RESCISÃO 17.12.2021

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	061.771.199-21	17/12/2021	R$ 4.905,19	CEF	0381	21206-1
LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	078.035.489-38	17/12/2021	R$ 3.425,16	CEF	0385	36388-2
NILTON SERGIO SACIOTTI	275.001.289-91	17/12/2021	R$ 7.303,09	CEF	4701	9121-2
RODRIGO AMARAL FERNANDES	059.011.289-90	17/12/2021	R$ 16.179,56	ITAU	9713	23744-5
ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	843.721.842-04	17/12/2021	R$ 6.879,93	CEF	0381	00044214-8
			R$ 38.692,93			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Martins
Superintendente
CRM 118662-SP
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.88544.03.9	ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
MINAS GERAIS, Nº 157 -				COSTEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83709-000	6634836_001-0_AP	843.721.842-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/11/1975	MARIA ESMELINDO DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.493,96	01/08/2018	07/12/2021	07/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	348,59	Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	57,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	1.637,71
65 Férias Proporc 4 /12 avos	580,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	1.741,78	68 Terço Constituc. de Férias	870,89
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.264,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	148,88	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	290,29
77 Adicional Tempo Serviço	44,82				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.115,20

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	861,13
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	243,25	112.2 Prev Social - 13º Salário	130,89
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.235,27
				VALOR LÍQUIDO	6.879,93

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
125.88544.03.9	ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
6634836_001-0_AP	843.721.842-04	01/11/1975	MARIA ESMELINDO DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/08/2018	07/12/2021	07/12/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.879,93, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária / 29 de dezembro de 2021.

Marcelo Mirandocci
Superintendente
CRA 118652/SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.40.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 44.214-8

FAVORECIDO: ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 843.721.842-04
VALOR: R$ 6.879,93
DEBITO EM: 17/12/2021
==========
DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 6.E6F.103.AEE.896.90B

3208

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
200.28082.72.3	JANAINA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA MAXIMO CONTADOR, Nº 124 -				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83702-360	1569095_50_	115.290.419-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/02/1999	SANDRA PADILHA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
722,27	14/09/2020		10/12/2021	SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 10/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	288,91	Vale Alimentação	185,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	662,08
65 Férias Proporc 3 /12 avos	216,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/09/20 a 13/09/21	722,27	68 Terço Constituc. de Férias	312,99
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.387,93

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	331,04
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	21,66	112.2 Prev Social - 13º Salário	49,65
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	402,35
				VALOR LÍQUIDO	1.985,58

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
200.28082.72.3	JANAINA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1569095_50_	115.290.419-10	08/02/1999	SANDRA PADILHA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
14/09/2020		10/12/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.985,58, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária, 22 de Dezembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Janaina da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362016599323071
20/12/2021 17:13:45

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.13.44
1467201467          SEGUNDA VIA                0034
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:         74.387-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA:       37.252-2

FAVORECIDO:  JANAINA DA SILVA
CPF/CNPJ:      115.290.419-10
VALOR: R$                                1.985,58
DEBITO EM: 20/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB:         7.614.E88.3AB.79B.500
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Poupança
JANAINA DA SILVA	115.290.419-10	20/12/2021	R$ 1.985,58	CEF	0381	00037252-2
			R$ 1.985,58			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Superintendência

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/12/2021 11:08:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	1

11- Identificador

35513850930276902

12- Total a Recolher

3.463,26

13- Data de Validade = 21/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000345 632602392027 112213551381 509302769027

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/12/2021 11:08:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	1

11- Identificador

35513850930276902

12- Total a Recolher

3.463,26

13- Data de Validade = 21/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000345 632602392027 112213551381 509302769027

Autenticação mecânica

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 35513850930276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL

PIS/PASEP: 13200181620

Admissão: 10/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/05/1988

Data Opcão: 10/01/2020

CTPS: 0093701/00156

Movimentação: 11/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.207,95	4.015,15	7.413,56
Depósito	0,00	176,63	321,21	2.965,42
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.463,26

Valor Devido pela Empresa: 3.463,26

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

...ento Pesso... Departamento Pessoal
...l Municipa... Hospital Municipal
...cária Araucária

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.44.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000034-5	63260239202-7
	11221355138-1	50930276902-7
Data do pagamento		21/12/2021
Identificador		35513850930276902
Data de vencimento		21/12/2021
Valor Total		3.463,26

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 1.8E4.AA7.94D.606.CD2

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
132.00181.62.0	FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA FRANCISCO FRISCHMANN, Nº 2337 -				PORTAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Curitiba	PR	80320-250	93701_156_RJ	125.702.917-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/05/1988	MARIA DE FATIMA MOREIRA PERESTRELO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.938,54	10/01/2020	11/12/2021	11/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 11/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.077,46	35 Reembolso Vale Alimentação	203,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	90,87	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11 /12 avos	3.110,33
65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/01/21 a 09/01/22	3.393,09	68 Terço Constituc. de Férias	1.225,28
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	3.732,39	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	282,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	282,76
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	13.398,44

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	2.070,71
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	537,38	112.2 Prev Social - 13º Salário	290,63
114.1 IRRF	40,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	110,57		
				TOTAL DEDUÇÕES	3.050,21
				VALOR LÍQUIDO	10.348,23

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 132.00181.62.0	11 Nome FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL		
17 CTPS (nº, série, UF) 93701_156_RJ	18 CPF 125.702.917-73	19 Data de Nascimento 21/05/1988	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA MOREIRA PERESTRELO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
10/01/2020	11/12/2021	11/12/2021	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 10.348,23, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / ____ , ____ de _____ de _____ .

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA-118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 06.44.56
1467201467         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA:        74.387-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4161-0 - BAIRRO PARAISO
CONTA:      15.635-2

FAVORECIDO:  FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL
CPF/CNPJ:     125.702.917-73
VALOR: R$                              10.348,23
DEBITO EM: 21/12/2021
================================================
DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB:        F.228.9D8.2C5.F94.422
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO FÉRIAS

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO FÉRIAS						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
EDNA DE FATIMA ARANTES	069.218.839-81	30/12/2021	R$ 3.583,01	CEF	0385	36073-5
			R$ 3.583,01			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Marcelo Mannoci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Superintendência

SANTA CASA de Misericórdia

Recibo de Férias

CapítuloVI - Título II da C.L.T.
Decreto Lei nº 5452 de 01/05/1945 com as alterações do Decreto Lei nº 1535 de 13/04/1977

Empregado

Matrícula	Nome				Admissão
214	EDNA DE FATIMA ARANTES				03/02/2020
Departamento		**Cargo**		**CBO**	
ARAUCÁRIA		ENFERMEIRO I		223505	
CPF	**PIS**	**Carteira de Trabalho**	**Série**	**Dep. IRRF**	**Salário Contratual**
069.218.839-81	130.72380.49.9	9797611	10		2.938,54

Demonstrativo da Concessão

Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
03/02/2020	02/02/2021	30	0	0
Período Gozo	**Data do Aviso**	**Data de Retorno**		
03/01/2022 - 01/02/2022	04/12/2021	02/02/2022		
Base de Cálculo	**Salário Variável**	**Data Crédito**	**Banco - Agencia - Conta**	
2.938,54	0,00	30/12/2021	104 - 385- - 36073-5	

Demonstrativo de Férias

Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	2.938,54	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		1.062,12	
1502	INSS férias	4.248,48		446,06
1602	IRRF férias	3.802,42		219,41
			Total Proventos	**Total Descontos**
			4.248,48	665,47
				Total Líquido 3.583,01

Recibo de Férias

Recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES do CNPJ 73.027.690/0001-46, estabelecida à MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - Chavantes - SP - 18970-029, a quantia líquida de (três mil, quinhentos e oitenta e três reais e hum centavo) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Araucaria, 30 de dezembro de 2021
Local e data.

Edna de Fátima Arantes.
EDNA DE FATIMA ARANTES

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118462-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
  Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).	

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: Edna de Fatima Arantes,
Cargo: Enfermeira, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a datade 03 // Janeiro 2022 a 01 // Fevereiro 2022 (Trinta) dias.

Justificativa:

Admissão → 03/02/2020.

Edna de Fatima Arantes
Assinatura do Colaborador

Parecer do superiorimediato: Período aquisitivo vencido. 03/02/2020 a 02/02/2021

Ingrácia da Silva Magalhães
Coordenadora de Enfermagem
Coren PR 551919

Assinatura superior imediato

Enfª Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )

Justificativa:

Ciência do Gerente de Projetos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.47
1467201467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.073-5

FAVORECIDO: EDNA DE FATIMA ARANTES
CPF/CNPJ: 069.218.839-81
VALOR: R$ 3.583,01
DEBITO EM: 30/12/2021
==========
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: F.4C1.F8E.327.601.DE5

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/12/2021 17:37:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	2

11- Identificador

36316330130276902

12- Total a Recolher

3.394,91

13- Data de Validade = 30/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000334 949102392021 112303631635 301302769029

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/12/2021 17:37:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MARIA FERREIRA 22	41-9999999	18.970-029

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	2

11- Identificador

36316330130276902

12- Total a Recolher

3.394,91

13- Data de Validade = 30/12/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000334 949102392021 112303631635 301302769029

Autenticação mecânica

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 36316330130276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCO ANTONIO AGOSTINHO

PIS/PASEP: 12223631470

Admissão: 19/09/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/07/1970

Data Opcão: 19/09/2018

CTPS: 9798362/00010

Movimentação: 20/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.355,67	2.709,30	6.251,74
Depósito	0,00	188,45	216,74	2.500,69
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.905,88

Valor Devido pela Empresa: 2.905,88

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 36316330130276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ARIANE DE LARA BUSACARO

PIS/PASEP: 12703998513

Admissão: 23/09/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/07/1982

Data Opcão: 23/09/2021

CTPS: 0138697/00010

Movimentação: 20/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.834,93	0,00	855,60
Depósito	0,00	146,79	0,00	342,24
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 489,03

Valor Devido pela Empresa: 489,03

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.47
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000033-4	94910239202-1
	11230363163-5	30130276902-9
Data do pagamento		30/12/2021
Identificador		36316330130276902
Data de vencimento		30/12/2021
Valor Total		3.394,91

DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: 2.467.B87.772.256.2F0

LIQUIDO RESCISÃO

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
ARIANE DE LARA BUSACARO	040.707.009-51	30/12/2021	R$ 2.732,92	BRASIL	3792-3	36364-2
MARCO ANTONIO AGOSTINHO	721.257.729-49	30/12/2021	R$ 8.359,45	ITAÚ	9713	23542-3
			R$ 11.092,37			

DEPARTAMENTO PESSOAL
Jaqueline Marcelo Cardoso
Supervisora Dep. Pessoal

Marcelo Marinocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Superintendência
Santa Casa Chavantes

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.03998.51.3	ARIANE DE LARA BUSACARO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA PROFESSORA AUGUSTA RIBAS, Nº 474 -				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Curitiba	PR	81880-210	138697_10_PR	040.707.009-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/07/1982	ANTONIA DE LARA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.938,54	23/09/2021	20/12/2021	20/12/2021	RA2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 60/hrs Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	927,96	35 Reembolso Vale Alimentação	370,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	214,71	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 60 hora(s) a 30%	278,39	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	56,42	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3 /12 avos	846,21	65 Férias Proporc 3 /12 avos	392,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	174,48	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	130,87				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	3.391,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	432,34
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	111,39	112.2 Prev Social - 13º Salário	63,46
114.1 IRRF	51,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	658,70
				VALOR LÍQUIDO	2.732,92

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.03998.51.3	11 Nome ARIANE DE LARA BUSACARO		
17 CTPS (nº, série, UF) 138697_10_PR	18 CPF 040.707.009-51	19 Data de Nascimento 28/07/1982	20 Nome da Mãe ANTONIA DE LARA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 23/09/2021	25 Data do Aviso Prévio 20/12/2021	26 Data de Afastamento 20/12/2021	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___ / ___ / _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.732,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucária, 11 de janeiro de 2022.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 178662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:39
146701467 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2021
NR. DOCUMENTO 553.792.000.036.364
VALOR TOTAL 2.732,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANE DE LARA BUSACARO
AGENCIA: 3792-3 CONTA: 36.364-2
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387
==========
NR.AUTENTICACAO C.9BB.C43.793.421.33D

LIQUIDO RESCISÃO

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LÍQUIDO RESCISÃO						
Funcionário	**CPF**	**Pagamento**	**Valor**	**Banco**	**Agencia**	**Conta Corrente**
ARIANE DE LARA BUSACARO	040.707.009-51	30/12/2021	R$ 2.732,92	BRASIL	3792-3	36364-2
MARCO ANTONIO AGOSTINHO	721.257.729-49	30/12/2021	R$ 8.359,45	ITAÚ	9713	23542-3
			R$ 11.092,37			

DEPARTAMENTO PESSOAL
Jaqueline Marcelo Cardeiro
Supervisora Dep. Pessoal

Superintendência
Marcelo Marinocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

OBS Entrou crafa e 2 camisa Uniforme

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.23631.47.0	MARCO ANTONIO AGOSTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA TADEU MILAN, Nº 104 -				SABIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83708-060	9798362_10_PR	721.257.729-49
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/07/1970	ALDAIR DE CAMPOS AGOSTINHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.901,49	19/09/2018	20/12/2021	20/12/2021	SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 20/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.267,68	35 Reembolso Vale Alimentação	370,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 12 /12 avos	1.958,53
65 Férias Proporc 3 /12 avos	489,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/09/20 a 18/09/21	1.958,53	68 Terço Constituc. de Férias	870,44
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.546,09	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	163,21	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	163,18
77 Adicional Tempo Serviço	57,04				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	9.844,33

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	927,58
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	393,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	159,76
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	4,35		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.484,88
				VALOR LÍQUIDO	8.359,45

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.23631.47.0	11 Nome MARCO ANTONIO AGOSTINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 9798362_10_PR	18 CPF 721.257.729-49	19 Data de Nascimento 21/07/1970	20 Nome da Mãe ALDAIR DE CAMPOS AGOSTINHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 20/12/2021	26 Data de Afastamento 20/12/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 8.359,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária / 10 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregado ou Preposto

Marcelo Monteiro
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

151 Assinatura do Trabalhador

Marco Antonio Agostinho

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.47
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9713-6 - ARAUCARIA-VICTOR DO AMARAL
CONTA: 23.542-3

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO AGOSTINHO
CPF/CNPJ: 721.257.729-49
VALOR: R$ 8.359,45
DEBITO EM: 30/12/2021
==========
DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: 0.665.85C.392.879.71C

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

RESCISÕES NOVEMBRO

Colaborador	Causa do afastamento	Total da Rescisão	Valor saldo de salário	Saldo a ser transferido para CC 74351-8 custeio
Juçara de Mello	Falecimento	R$ 4.049,41	R$ 58,78	R$ 3.990,63
Lineia Monteiro da Costa	Pedido empregado	R$ 2.452,14	R$ 940,55	R$ 1.511,59
Vaniele de Oliveira Rodrigues	Pedido empregado	R$ 208,84	R$ 1.469,27	R$ 208,84
Tarifas bancaria (Rescisões)	-	-	-	R$ 22,10
Tarifas bancaria (desta transferencia	-	-	-	R$ 1,20
TOTAL				**R$ 5.734,36**

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 30 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA TRANSFERENCIA R$.5.734,36

Com respeito a transferência de R$.5.734,36 (cinco mil, setecentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos) da conta da reserva legal para a conta de custeio na data de 30 de dezembro de 2021 refere-se à devolução do pagamento de rescisões efetuadas no mês de novembro, já deduzidos os valores referentes a saldo de salários que devem ser pagos pela conta de custeio. (planilha de valores anexa).

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
170.22039.48.6	JUCARA DE MELLO COLACO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA JOAQUIM LINHARES DE LACERDA, Nº 47 -				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Lapa	PR	83750-000	9807_29_PR	778.440.509-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/08/1966	OLIVIA METZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	11/09/2018		17/11/2021	FT1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 1/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	58,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	8,26	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	1.300,77	65 Férias Proporc 0 /12 avos 2 avos	293,92
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/09/18 a 10/09/19	1.763,53	68 Terço Constituc. de Férias	702,96	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.128,22

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	4,41	112.2 Prev Social - 13º Salário	74,40
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	78,81
				VALOR LÍQUIDO	4.049,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 170.22039.48.6	11 Nome JUCARA DE MELLO COLACO		
17 CTPS (nº, série, UF) 9807_29_PR	18 CPF 778.440.509-00	19 Data de Nascimento 08/08/1966	20 Nome da Mãe OLIVIA METZ
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
11/09/2018		17/11/2021	FT1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.049,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucaria, 09 de Dezembro de 2021.

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

x Pai Ballas Colaco

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Jussara de Melo Colaço na data de 26 de novembro de 2021, no valor de R$.4.049,42 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

Att.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:58
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.630.000.012.760
VALOR TOTAL 4.049,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCARA DE MELLO COLACO
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 12.760-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

NR.AUTENTICACAO A.D67.94F.E29.0C2.7D1

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.26875.78.3	LINEIA MONTEIRO DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RODOLFO HASSELMANN, Nº 1698 -				CACHOEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83701-650	476378_50_PR	020.545.369-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/09/1976	MARIA DA LUZ COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.763,53	08/03/2021	16/11/2021	16/11/2021	SJ1
28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 16/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	940,55	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	132,16	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 9 /12 avos	1.508,51	65 Férias Proporc 0 /12 avos	1.285,83
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	428,61	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.295,66

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.763,53	106 Vale-Transporte	79,99		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.843,52
				VALOR LÍQUIDO	2.452,14

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.26875.78.3	11 Nome LINEIA MONTEIRO DA COSTA		
17 CTPS (n°, série, UF) 476378_50_PR	18 CPF 020.545.369-46	19 Data de Nascimento 01/09/1976	20 Nome da Mãe MARIA DA LUZ COSTA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
08/03/2021	16/11/2021	16/11/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n° 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.530,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

TRABALHO

Araucária 09 de dezembro de 2021

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador/ou Preposto

Lineia Monteiro da Costa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7° da Constituição Federal/1988).

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Lineia Monteiro da Costa na data de 25 de novembro de 2021, no valor de R$.2.530,80 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.48
1467201467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.002.096-5

FAVORECIDO: LINEIA MONTEIRO DA COSTA
CPF/CNPJ: 020.545.369-46
VALOR: R$ 2.530,80
DEBITO EM: 25/11/2021
==========
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: A.730.8CB.DDB.99D.4D0

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
MARIA FERREIRA, Nº 22 -				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Chavantes	SP	18970-029	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
140.14791.59.5	VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Professor Porthos Velozo, Nº 558 -				Parolin
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Curitiba	PR	80220-390	68272_338_SP	470.129.418-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/02/1999	ROSANA PEREIRA DE OLIVEIRA RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.938,54	05/11/2021	19/11/2021	19/11/2021	SJ1

28 Pensão Alim (%) TRCT	29 Pensão Alim (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021.207.88463-6	76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 15/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.469,27	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20 %	123,90	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	244,88	65 Férias Proporc 0 /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.838,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	1.469,27	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	14,70
112.1 Previdência Social	126,88	112.2 Prev Social - 13º Salário	18,36	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.629,21
				VALOR LÍQUIDO	208,84

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 140.14791.59.5	11 Nome VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 68272_338_SP	18 CPF 470.129.418-71	19 Data de Nascimento 02/02/1999	20 Nome da Mãe ROSANA PEREIRA DE OLIVEIRA RODRIGUES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
05/11/2021	19/11/2021	19/11/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/_____foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 208,84, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucária, 9 de dezembro de 2021.

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária 01 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO PELA CONTA CUSTEIO

Com respeito ao pagamento pela conta custeio da rescisão da colaboradora Vanielli de Oliveira Rodrigues na data de 26 de novembro de 2021, no valor de R$.208,84 informamos que ocorreu devido a não ter sido transferido o saldo da reserva legal existente ao final da gestão da organização social de saúde gestora do contrato anterior.

Informamos ainda que assim que for regularizada a conta da reserva legal o valor será devolvido para a conta custeio.

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.

ALAOR MERLIN
Gerente de Prestação de Contas
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Gestora do Hospital Municipal de Araucária

03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1236-X - AV.DAS TORRES CAP PR
CONTA: 1.013.686-1

FAVORECIDO: VANIELE DE OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 470.129.418-71
VALOR: R$ 208,84
DEBITO EM: 25/11/2021

==========

DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISBB: B.519.A4E.E60.388.6CD

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:40
146701467 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
VALOR TOTAL 5.734,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5FE.F26.38C.E53.A53

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.