casos:

a) Havendo infração a qualquer uma das suas cláusulas ou condições, desde que a parte infratora, após devida notificação, deixe de solucionar o problema no prazo estabelecido pela outra parte;
b) Falência ou recuperação judicial de qualquer das partes;
c) Se uma das partes se utilizar de mídia ou outro meio para difamar a imagem da outra parte ou de seus administradores/representantes;

RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA DA CONTRATADA

31. Serão de responsabilidade exclusivas da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

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

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

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

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

35. A **CONTRATADA** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

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

DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709/2018)

36. A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018. No manuseio dos dados a **CONTRATADA** deverá:

a) Tratar os dados pessoais a que tiver acesso apenas de acordo com as instruções da **CONTRATANTE** e em conformidade com estas cláusulas, e que, na eventualidade, de não mais poder cumprir estas obrigações, por qualquer razão, concorda em informar de modo formal este fato imediatamente à **CONTRATANTE**, que terá o direito de rescindir o contrato sem qualquer ônus, multa ou encargo;
b) Manter e utilizar medidas de segurança administrativas, técnicas e físicas apropriadas e suficientes para proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais mantidos ou consultados/transmitidos eletronicamente, para garantir a proteção desses dados contra acesso não autorizado, destruição, uso, modificação, divulgação ou perda acidental ou indevida.
c) Acessar os dados dentro de seu escopo e na medida abrangida por sua permissão de acesso (autorização) e que os dados pessoais não podem ser lidos, copiados, modificados ou removidos sem autorização expressa e por escrito da **CONTRATANTE**.

37. Os dados pessoais não poderão ser revelados a terceiros, com exceção da prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, quer direta ou indiretamente, seja mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou de outra forma reflitam referidas Informações.

38. Caso a **CONTRATADA** seja obrigada por determinação legal a fornecer dados pessoais a uma autoridade pública, deverá informar previamente a **CONTRATANTE** para que esta tome as medidas que julgar cabíveis.

39. A **CONTRATADA** deverá notificar a **CONTRATANTE** em até 24 (vinte e quatro) horas a respeito de:

a. Qualquer não cumprimento (ainda que suspeito) das disposições legais relativas à proteção de Dados Pessoais pela **CONTRATADA**, seus funcionários, ou terceiros autorizados;
b. Qualquer outra violação de segurança no âmbito das atividades e responsabilidades

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

da **CONTRATADA**.

40. A comunicação do incidente de vazamento deverá ser munida das seguintes informações:

a. Descrição da violação dos dados pessoais, detalhando a categoria e quantificação de dados relacionados ao incidente.
b. Descrição dos prejuízos e consequências prováveis frente ao incidente
c. Descrição das medidas adotadas para minimizar as consequências trazidas pelo incidente.
d. Descrição das medidas preventivas que foram tomadas com intenção de impedir a ocorrência do incidente.
e. Designação do encarregado operador para tratativas sobre o incidente com prossecução das diligências cabíveis, em junção de esforços entre controlador e operador de dados.

41. As partes deverão promover, quando solicitado, a exclusão de quaisquer dados pessoais transmitidos por força deste contrato, ainda que o contrato, consentimento e/ou indicação como operador estejam em vigor e desde que a solicitação de exclusão não impeça a continuidade regular do contrato;

42. A **CONTRATADA** será integralmente responsável pelo pagamento de perdas e danos de ordem moral e material, bem como pelo ressarcimento do pagamento de qualquer multa ou penalidade imposta à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros diretamente resultantes do descumprimento pela **CONTRATADA** de qualquer das cláusulas previstas neste capítulo quanto a proteção e uso dos dados pessoais;

43. A **CONTRATADA** declara ter plena ciência de que lhe é vedado, sob qualquer hipótese ou pretexto, utilizar, copiar, divulgar, transferir, ceder, dispor por qualquer forma ou fornecer informações e/ou dados da **CONTRATANTE** ou de terceiros, obtidos em decorrência deste instrumento, obrigando-se a dar tratamento sigiloso a essas informações ou dados, sob pena de pagamento de multa no valor de 20 (vinte) salários-mínimos nacionais vigentes;

44. É expressamente vedado a **CONTRATADA** e/ou a qualquer membro de sua equipe de apoio/prepostos, sob pena de responsabilização penal, civil e administrativa junto aos seus respectivos Conselhos de Classe, a realização e utilização de fotografias, vídeos ou qualquer outro tipo de imagem ou gravação do paciente assistido, independentemente do fim a que se destina, sem o expresso consentimento deste ou de seu responsável legal, mediante assinatura do TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA OBTENÇÃO E UTILIZAÇÃO DE IMAGENS, documento este que deverá ser arquivado em prontuário de atendimento.

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

DA MULTA CONTRATUAL

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

DAS DISPOSIÇÕES ANTICORRUPÇÃO

46. As partes declaram que estão cientes dos termos da Lei 12.846/2013 e demais leis e diretrizes internacionais anticorrupção, comprometendo-se, assim, a absterem-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas regras de anticorrupção;

47. Durante a execução desse contrato a **CONTRATADA** concorda que não deverá, por sie por seus administradores, diretores, subcontratados, consultores, fornecedores, representantes ou outros intermediários, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor, direta ou indiretamente, incluindo, entre outros, suborno, entretenimento ou propina, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer das partes **CONTRATANTES**;

48. Caso seja venha a conhecimento da **CONTRATANTE,** e seja provado por meio de processo administrativo interno que a **CONTRATADA** tenha infringido qualquer das regras acima dispostas, a **CONTRATANTE** terá o direito de rescindir o presente contrato por justa causa e a **CONTRATADA** fica obrigada a (I) restituir o montante ou valor do Pagamento Impróprio; (II) se responsabilizar por qualquer multa ou despesa incorrida em conexão ao Pagamento Impróprio; (III) indenizar e isentar a **CONTRATANTE** de quaisquer custos, taxas, juros, multas ou outras responsabilidades incorridas em conexão com ou que surgir a partir de investigações ou de defesa contra qualquer litígio ou outro procedimento judicial, administrativo ou legal que figurar como parte envolvida a partir de fatos ou omissões da **CONTRATADA** ou de qualquer um de seus subcontratados ou agentes em violação das, ou supostamente por violarem as, leis anticorrupção de qualquer jurisdição.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não havendo possibilidade sub-rogação dos direitos e obrigações a terceiros, com exceção de anuência por escrito da **CONTRATANTE**;

50. Os sócios/representantes da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica;

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

51. As partes declaram e concordam que tipo de operação econômica formalizada por este instrumento não gerou qualquer tipo de investimentos específicos pela **CONTRATADA** para a sua consecução e, por conseguinte, não há que se falar em incidência do art.473,§ Único do Código Civil;

52. A **CONTRATADA** se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a **CONTRATANTE**, inclusive as constantes deste contrato, além de continuar com suas certidões de regularidade positivas, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra;

53. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à **CONTRATANTE** é assegurado o direito de regresso contra a **CONTRATADA** e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos;

54. A **CONTRATADA** autoriza, expressamente, com a assinatura deste contrato, o **CONTRATANTE** a divulgar o seu nome, endereço e especialidade, em qualquer meio de comunicação, sem ônus para a **CONTRATADA**, tendo em vista o princípio da transparência da Administração Pública;

55. Qualquer alteração do presente contrato será admitida se acordado entre as partes, e firmadas por meio de aditivo contratual, que entrará em vigor após a assinatura dos representantes legais das partes;

56. Todos os serviços prestados pela **CONTRATADA** deverão apresentar garantia pelo período mínimo de execução contratual;

57. Os serviços de manutenção dos carros serão realizados e custeados a cargo da **CONTRATADA**.

FORO

58. As partes elegem o foro de São Paulo/SP para solução de litígios.

São Paulo, 13 de novembro de 2021.

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente

GERATECH - MANUTENCAO DE GERADORES LTDA
GERATECH - MANUTENCAO DE GERADORES
22.031.120/0001-99
Andre Luiz Antoniacomi

Testemunhas:

Nome: Amanda Costa Melone
CPF: 443. 661.278-30

Nome: Luciana Vicente Silva
CPF: 291.129.568-48

ZapSign 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

manutenção gerador.pdf

Documento número 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a

Assinaturas

Mauricio Pardo Reis
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 200.173.168.238
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_8_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 12 Novembro 2021, 19:28:39
E-mail: mauricio@santacasachavantes.org
Token: 715dbc8d-****-****-****-942ce9d10653

Assinatura de Mauricio Pardo Reis

Amanda Costa Melone
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 187.22.128.114
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_7_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 12 Novembro 2021, 19:30:12
E-mail: juridico@santacasachavantes.org
Token: 0cb2b574-****-****-****-f3dbda74878b

Assinatura de Amanda Costa Melone

Anis Ghattás Mitri Filho
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 177.79.104.50
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/95.0.4638.69 Safari/537.36
Data e hora: 12 Novembro 2021, 19:35:02
E-mail: anismitri@santacasachavantes.org
Token: 6bc60586-****-****-****-61b184b50dcb

Assinatura de Anis Ghattás Mitri Filho

Luciana Vicente Silva
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela

IP: 189.121.202.130 / Geolocalização: -23.623677, -46.733979
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; Mi A2 Lite) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/92.0.4515.131 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 17 Novembro 2021, 11:36:02
E-mail: contratos@santacasachavantes.org
Token: 43a2e754-****-****-****-c4fc7667d48e

Assinatura de Luciana Vicente Silva

Andre Luiz Antoniacomi
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 186.249.218.157
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/95.0.4638.69 Safari/537.36 Edg/95.0.1020.53
Data e hora: 16 Novembro 2021, 09:17:02
E-mail: geratech.pr@hotmail.com
Token: 691fca2c-****-****-****-32aca2618e10

Assinatura de Andre Luiz Antoniacomi

Hash do documento original (SHA256):
eefc58e1beec3d66d387e796ba03a49e727a793578172721a204d4d041038208

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 2bb161a3-c0cb-4c32-b536-89b9e68cb82a, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br

ZapSign

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE CONSULTIVO PARA TASY - SISTEMA DE GESTÃO HOSPITALAR

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Rozália Wzorek, 77 Sábia, Araucária – PR 83.708-000, inscrita no CNPJ sob o n° 73.027.690/0001-46 ., representada neste ato, através do seu Administrador **Dr. ANIS GHATTAS MITRI FILHO**, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE.**

E, de outro lado

GHR CONSULTORIA TECNOLÓGICA EM INFORMÁTICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Prof. Antônia Reginato Vianna nº 20, Bairro Capão da Imbuia, CEP 82.810-300, inscrita no CNPJ/MF sob nº o 05.384.944/0001-23, neste ato representada na forma de seu contrato social, através de seu administrador Sr. **DÉCIO FERREIRA GUSSO**, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 3.869.693-6, inscrito no CPF/MF sob o nº 596.869.109-30, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA;**

Cada qual denominada individualmente “parte” e conjuntamente “partes”, acordam sob as seguintes premissas:

CONSIDERANDO QUE:

i) A **CONTRATANTE** utilizará o sistema de gestão hospitalar denominado **TASY,** adquirido da empresa **PHILIPS CLINICAL INFORMATICS – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO LTDA (“PHILIPS”),** com número de licenças conforme Contrato de Cessão de Direito de Uso e Outras Avenças firmado entre eles;

ii) A **CONTRATADA** é empresa credenciada e autorizada pela **PHILIPS** para prestar serviços de assessoria na implantação do referido sistema, além de treinamento de profissionais para utilização do mesmo;

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

iii) Considerando tudo, as partes têm entre si justo e contratado o presente "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE CONSULTIVO PARA TASY - SISTEMA DE GESTÃO HOSPITALAR ", que será regido segundo as seguintes cláusulas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços de suporte consultivo da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** para o fim de:

i) Auxílio aos usuários na utilização de todas as funcionalidades já implantadas do sistema **TASY** devidamente licenciado pela **CONTRATANTE**;

ii) Treinamento aos funcionários e prestadores de serviço da **CONTRATANTE** para a utilização do sistema **TASY**, capacitando-os para utilizar o programa em todas as funcionalidades e dentro dos processos e parâmetros estabelecidos;

iii) Acompanhamento continuado após a implantação do sistema, monitorando os níveis de utilização e satisfação, auxiliando na resolução de problemas e obstáculos encontrados na sua operação, bem como aferindo a necessidade da implantação de atualizações e módulos complementares ao suporte consultivo.

Parágrafo Único. Os serviços descritos nesta Cláusula serão executados conforme o calendário que será estabelecido através do escopo descrito no ANEXO I, que passa a fazer parte integrante do presente contrato.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Parágrafo primeiro: O sistema Tasy é fornecido pela **PHILIPS,** implantado, e a partir de então assistido pela **CONTRATADA** no ambiente operacional (plataforma de hardware/software) requerido pelo fabricante, conforme especificado.

Parágrafo segundo: Estrutura necessária, a qual não está compreendida no objeto do presente contrato:

i. As licenças do sistema TASY, necessárias à prestação de serviços de suporte pela **CONTRATADA**, deverão ser adquiridas pelo cliente junto do distribuidor credenciado Philips ou diretamente com a PHILIPS;

ii. A infraestrutura necessária para a implantação do projeto, de acordo com as especificações do fabricante para o funcionamento dos sistemas, entre eles, mas não exclusivamente, computadores, servidores, impressoras, rede de cabeamento, e o que mais seja necessário, mediante aviso que deverá ser providenciado e seguido.

iii. A instalação dos equipamentos e integração da rede interna de servidor, computadores e impressoras, de forma a possibilitar a regular utilização pelos usuários;

iv. Recursos humanos necessários à utilização do sistema;

v. Todas e quaisquer despesas relativas a deslocamentos para fora do município de Curitiba, em especial passagens, combustível, alimentação, hospedagem etc., conforme ponto 5 descrito no Anexo I.

Parágrafo terceiro: O **CONTRATANTE** deve seguir as seguintes exigências para funcionamento:

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

i) As solicitações da **CONTRATANTE,** devem ser feitas através da função de “Ordem de Serviço” do próprio sistema TASY da **CONTRATANTE** aprovadas por pessoa competente da **CONTRATADA,** previamente à execução das mesmas. As modificações combinadas e/ou solicitadas em reuniões deverão ser formalizadas por escrito pela **CONTRATANTE** e ter aprovação da **CONTRATADA** antes de sua execução, e registradas na aba “Históricos” da função “Ordem de Serviço”;

ii) Deverá a **CONTRATANTE** disponibilizar durante a realização integral do suporte consultivo, um profissional da área de T.I. (Tecnologia da Informação) que deverá prover todas as soluções de infraestrutura necessária ao bom funcionamento do Tasy, em tempo integral dos trabalhos realizados e em especial dos treinamentos ministrados, tendo como objetivo garantir a continuidade do suporte interno durante a vigência do presente instrumento;

iii) A **CONTRATADA** não se responsabiliza por quaisquer problemas ou prejuízos que a **CONTRATANTE** possa vir a sofrer devido a deficiências ou não adaptações do sistema ou não cumprimento de cronogramas e não realização de tarefas com as quais a **CONTRATADA** não tenha expressamente concordado e formal e previamente aprovado.

iv) Os resultados obtidos com o suporte técnico da **CONTRATADA** com relação ao uso do sistema **TASY**, bem como todas as informações geradas pelo sistema, tais como relatórios, formulários, arquivos texto (TXT), arquivos XML, integrações via Webservices, etc., serão sempre de total responsabilidade da **CONTRATANTE**, a quem cabe o dever exclusivo de se certificar que todos esses produtos gerados pelo sistema estão corretos em sua plenitude. Não cabendo questionamentos posteriores caso haja qualquer divergência ou dúvida.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA – ESTRUTURA NECESSÁRIA

A remuneração dos serviços descritos no presente contrato, pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA**, se dará através de valor fixo mensal de R$ 6.600,00 (seis mil e seiscentos reais) para 80 horas de trabalho mensais.

i) Analista de suporte consultivo
ii) Coordenador de suporte consultivo
iii) Arquiteto de Soluções

Parágrafo Primeiro: As atividades serão apuradas mensalmente mediante relatório enviado à **CONTRATANTE**, juntamente com a nota fiscal dos serviços prestados e instruções para pagamento. O pagamento deverá ser realizado até o dia 10 do mês subsequente.

Parágrafo Segundo: A **CONTRATADA** autoriza o desconto e a retenção dos valores determinados pela legislação.

Parágrafo Terceiro: Em caso de atraso no pagamento dos valores devidos à **CONTRATADA**, incidirá multa equivalente a 2%, sobre o valor da prestação inadimplida, além da incidência de correção monetária, atualização pelo IGP-M (FGV) e juros moratórios de 1% ao mês.

Parágrafo Quarto: Sem prejuízo do disposto no ANEXO I, as partes acordam que a **CONTRATADA** poderá suspender quaisquer atividades em caso de inadimplemento dos valores devidos mensalmente por prazo superior a 60 (sessenta) dias, a contar de seu vencimento. Nesta hipótese nenhuma responsabilidade pelo atraso no cronograma ou insuficiência no suporte oferecido poderá lhe ser imputada.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Parágrafo Quinto: O reajuste do valor do contrato será anual e realizado através do índice do INPC, desde que não seja negativo, para o período decorrido.

Parágrafo Sexto: O valor total do contrato será de R$ 79.200,00 sendo que o pagamento se dará em 12 parcelas de R$ 6.600,00 todo dia 10 de cada mês subsequente, iniciando em 10 de dezembro de 2021.

Parágrafo Sétimo: As atividades de coordenação serão realizadas remotamente. Só serão realizadas atividades presenciais quando definida a necessidade por parte da CONTRATADA, acordado e agendado previamente com a CONTRATANTE.

Parágrafo Oitavo: Deverão ser ressarcidas à CONTRATADA as despesas durante o período de implantação, mediante apresentação de relatório de despesas (exceto passagens e hotel que serão adquiridos diretamente pela CONTRATANTE), conforme detalhamento constante no ponto 5 do ANEXO I do presente contrato.

Parágrafo Nono: Caso ocorram horas adicionais, após o horário comercial, será cobrado o excedente no valor de R$125,00 à hora.

Parágrafo Décimo: Acordam as partes que a CONTRATANTE terá o prazo de 05 (cinco) meses para a utilização dos serviços com a possibilidade de negociação dos valores de cobrança. Os serviços discriminados que não atenderem suas necessidades deverão ser repassados à CONTRATADA oportunizando sua readequação.

Parágrafo Décimo Primeiro: Como condição da aplicação do período negociado supra, far-se-á necessário que a CONTRATANTE nomeie um fiscal de projetos, assim como a CONTRATADA irá disponibilizar um gestor, ambos acompanharão todo o processo da aplicação dos serviços, sistema e re-adequações. A cada mês, através do relatório de atividades (*status report*), a CONTRATANTE deverá

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

sinalizar as atividades necessárias a serem reparadas pela CONTRATADA e quais estão de acordo, dando seu aval por escrito na mesma oportunidade.

Parágrafo Décimo Segunda: A CONTRATADA possui a oportunidade de reparo do que for necessário ao longo da prestação de serviços, adequando da melhor forma para a CONTRATANTE, não sendo cobrada da CONTRATANTE as horas excedentes para tal readequação.

Parágrafo Décimo Terceiro: Para a aplicação dos parágrafos supra, as exigências da CONTRATANTE, deverão estar dentro das funcionalidades dos sistemas e descritos no presente instrumento.

Parágrafo Décimo Quinto: Não serão permitidas exigências que o sistema Tasy não abrange em suas funcionalidades, assim não podendo serem utilizadas como justificativa para a isenção disposta no parágrafo décimo primeiro.

Parágrafo Décimo Sexto: Em caso de cobrança judicial ou extrajudicial, serão acrescidos, além de juros legais, correção monetária, custas judiciais e honorários advocatícios, na base de 20%

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Para a perfeita execução dos serviços contratados, a **CONTRATANTE** se obriga à:

i) Fornecer à **CONTRATADA** todos os dados, informações e documentos necessários para a assessoria da elaboração do projeto e demais serviços contratados, como também todos os esclarecimentos necessários à correta implantação do sistema, com antecedência.

ii) Fornecer à **CONTRATADA** todos os equipamentos e pessoal necessário à implantação e operação do sistema **TASY**, mantendo as licenças do programa válidas e em número adequado ao escopo do projeto.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

iii) Fornecer à **CONTRATADA** toda a documentação dos processos, o fluxo lógico, e a lista dos "clientes" desses processos e os respectivos "entregáveis" necessários ao bom funcionamento das rotinas hospitalares.

iv) Validar em até 30 dias a partir da data de conclusão, todas as atividades desenvolvidas pela **CONTRATADA**, através da verificação das evidências que deverão ser apresentadas de cada tarefa encerrada.

v) Efetuar os pagamentos dos valores ajustados, na forma e prazos acordados neste contrato.

vi) Cumprir, no modo e tempo devidos, com as demais obrigações de sua responsabilidade, pactuadas ou derivadas deste contrato.

CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Sem prejuízo do cumprimento das demais obrigações contidas neste contrato, a **CONTRATADA** obriga-se a:

i) Desempenhar e executar os serviços contratados no objeto deste contrato no tempo e forma estipulados no ANEXO I, salvo suspensão decorrente de descumprimentos contratuais ou força maior.

ii) Fornecer a qualquer tempo esclarecimentos e informações que venham a ser solicitadas pela **CONTRATANTE** sobre os serviços objeto deste contrato;

iii) Orientar prévia e expressamente a **CONTRATANTE** sobre todos os aspectos técnicos inerentes à implantação do sistema TASY, em especial no que diz respeito à funcionalidade, adequação técnica e administrativa dos resultados esperados.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

iv) Gerar evidências que comprovem o funcionamento do sistema Tasy, através de arquivos em formato .PDF para relatórios ou listagens, ou de vídeos explicativos

v) Manter todos os históricos, das atividades realizadas, registrados e atualizados no próprio sistema Tasy da **CONTRATADA**, na função “Ordem de Serviço”, para a qualquer tempo prestar de contas do suporte consultivo realizado.

CLÁUSULA SEXTA – DA CONFIDENCIALIDADE CONTRATUAL

A **CONTRATADA** obriga-se a não divulgar e nem fornecer a terceiros quaisquer dados, informações e documentos a que tenham acesso seus empregados, prepostos ou outras pessoas eventualmente utilizadas na execução do presente contrato, devendo manter o sigilo das mesmas, salvo autorização expressa da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE TRABALHISTA

Para todos os efeitos legais e contratuais, não há qualquer vínculo empregatício entre as partes, cada qual responsabilizando pelos seus respectivos empregados ou prepostos utilizados para a prestação dos serviços ora contratados.

Parágrafo Primeiro. As Partes assumem, cada qual, a responsabilidade total e exclusiva pelas atividades de seus respectivos funcionários, prepostos ou terceiros contratados para a execução do objeto contratual, dentro ou fora, da sede da **CONTRATANTE**, bem como, por quaisquer demandas judiciais que porventura estes possam intentar, excluindo a Parte inocente de qualquer vínculo civil ou trabalhista.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Parágrafo Segundo. Se em alguma hipótese uma Parte venha a ser responsabilizada pelo pagamento de salários ou de qualquer outra verba e indenização de funcionários pertencentes à outra Parte, a Parte inocente deverá reembolsar à outra parte integralmente, em prazo não superior a 30(dez) dias.

CLÁUSULA OITAVA - DA VALIDADE

Parágrafo Primeiro: A vigência do presente contrato tem início em 18 de novembro 2021, e se encerra em 18 de novembro de 2022, quando os serviços ora contratados se considerarão corretamente prestados.
Parágrafo Segundo: O presente contrato renovar-se-á automaticamente por 12 (doze) meses, caso não haja manifestação contrária, por escrito, por qualquer das partes, até 30 (trinta) dias antes de seu vencimento.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO

Sem prejuízo das demais disposições aqui contidas, este contrato rescinde-se, de pleno direito, ocorrendo uma das seguintes hipóteses:

i) Por infração a qualquer de suas cláusulas e condições, não sanada no prazo de até 30 (trinta) dias;

ii) Pela homologação de plano de recuperação judicial ou extrajudicial, falência, liquidação ou dissolução da **CONTRATANTE ou CONTRATADA**;

Parágrafo Primeiro. Este contrato ainda poderá ser rescindido por quaisquer das Partes, sem a incidência de qualquer multa, penalidade ou indenização, mediante comunicação prévia e por escrito, com antecedência de 60 (sessenta) dias, respeitadas as demais disposições previstas neste instrumento.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Parágrafo Segundo. O descumprimento do prazo de notificação rescisória previsto no parágrafo primeiro, supra, implica na incidência das penalidades previstas na Cláusula Décima Primeira.

Parágrafo terceiro - Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao Convênio 103/2021. Assim, excepcionalmente, se este for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, o contrato pactuado se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

Caso uma das Partes descumpra com quaisquer das obrigações ora assumidas, incorrerá em multa contratual equivalente a 30% (trinta por cento) sobre o valor do total do contrato, a ser pago em até 15 (quinze) dias, sob pena de nova infração.

Parágrafo Primeiro. Caso a **CONTRATANTE** promova a rescisão injustificada do presente contrato ou não respeite o prazo previsto no parágrafo primeiro da cláusula décima segunda, incorrerá em multa contratual equivalente a 25% (vinte e cinco por cento) sobre o valor do total do contrato, a ser pago em até 30 (trinta) dias, sob pena de nova infração contratual nos termos do caput.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – ANEXO

O presente contrato conta com o Anexo I, considerado parte integrante e indissociável dos seus termos:

i) Descrição das atividades
ii) Estimativa do Volume de Horas Dedicadas;

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

iii) Valores referenciais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente contrato ainda conta com as seguintes disposições gerais:

i) As Partes não poderão ceder, transferir e/ou de qualquer outra forma alienar os direitos e obrigações decorrentes do presente Contrato, sem a prévia e expressa anuência da outra Parte.

ii) O não exercício de qualquer direito que assista às Partes, na hipótese de inadimplemento de quaisquer obrigações assumidas neste contrato, não será interpretado como sua renúncia, podendo vir a ser exercido a qualquer tempo, sendo vedada, portanto a invocação como precedente para a repetição do fato tolerado.

iii) Em caso de alteração no quadro societário da Contratante ou alteração da empresa responsável por sua administração, as partes celebrarão aditivo contratual formalizando a responsabilidade com atualização das partes representantes da Contratada.

iv) Qualquer mudança, alteração ou modificação feita a este contrato não terá efeito a não ser que sejam feitas por escrito e assinadas por representantes autorizados pelas Partes.

v) O presente contrato constitui título executivo extrajudicial, nos termos do Código de Processo Civil, sendo certo que as obrigações aqui previstas, em especial as pecuniárias, podem ser executadas diretamente pela parte detentora do direito.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

vi) O presente contrato não gera nenhum tipo de sociedade com personalidade jurídica própria, cada uma conservando a sua, e não implica, pois, em nenhuma fusão, integração, absorção, aquisição, incorporação ou sucessão de uma parte pela outra, ficando expressamente entendido que o presente contrato objetiva apenas a contratação de serviços.

vii) Na hipótese de disposição prevista no CONTRATO vir a ser declarada ilegal, inválida ou inexequível, as disposições remanescentes não serão afetadas, permanecendo em vigência. Para as cláusulas afetadas, as partes se obrigam a buscar uma disposição que a substitua e atenda aos objetivos previstos no CONTRATO. Os casos omissos neste contrato serão regidos pelo Código Civil brasileiro.

viii) Declara a **CONTRATADA** que possui plena ciência de que a **CONTRATANTE**, para honrar com o preço acima combinado, dependendo do repasse de verbas públicas provenientes do Convênio 103/2021, portanto, poderão ocorrer atrasos tendo em vista a natureza jurídica desta verba e os princípios administrativos inerentes a sua origem, portanto, não haverá incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil.

ix) Declaram as partes que estão cientes que a obrigação do ente público, Prefeitura Municipal de Araucária, é de honrar com o repasse da verba destinada a gestão do serviço, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a **CONTRATANTE** respeitará e pagará o preço à **CONTRATADA** na data prevista da Cláusula Terceira.

x) Declara a **CONTRATANTE** e concorda a **CONTRATADA** que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado imediatamente após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do Convênio 103/2021. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

xi) Fica eleito o Foro da Comarca de Curitiba, Estado do Paraná, para dirimir as questões concernentes ao presente contrato, renunciando as partes a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de pleno acordo, as Partes assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma juntamente com duas testemunhas instrumentárias.

Araucária, 16 de novembro de 2021.

ANIS GHATTAS MITRI FILHO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

DÉCIO GUSSO
GHR CONSULTORIA TECNOLÓGICA EM INFORMÁTICA LTDA

TESTEMUNHAS:

1) _____
Nome: Amanda Costa Melone
CPF: 443. 661.278-30

2) _____
Nome: Luciana Vicente Silva
CPF: 291.129.568-48

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ANEXO I

1. Objetivos:

- ➔ Proposta de Suporte Consultivo para módulos Tasy já implantados - presencial/remoto;
- ➔ Suporte consultivo do escopo pré-estabelecido;
  - ◆ Suporte de primeiro nível para Tasy, implantação e revitalização dos módulos:

2. Suporte Consultivo :

- **O que é o Serviço de Suporte Consultivo da GHR**

Objetiva prestar suporte para os usuários, para módulos Tasy já implantados. Atualmente os clientes Tasy enfrentam os seguintes desafios e paradigmas:

- A TI muda o "status quo" em média a cada 18 meses;
- As novas tendências precisam ser dominadas;
- O usuário precisa de informação correta e confiável;
- Segurança e confidencialidade;
- Processos integrados;
- Custos adequados;
- Adequação à legislação;
- Governança em TI;
- Alinhamento estratégico;
- Conhecimento do negócio;
- Transferência de conhecimento;

Com isso, existe a necessidade de se preencher essa lacuna que se cria, por conta de toda a complexidade e exigência que existe sobre o bom funcionamento de toda a tecnologia instalada.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

3. Prestação de Serviços de TI – Suporte Consultivo GHR :

- **Como funciona**

Os serviços de suporte consultivo dispõem de manutenção, operação, suporte e gestão de sistemas, atendendo demandas “off site”, e/ou “on site”, reduzindo os custos e riscos operacionais internos do cliente e ampliando a eficiência da área de Tecnologia da Informação nas empresas contratantes.

De acordo com os processos, trabalhamos na resolução dos problemas e realizamos o fechamento de incidentes ou requisições de serviços (adaptativas ou de pequenas melhorias).

Geralmente, os incidentes correspondem aos erros ou mau funcionamento de alguns sistemas. Nestes casos, identificamos a causa, definimos a solução, desenvolvemos, realizamos as parametrizações e codificações, fazemos testes, documentamos e oferecemos suporte.

Com as etapas bem definidas e classificadas de acordo com as prioridades, trabalhamos continuamente na melhoria dos sistemas, visando a qualidade dos serviços e redução dos custos. Todos os trabalhos ocorrem de maneira segura, sendo exercidos em um ambiente adequado, controlado e gerenciado.

Durante os processos, os clientes acompanham os nossos serviços e recebem o registro de todas as etapas realizadas. Na sequência, ficamos disponíveis para as atividades de manutenção e possíveis ajustes sob demanda, garantindo a governança de TI, como por exemplo, o processo de Gestão de Mudanças e o de Segurança da Informação. Tudo é gerenciado de acordo com os níveis de serviços (SLAs) e indicadores de desempenho mensuráveis.

- **Catálogo de Serviços – Suporte Consultivo GHR**

Cada cliente pode definir quais, dos serviços ofertados pela GHR, serão realizados por nós e quais, serão realizados pelo cliente. Para isso, oferecemos um catálogo de serviços onde o cliente acompanha, contrata e revisa trimestralmente.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Para ativar um serviço do catálogo, poderá existir um custo de ativação para poder implantá-lo.

4. Tabela de Preços para Horas Excedentes.

Tipo de Recurso	R$ Hora
Analista de Suporte Consultivo	R$ 125,00*
Coordenador de Suporte Consultivo	R$ 125,00*

* Impostos inclusos.

5. Condições de contrato

Atividade cobertas	Descrição
Analista de Suporte	80 horas mensais
Coordenação de Projetos	-
Contato	Telefone : +55 41 3014-0822 Skype : suporteghr Email : suporte@ghr.com.br
Requisitos de Conectividade	Teamviewer, Ammy Skype, WTS
Registro de Chamadas	Ordem de Serviços (Tasy)
Horário de Atendimento (comercial)	Das 08:00 às 12:00h e 13:30 às 17:30h *Se ultrapassar o horário comercial, será cobrado o excedente mais 30% por cento.
Cobertura de módulos Tasy	Serviço de Suporte Consultivo válido para módulos Tasy já implantados
SLA (tempo de resposta)	Início do atendimento em até 2 horas (remoto)
Tempo de resolução	Indefinido, dependendo de cada caso apresentado e das informações recebidas
Classificação	As OSs deverão ser classificadas em : Urgência, Emergência, Média, Baixa e Sem Prioridade;
Dono do Processo	É necessário o “Dono do Processo” definido para cada processo a ser suportado
Key-user	É necessário um “usuário-chave” definido para cada processo a ser suportado
Microinformática, hardware, outros softwares, telefonia, etc.	Suporte básico em 1º nível

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Serviços fora de cobertura	Descrição
Módulos Tasy não implantados	Será orientada a implantação dos mesmos, através do serviço de implantação GHR em projeto à parte destes serviços de suporte consultivo
Soluções em Microinformática	Apesar da GHR prestar suporte em 1º nível para Microinformática, a mesma não garante a solução completa de todos os problemas;
Soluções em Infraestrutura	Apesar da GHR prestar suporte em 1º nível para Infraestrutura, a mesma não garante a solução completa de todos os problemas;
Soluções em Banco de Dados - Oracle	Apesar da GHR prestar suporte em 1º nível para Banco de Dados Oracle, a mesma não garante a solução completa de todos os problemas;
Soluções em Hardware	Apesar da GHR prestar suporte em 1º nível para Hardware, a mesma não garante a solução completa de todos os problemas;
Soluções em Telefonia, outros sistemas	Apesar da GHR prestar suporte em 1º nível para Telefonia e Outros sistemas, a mesma não garante a solução completa de todos os problemas;

Período de Trabalho	Horário
Segunda a sexta-feira (exceto nos feriados)	Das 08:00 às 12:00h e das 13:30 às 17:30h

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

5.1 Suporte consultivo GHR

O objetivo é prestar serviços de suporte para módulos Tasy já implantados de forma integrada, observando todas as premissas para funcionamento dos processos da instituição, bem como os “entregáveis” destes processos desde que previamente definidos.

O foco das atividades está na estruturação das informações dentro da ferramenta de Ordem de Serviços (Tasy), a forma mais apropriada de utilização das regras de negócio, a fim de atender as demandas de gestão da instituição.

5.2 Valores - Suporte Consultivo

Valores da Proposta – Suporte Consultivo			
Atividade	**Horas**	**Tipo**	**Valor Total**
Analista de suporte	960	Presencial/Remoto	-
Coordenador de Suporte	--	Remoto	-
Valor total			**R$ 79.200,00**

Parcela	**Data**	**Valor**
1	10/dez/2021	R$ 6.600,00
2	10/jan/2022	R$ 6.600,00
3	10/fev/2022	R$ 6.600,00
4	10/mar/2022	R$ 6.600,00
5	10/abr/2022	R$ 6.600,00
6	10/mai/2022	R$ 6.600,00
7	10/jun/2022	R$ 6.600,00
8	10/jul/2022	R$ 6.600,00
9	10/ago/2022	R$ 6.600,00
10	10/set/2022	R$ 6.600,00
11	10/out/2022	R$ 6.600,00
12	10/nov/2022	R$ 6.600,00
-	Valor total	**R$ 79.200,00**

- Vencimento a cada dia 10 (dez) do mês subsequente a execução dos serviços;
- Pagamento conforme valor mensal do contrato;

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

- Estimativa considerando o consumo de 80h mensais;
- Valores para o atendimento durante o período de 12 (doze) meses.
- Realização de 80 horas mensais, sendo de Analista, Coordenador e Arquiteto de Soluções.
- Horas não cumulativas;
- As horas excedentes seguem faturamento no mês subsequente conforme item 4. Tabela de Preços - Horas Excedentes.

6. Acordo comercial

6.1. Processo poderá ser realizado presencialmente ou de forma remota, quando realizado de forma presencial fica de responsabilidade do cliente os custos oriundos de deslocamento e alimentação, conforme limites abaixo descritos.

6.2 Para analistas que não residam em Curitiba ou Região Metropolitana abaixo seguem os critérios de hospedagem. Destacando que a alocação desse analista depende de aprovação prévia do cliente. Passagens e reserva de hotel que serão adquiridos diretamente pelo cliente.

6.4. Deslocamento:
a) Deslocamento para equipe técnica da GHR
- Avião - Passagens aéreas para quando o profissional **residir** a mais de 500km do cliente;
- Ônibus - Passagem de ônibus, para quando o profissional **residir** a menos de 500km do cliente;
- Carro - Km rodado x R$ 0,30 x Valor da Gasolina da data, para quando o profissional **residir** na cidade ou região metropolitana da cidade em que o cliente é localizado.

b) Traslado;
- Para períodos de trabalho inferiores a 40 horas semanais, poderá haver a cobrança das horas de deslocamento da origem dos integrantes da equipe da GHR, até o cliente;
- Caso o tempo de deslocamento das equipes, desde a origem até o cliente extrapole limites aceitáveis, essas horas serão tarifadas;
- Táxi (Residência x Aeroporto/Rodoviária) – valor máximo R$ 100,00 (ou Uber)
- Táxi (Rodoviária/Aeroporto x Residência) - valor máximo R$ 100,00 (ou Uber)
- Táxi (Aeroporto/Rodoviária x Hotel) - valor máximo R$ 55,00 (ou Uber)
- Táxi (Hotel x Rodoviária/Aeroporto) - valor máximo R$ 55,00 (ou Uber)
- Táxi (Hotel x Hospital / Hospital x Hotel), somente quando o hotel for a mais de 1km do hospital e para dias de chuva, mesmo quando o hotel for a menos de 1 km do hotel - Valor máximo diário R$ 20,00. - Limitador semanal de valores gastos com Taxi: R$ 300,00 (ou Uber)

6.6. A alimentação ocorrerá conforme tabela abaixo:

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Tipo de refeição	Local	Valor Máximo
Café da manhã	Hotel	Incluso na diária*
Almoço	Restaurante	R$ 30,00
Jantar	Restaurante	R$ 30,00

* Caso o hotel não possua café da manhã, o profissional terá limite de R$ 25,00 por dia para o seu café da manhã.

6.7. Hospedagem

A hospedagem para o profissional deve ser em um hotel de, no mínimo, três estrelas, o qual deve conter:

a) quarto individual

b) TV, ar-condicionado, internet, banheiro individual e Frigobar no apartamento.

c) Possibilidade de acesso à internet no hotel, sem custos ao profissional. **

d) Café da manhã incluso.

Obs.: Custos com telefone e frigobar serão por conta do profissional.

- As reservas e pagamentos de hotel serão realizados diretamente pelo cliente.

** Caso a internet possua custo, este será de responsabilidade do cliente.

6.8. Ressarcimento

As despesas durante o período de implantação (exceto passagens e hotel que serão adquiridos pelo cliente) deverão ser ressarcidas para a GHR, mediante apresentação de relatório de despesas, acompanhado de notas ficais e/ou cupom fiscal comprobatório da despesa. Caso necessário emissão de nota fiscal por parte da GHR, será acrescido o percentual de 10% de despesas administrativas, além de 16,33% de impostos sobre a nota.

.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

7. Condições gerais

- Fica acordado que não haverá por parte do cliente contratação de nenhum profissional da GHR, pelo período de 180 dias, a contar da demissão do referido profissional da GHR.
- O suporte consultivo é prioritariamente sobre os módulos já implantados do Tasy. Porém, se estendem, de modo básico, para serviços de Microinformática, Servidores, Bancos de Dados, Rede, Telefonia, Impressoras, Hardware em geral, sempre em 1º nível;
- Para o suporte básico, em 1º nível, dos serviços acima mencionados, fica entendido que nunca estão oferecidos serviços de especialistas, sem garantia de solução por parte da GHR;
- O hospital deverá prover rede de assistência para Banco de Dados, Telefonia, etc.

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

8. Termo de aceite

À

GHR Consultoria Tecnológica em Informática Ltda. - 05.384.944/0001-23

R. Profª Antônia Reginato Vianna, 20, Capão da Imbuia, 82.810-300, Curitiba–PR.

Prezados Senhores,

Estamos de acordo com os termos deste contrato para que sejam emitidos os devidos faturamentos.

- Proposta de Suporte Consultivo GHR.
- 960 horas de suporte consultivo;
- Total de horas: 960h;
- Valor total **R$79.200,00**

Parcela	Data	Valor
1	10/dez/2021	R$ 6.600,00
2	10/jan/2022	R$ 6.600,00
3	10/fev/2022	R$ 6.600,00
4	10/mar/2022	R$ 6.600,00
5	10/abr/2022	R$ 6.600,00
6	10/mai/2022	R$ 6.600,00
7	10/jun/2022	R$ 6.600,00
8	10/jul/2022	R$ 6.600,00
9	10/ago/2022	R$ 6.600,00
10	10/set/2022	R$ 6.600,00
11	10/out/2022	R$ 6.600,00
12	10/nov/2022	R$ 6.600,00
-	Valor total	**R$ 79.200,00**

- Vencimento a cada dia 10 (dez) do mês subsequente a execução dos serviços;
- Pagamento conforme valor mensal do contrato;
- Estimativa considerando o consumo de 80h mensais;
- Valores para o atendimento durante o período de 12 (doze) meses.
- Realização de 80 horas mensais, sendo de Analista, Coordenador e Arquiteto de Soluções
- Horas não cumulativas;
- As horas excedentes seguem faturamento no mês subsequente conforme item 4. Tabela de Preços - Horas Excedentes.

ANIS GHATTAS MITRI FILHO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

DÉCIO GUSSO

GHR CONSULTORIA TECNOLÓGICA EM INFORMÁTICA LTDA

ZapSign 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

GHR_Contrato Suporte Consultivo 80h - HMA_V 2.pdf

Documento número 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8

Assinaturas

Amanda Costa Melone
Assinou como testemunha

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 152.254.157.245
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/96.0.4664.45 Safari/537.36
Data e hora: 26 Novembro 2021, 11:51:10
E-mail: juridico@santacasachavantes.org
Token: 3987d733-****-****-****-55985c1e7c09

Mauricio Pardo Reis
Assinou para aprovar

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 187.122.124.246
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_8_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 26 Novembro 2021, 11:48:10
E-mail: mauricio@santacasachavantes.org
Token: fe4d9e51-****-****-****-20964c6ab87c

DÉCIO FERREIRA GUSSO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 189.58.129.101 / Geolocalização: -25.447391, -49.272745
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:94.0) Gecko/20100101 Firefox/94.0
Data e hora: 26 Novembro 2021, 14:40:10
E-mail: deciogusso@ghr.com.br
Telefone: +5541999960922 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
Token: ebb1a20e-****-****-****-4411e8f492e0

Anis Ghattás Mitri Filho
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 187.119.237.136 / Geolocalização: -24.716477, -47.878884
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 11; SM-G996B) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/96.0.4664.45 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 26 Novembro 2021, 11:30:15
E-mail: anismitri@santacasachavantes.org
Token: b38e6451-****-****-****-9326f07e25a3

Assinatura de Anis Ghattás Mitri Filho

Luciana Vicente Silva
Assinou como testemunha

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 191.219.98.246 / Geolocalização: -25.571851, -49.386737
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; Mi A2 Lite) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/92.0.4515.131 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 26 Novembro 2021, 11:32:24
E-mail: contratos@santacasachavantes.org
Token: c2d803f5-****-****-****-5f2a17b534da

Assinatura de Luciana Vicente Silva

Hash do documento original (SHA256):
463cfe359a0589c6b7c804e801b8f5f1c4bb48f1e75c67e8438beab5a2447a48

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 27772f3f-2c85-4d7e-a383-d80d3b3f83d8, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA.

CONTRATANTE

Nome	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, 22 – Centro, Chavantes/SP – CEP: 18970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

CONTRATADA

Denominação Social	**JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA DE CAIXAS DE AGUA LTDA**
Nome Fantasia	**MATRIX DEDETIZADORA**
CNPJ	26.614.095/0001-27
Endereço	Travessa São Abilio, 55, Santa Terezinha – Fazenda Rio Grande/PR – Cep: 83829-215
Responsáveis	Sabrina Grendel

Objeto Contratual	Prestação de Serviços de Serviços de Controle Integrado de Vetores e Pragas Urbanas e Limpeza do Reservatório de Água no Hospital Municipal de Araucária (HMA).
Responsável pelos serviços	Sabrina Grendel
Valor do Contrato	Variável, conforme tabela na cláusula
Data de pagamento do Contrato	15 (quinze) do mês subsequente
Prazo de Duração Contratual	12 meses, com possibilidade de renovação automática vinculado ao Contrato de Gestão 103/2021
Contrato Vinculado	Contrato de Gestão 103/2021
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	13/11/2021

ZapSign d50e6014-0d69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

OBJETO

1. Constitui o objeto do eventual contrato na Prestação de Serviços de Serviços de Controle Integrado de Vetores e Pragas Urbanas e Limpeza do Reservatório de Água no Hospital Municipal de Araucária (HMA).

DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

2. A **CONTRATADA** prestará os serviços os seguintes serviços:

   a) Dedetização (desinsetização e desratização) com emissão de laudos técnicos;

   b) O serviço de dedetização é realizado mensalmente em toda área do hospital, com aplicação de inseticida em gel e a troca das iscas granuladas e parafinadas, fornecendo monitoramento dos pontos onde se encontram as portas-iscas, havendo necessidade de aplicação de inseticida pulverizado, é marcado dia e horário para o local ser isolado.

   c) Limpeza de caixas d'água com análise microbiológicas;

   d) O serviço de limpeza de caixas de água é realizado a cada 6 meses, com data agendada para que o hospital não fique sem abastecimento de água, após a limpeza é coletada água para ser levada ao laboratório para ser realizado análise microbiológica da mesma.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. A **CONTRATADA** deverá responsabilizar-se pelos seus funcionários preposto e pessoal contratado, arcando com a remuneração considerados diretos ou indiretos pela legislação previdenciárias e do imposto de renda, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, responsabilizando-se inteiramente por qualquer reclamação trabalhista, acidente de trabalho e vínculo empregatício para com os mesmos, isentando-se inteiramente a **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade mesmo relativamente a pleitos futuros que se referirem ao período de vigência do presente contrato;

4. A **CONTRATADA** deverá responsabilizar-se em submeter todos seus funcionários a exames admissionais, periódicos laboratoriais, seguindo os padrões da NR-7 e demais normas, emitidas pelo Ministério do Trabalho e pela Delegacia Regional do Trabalho que jurisdicionar as sedes da **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**;

5. A **CONTRATADA** deverá responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da **CONTRATANTE** ou de responsabilidade desta (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores em geral), cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas estipuladas, não caracterizando, em hipótese alguma qualquer vínculo trabalhista, dando – se a prestação de serviços com a mais ampla e liberdade técnica profissional;

6. Manter quadro de pessoal suficiente para atendimento do fornecimento, conforme

ZapSign d50e6014-a069-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

previsto no presente contrato, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, falta ao serviço ou demissão de empregados, que não terão, em hipótese alguma, qualquer relação de emprego com a **CONTRATANTE**, sendo de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA** as despesas com todos os encargos e obrigações sociais, trabalhistas e fiscais;

7. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação;

8. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços até o dia 21;do mês vigente, sob pena de rescisão do presente contrato;

9. Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços, assim como pelo cumprimento do Contrato;

10. Assumir a responsabilidade técnica pelos serviços objetos deste Contrato;

11. Resguardar a dignidade e o bom nome da **CONTRATANTE**;

12. Quando solicitada pela **CONTRATANTE,** dar assistência técnica ao Setor Jurídico da **CONTRATANTE** em demandas judiciais ou relacionadas a prestação dos serviços contratados;

13. A **CONTRATADA** é responsável pela qualidade dos serviços prestados pelos seus colaboradores;

14. A **CONTRATADA** se compromete a manter atualizadas suas Certidões de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União – Federal e INSS, Certidão Negativa de Débitos Tributários – Estadual, FGTS (Certificado de Regularidade de Situação – CRF) e CNDT, que poderão ser consultadas a qualquer tempo.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

15. Dar acesso aos profissionais da **CONTRATADA** às suas instalações, se necessário a prestação dos serviços pactuados;

16. Preservar a autonomia diretiva, técnica e disciplinar da **CONTRATADA**;

17. Zelar pelo bom relacionamento de seu pessoal para com os profissionais da **CONTRATADA**.

18. Indicar de forma expressa os seus representantes destacados para o acompanhamento e avaliação dos serviços prestados, em todas as suas fases e termos;

19. Informar imediatamente à **CONTRATADA** qualquer alteração nas condições dos serviços contratados;

20. Efetuar pontualmente o pagamento da fatura emitida pela **CONTRATADA** referente à prestação de serviços;

ZapSign d50e6014-ad69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

21. A **CONTRATADA** fica proibida de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento os valores devidos pela **CONTRATANTE** em razão destecontrato.

PREÇO

22. O preço pactuado do referido CONTRATO é de R$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) mensais

23. As contraprestações definidas são consideradas preços completos, abrangendo todas as despesas que, direta ou indiretamente, decorram do cumprimento do Contrato, inclusive os tributos incidentes sobre o faturamento, cujo sujeito passivo da obrigação tributária seja a **CONTRATADA**, e serão faturadas ao **CONTRATANTE** na data estabelecida neste **CONTRATO**;

24. Ofaturamento mensal deverá compreender entre os dias 20 a 21 de cada mês e deverá ser pago pelo**CONTRATANTE** até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação dos serviços,por meio de depósito em conta corrente a ser indicada pela **CONTRATADA**, mediante aapresentação da Nota Fiscal ao gestor do Contrato, com a devida validação, que deverãoser apresentadas junto com as seguintes certidões negativas de débitos ou positivas comefeito negativa, abrangendo a data de emissão da Nota Fiscal:

- Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União- Federal e INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Tributários - Estadual;
- Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, mediante apresentação de Certificado de Regularidade de Situação – CRF;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

25. Os tributos, contribuições sociais e retenções que forem devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato ou de sua execução, constituem responsabilidade do contribuinte assim definido nas disposições legais pertinentes, vedado o seu repasse à outra parte;

26. Fica expressamente acordado entre as partes que, caso ocorra alteração quanto à alíquota e/ou quanto à forma de cálculo e/ou quanto à base de cálculo e/ou quanto à forma de recolhimento, e/ou quanto à tributação dos itens que integram o custo dos Serviços, e/ou quanto a qualquer outro aspecto legal relativo aos tributos incidentes na data base, assim como, caso ocorra a criação e incidência de novo tributo sobre a prestação de serviços, os valores orçados e previamente aprovados serão revistos de forma a refletir o aumento ou a diminuição que decorra da alteração ocorrida. Da mesma forma, caso ocorra alteração dos locais de prestação dos Serviços originalmente previstos, os valores contratados serão revistos de forma a refletir o aumento ou a diminuição da alíquota de tributos cabíveis;

27. Declara a **CONTRATADA** que possui plena ciência de que a **CONTRATANTE**, para honrar com o preço acima combinado, dependendo do repasse de verbas públicas

ZapSign d50e6014-ad69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

provenientes do Contrato de Gestão 103/2021, portanto, poderão ocorrer atrasostendo em vista a natureza jurídica desta verba e os princípios administrativos inerentes asua origem, portanto, não haverá incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil:

a) Declaram as partes que estão cientes que a obrigação do ente público, Prefeitura Municipal de Araucária, é de honrar com o repasse da verba destinada a gestão do serviço, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a **CONTRATANTE** respeitará e pagará o preço à **CONTRATADA** na data prevista da cláusula 23;
b) Declara a **CONTRATANTE** e concorda a **CONTRATADA** que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado imediatamente após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do Contrato de Gestão 103/2021. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento;

PRAZO E RESCISÃO

28. Este contrato é celebrado para vigorar por 12 (doze) meses, vinculado à vigência do Contrato de Gestão 103/2021, com renovação automática, após este período, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título;

29. No período de denúncia do contrato o serviço deve continuar sendo prestado de maneira ininterrupta, sob pena de indenização nos moldes do parágrafo primeiro acima, salvo se as partes convencionarem o contrário;

30. Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao Contrato de Gestão 103/2021. Assim, excepcionalmente, se este for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato,o contrato pactuado se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes;

31. Qualquer uma das partes poderá rescindir o presente contrato, de forma imediata, sem necessidade de aviso prévio e sem incidência de qualquer ônus contra si, nos seguintes casos:

a) Havendo infração a qualquer uma das suas cláusulas ou condições, desde que a parte infratora, após devida notificação, deixe de solucionar o problema no prazo estabelecido pela outra parte;
b) Falência ou recuperação judicial de qualquer das partes;
c) Se uma das partes se utilizar de mídia ou outro meio para difamar a imagem da outra parte ou de seus administradores/representantes;

ZapSign d50e6014-d069-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA DA CONTRATADA

32. Serão de responsabilidade exclusivas da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

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

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

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

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709/2018)

37. A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente

ZapSign d50e6014-dd69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018. No manuseio dos dados a **CONTRATADA** deverá:

a) Tratar os dados pessoais a que tiver acesso apenas de acordo com as instruções da **CONTRATANTE** e em conformidade com estas cláusulas, e que, na eventualidade, de não mais poder cumprir estas obrigações, por qualquer razão, concorda em informar de modo formal este fato imediatamente à **CONTRATANTE**, que terá o direito de rescindir o contrato sem qualquer ônus, multa ou encargo;
b) Manter e utilizar medidas de segurança administrativas, técnicas e físicas apropriadas e suficientes para proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais mantidos ou consultados/transmitidos eletronicamente, para garantir a proteção desses dados contra acesso não autorizado, destruição, uso, modificação, divulgação ou perda acidental ou indevida.
c) Acessar os dados dentro de seu escopo e na medida abrangida por sua permissão de acesso (autorização) e que os dados pessoais não podem ser lidos, copiados, modificados ou removidos sem autorização expressa e por escrito da **CONTRATANTE**.

38. Os dados pessoais não poderão ser revelados a terceiros, com exceção da prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, quer direta ou indiretamente, seja mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou de outra forma reflitam referidas Informações.

39. Caso a **CONTRATADA** seja obrigada por determinação legal a fornecer dados pessoais a uma autoridade pública, deverá informar previamente a **CONTRATANTE** para que esta tome as medidas que julgar cabíveis.

40. A **CONTRATADA** deverá notificar a **CONTRATANTE** em até 24 (vinte e quatro) horas a respeito de:

a. Qualquer não cumprimento (ainda que suspeito) das disposições legais relativas à proteção de Dados Pessoais pela **CONTRATADA**, seus funcionários, ou terceiros autorizados;
b. Qualquer outra violação de segurança no âmbito das atividades e responsabilidades da **CONTRATADA**.

41. A comunicação do incidente de vazamento deverá ser munida das seguintes informações:

a. Descrição da violação dos dados pessoais, detalhando a categoria e quantificação de dados relacionados ao incidente.
b. Descrição dos prejuízos e consequências prováveis frente ao incidente
c. Descrição das medidas adotadas para minimizar as consequências trazidas pelo incidente.

ZapSign d50e6014-0d69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

d. Descrição das medidas preventivas que foram tomadas com intenção de impedir a ocorrência do incidente.
e. Designação do encarregado operador para tratativas sobre o incidente com prossecução das diligências cabíveis, em junção de esforços entre controlador e operador de dados.

42. As partes deverão promover, quando solicitado, a exclusão de quaisquer dados pessoais transmitidos por força deste contrato, ainda que o contrato, consentimento e/ou indicação como operador estejam em vigor e desde que a solicitação de exclusão não impeça a continuidade regular do contrato;

43. A **CONTRATADA** será integralmente responsável pelo pagamento de perdas e danos de ordem moral e material, bem como pelo ressarcimento do pagamento de qualquer multa ou penalidade imposta à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros diretamente resultantes do descumprimento pela **CONTRATADA** de qualquer das cláusulas previstas neste capítulo quanto a proteção e uso dos dados pessoais;

44. A **CONTRATADA** declara ter plena ciência de que lhe é vedado, sob qualquer hipótese ou pretexto, utilizar, copiar, divulgar, transferir, ceder, dispor por qualquer forma ou fornecer informações e/ou dados da **CONTRATANTE** ou de terceiros, obtidos em decorrência deste instrumento, obrigando-se a dar tratamento sigiloso a essas informações ou dados, sob pena de pagamento de multa no valor de 20 (vinte) salários-mínimos nacionais vigentes;

45. É expressamente vedado a **CONTRATADA** e/ou a qualquer membro de sua equipe de apoio/prepostos, sob pena de responsabilização penal, civil e administrativa junto aos seus respectivos Conselhos de Classe, a realização e utilização de fotografias, vídeos ou qualquer outro tipo de imagem ou gravação do paciente assistido, independentemente do fim a que se destina, sem o expresso consentimento deste ou de seu responsável legal, mediante assinatura do TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA OBTENÇÃO E UTILIZAÇÃO DE IMAGENS, documento este que deverá ser arquivado em prontuário de atendimento.

DA MULTA CONTRATUAL

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

DAS DISPOSIÇÕES ANTICORRUPÇÃO

47. As partes declaram que estão cientes dos termos da Lei 12.846/2013 e demais leis e diretrizes internacionais anticorrupção, comprometendo-se, assim, a absterem-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas regras de anticorrupção;

ZapSign d50e6014-0d69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

48. Durante a execução desse contrato a **CONTRATADA** concorda que não deverá, por sie por seus administradores, diretores, subcontratados, consultores, fornecedores, representantes ou outros intermediários, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor, direta ou indiretamente, incluindo, entre outros, suborno, entretenimento ou propina, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer das partes **CONTRATANTES**;

49. Caso seja venha a conhecimento da **CONTRATANTE,** e seja provado por meio de processo administrativo interno que a **CONTRATADA** tenha infringido qualquer das regras acima dispostas, a **CONTRATANTE** terá o direito de rescindir o presente contrato por justa causa e a **CONTRATADA** fica obrigada a (I) restituir o montante ou valor do Pagamento Impróprio; (II) se responsabilizar por qualquer multa ou despesa incorrida em conexão ao Pagamento Impróprio; (III) indenizar e isentar a **CONTRATANTE** de quaisquer custos, taxas, juros, multas ou outras responsabilidades incorridas em conexão com ou que surgir a partir de investigações ou de defesa contra qualquer litígio ou outro procedimento judicial, administrativo ou legal que figurar como parte envolvida a partir de fatos ou omissões da **CONTRATADA** ou de qualquer um de seus subcontratados ou agentes em violação das, ou supostamente por violarem as, leis anticorrupção de qualquer jurisdição.

DISPOSIÇÕES GERAIS

50. Este contrato é intransferível, não havendo possibilidade sub-rogação dos direitos e obrigações a terceiros, com exceção de anuência por escrito da **CONTRATANTE**;

51. Os sócios/representantes da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica;

52. As partes declaram e concordam que tipo de operação econômica formalizada por este instrumento não gerou qualquer tipo de investimentos específicos pela **CONTRATADA** para a sua consecução e, por conseguinte, não há que se falar em incidência do art.473, § Único do Código Civil;

53. A **CONTRATADA** se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a **CONTRATANTE**, inclusive as constantes deste contrato, além de continuar com suas certidões de regularidade positivas, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra;

54. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à **CONTRATANTE** é assegurado o direito de regresso contra a **CONTRATADA** e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos;

55. A **CONTRATADA** autoriza, expressamente, com a assinatura deste contrato, o **CONTRATANTE** a divulgar o seu nome, endereço e especialidade, em qualquer meio de comunicação, sem ônus para a **CONTRATADA**, tendo em vista o princípio da

ZapSign d50e6014-0d69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

transparência da Administração Pública;

56. Qualquer alteração do presente contrato será admitida se acordado entre as partes, e firmadas por meio de aditivo contratual, que entrará em vigor após a assinatura dos representantes legais das partes;

57. Todos os serviços prestados pela **CONTRATADA** deverão apresentar garantia pelo período mínimo de execução contratual;

58. Os serviços de manutenção dos carros serão realizados e custeados a cargo da **CONTRATADA**.

FORO

59. As partes elegem o foro de São Paulo/SP para solução de litígios.

São Paulo, 13 de novembro de 2021.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente

JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA DE CAIXAS DE AGUA LTDA
MATRIX DEDETIZADORA
26.614.095/0001-27
Sabrina Grendel

Testemunhas:

Nome: Amanda Costa Melone
CPF: 443. 661.278-30

Nome: Luciana Vicente Silva
CPF: 291.129.568-48

ZapSign d50e6014-dd69-4b46-88e8-7f02bcd54682. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

MATRIX DEDETIZADORA.pdf

Documento número d50e6014-dd69-4b46-88e8-7f02bcd54682

Assinaturas

Amanda Costa Melone
Assinou como testemunha

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 200.173.165.232
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_7_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 16 Novembro 2021, 16:59:05
E-mail: juridico@santacasachavantes.org
Token: 181396c0-****-****-****-2c78b24cf6cb

Assinatura de Amanda Costa Melone

Anis Ghattás Mitri Filho
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 177.79.105.85 / Geolocalização: -25.579314, -49.392168
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 11; SM-G996B) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/95.0.4638.74 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 16 Novembro 2021, 16:57:38
E-mail: anismitri@santacasachavantes.org
Token: e81e3c83-****-****-****-553582ec2bc3

Assinatura de Anis Ghattás Mitri Filho

Luciana Vicente Silva
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 189.121.202.130 / Geolocalização: -23.623677, -46.733979
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; Mi A2 Lite) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/92.0.4515.131 Mobile Safari/537.36
Data e hora: 17 Novembro 2021, 11:35:23
E-mail: contratos@santacasachavantes.org
Token: f77140de-****-****-****-a22a2cbebaf0

Assinatura de Luciana Vicente Silva

Mauricio Pardo Reis
Assinou para aprovar

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela

IP: 189.121.202.130
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14_8_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 16 Novembro 2021, 16:57:17
E-mail: mauricio@santacasachavantes.org
Token: a9a456cc-****-****-****-c94a465fc528

Assinatura de Mauricio Pardo Reis

Sabrina Grendel
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 189.36.254.44 / Geolocalização: -25.618313, -49.334872
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 6.1) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/95.0.4638.69 Safari/537.36
Data e hora: 16 Novembro 2021, 17:48:07
E-mail: dedetizadoramatrix@hotmail.com
Telefone: +5541998736150 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
Token: 8d01eb39-****-****-****-64cd27dfb5ae

Assinatura de Sabrina Grendel

Hash do documento original (SHA256):
5bd06409fdb27b8f67063ddbe7049fcfeaf52162b959549b26dbd2dbd5823539

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=d50e6014-dd69-4b46-88e8-7f02bcd54682

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número d50e6014-dd69-4b46-88e8-7f02bcd54682, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br

ZapSign

BB - CUSTO COMPARTILHADO

Na sequência

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

TOTAL DE GASTOS DO LIMITE MÁXIMO DO RATEIO CSI

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Nº 001/2022 CG103-2021**

UNIDADE MANTIDA: HM ARAUCÁRIA

Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e têcnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

MÊS: JANEIRO/2022

Gasto Total		354.941,78
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		122.000,00
BASE DE RATEIO	%	R$
1 - Rateio por Quantidade de Funcionários	33	117.130,79
2 - Rateio Fixo por unidade	34,37	121.993,49
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	32,63	115.817,50
TOTAL		354.941,78

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	**R$ TOTAL**	**R$ RATEIO**
Despesas c/ Materiais	9.330,39	3.207,03
Serviços de Apoio Terceiros	137.714,39	47.334,96
Despesas c/ Pessoal	11.715,53	4.026,84
Encargos	94.248,95	32.395,09
Utilidade Pública	2.532,33	870,41
Aluguéis	9.286,71	3.192,01
Apoio técnico	51.041,60	17.543,93
Despesas Diversas	38.449,64	13.215,85
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	622,24	213,88
GASTOS DO MÊS	354.941,78	122.000,00
Superintendência Administrativa	15.000,00	-
TOTAL	**369.941,78**	**122.000,00**

SÃO PAULO, 03 DE JANEIRO DE 2022

Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROPRIAÇÃO PREVISTA DOS GASTOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA A UNIDADE MANTIDA: HM ARAUCÁRIA

MÊS: JANEIRO/2022 **Nº 001/2022 CG103-2021**

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC

SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		18.000,00	1	102,27	18.000,00
JURÍDICO	407		27.000,00	3	66,34	27.000,00
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	528		21.000,00	3	39,77	21.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	352		12.000,00	2	34,09	12.000,00
TI	480		11.419,75	3	23,79	11.419,75
ADMINISTRATIVO	240		7.238,00	2	30,16	7.238,00
RECURSOS HUMANOS/DP	880		41.056,64	5	46,66	41.056,64
CLT	420	8.597,74	-	3	20,47	8.597,74
TOTAL DO MÊS	3483	8.597,74	137.714,39	22	363,55	146.312,13

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS À HM ARAUCARIA JANEIRO/2022

SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	60		6.186,93	6.186,93
JURÍDICO	140		9.280,40	9.280,40
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	181		7.218,09	7.218,09
DIRETORIA OPERACIONAL	121		4.124,62	4.124,62
TI	165		3.925,18	3.925,18
ADMINISTRATIVO	82		2.487,83	2.487,83
RECURSOS HUMANOS/DP	302		14.111,92	14.111,92
CLT	144	2.955,20	-	2.955,20
TOTAL DO MÊS	1197	2.955,20	47.334,96	50.290,16

SÃO PAULO, 03 DE JANEIRO DE 2022

Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

** CUSTOS INDIRETOS/DESPESAS OPERACIONAIS – Os custos denominados Indiretos estão elencados no valor a ser repassado mensalmente a esta Instituição.*
A OSS Santa Casa de Chavantes atua de forma a estar sempre em congruência ao preconizado por lei e disposto no Manual do Tribunal de Contas do Estado, conforme segue: "Despesas Operacionais - Disposto no Manual Básico de Repasses Públicos ao Terceiro Setor do TCE, item 8.2.5.7, alínea "b", Decreto nº 8244/2014 artigo 11-A Ainda, Portaria Interministerial MP/MF/CGU nº 342 /2008, que altera a Portaria nº 127/2008, conforme conta no artigo 39."
As despesas operacionais (Custos Indiretos), englobam toda e qualquer atividade anexa à prestação de serviço assistencial, passando pela Assessoria Contábil, Jurídica, Prestação de Contas Assistencial e Financeira, Gestão de Qualidade, Auditoria Externa, Departamento Pessoal, Gestão Financeira entre outros. Todos estes estarão comprovados mensalmente em prestação de contas a ser entregue mensalmente à Unidade.
*** CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS*
***O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua diretamente como uma prestadora de serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos.*
O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.
Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.
Considera-se que o CSI – Centro de Serviços Integrados, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.
O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.

SANTA CASA de Misericórdia

JANEIRO/2022

SETOR			HORAS/MENSAL	SAL/HONOR	R$/HORA	CATEGORIA	DESCRITIVO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA/FINANCEIRA							
MAURICIO	DAF	1	176	18.000,00	102,27	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gestão administrativa e financeira como Diretor Administrativo/Financeiro e responsável pela Prestação de Contas junto aos órgãos competentes.
		1	**176**	**18.000,00**	**102,27**		
ADMINISTRATIVO							
FELIPE	ADM1	1	176	4.958,00	28,17	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Prestação de serviços como motoboy.
MARIA JOSE	ADM2	1	64	2.280,00	35,63	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Prestação de serviços na área de serviços gerais.
		2	**240**	**7.238,00**	**63,80**		
FOLHA							
DEIVID	SAL1	1	140	2.829,72	20,21	CLT	Comprador. Apoio na área do setor de compras para os projetos.
EDUARDO	SAL2	1	140	3.405,22	24,32	CLT	Corrdenador de logística. Apoio na área de logística e transporte para os projetos.
ANDRIO	SAL4	1	140	2.362,80	16,88	CLT	Gerenciamento operacional auxiliando a Diretoria na execução dos projetos.
		3	**420**	**8.597,74**	**61,41**		
RH/DP							
PAULA/RH	RH1	1	176	7.000,00	39,77	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio às rotinas de RH e DP na execução dos contratos.
LETICIA/COMP	RH2	1	176	10.000,00	56,82	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gerenciamento do RH direcionando a contratação de colaboradores.
M MARTINS/DP	RH3	1	176	10.456,64	59,41	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gerenciamento de DP como foco no cálculo e confecção da folha de pagamento dos projetos.
DEBORA/RH	RH4	1	176	6.000,00	34,09	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio às rotinas de RH e DP na execução dos contratos.
PATRICIA/RH	RH5	1	176	7.600,00	43,18	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio às rotinas de RH e DP na execução dos contratos.
		5	**880**	**41.056,64**	**233,28**		
OPERACIONAL							
DARLY	DOP	1	176	12.000,00	68,18	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gestão estratégica como Diretora Operacional
INOVA	OP1	1	176	-	-		Apoio a gestão na função de Superintendente Administrativo do Hospital Municipal de Araucária.
		2	**352**	**12.000,00**	**68,18**		
JURIDICO							
AMANDA	JUR1	1	176	12.000,00	68,18	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gestão da área jurídica da Entidade com foco nos projetos administrados.
RENATO	JUR2	1	55	5.000,00	90,91	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à área jurídica da Entidade.
LUCIANA	JUR3	1	176	10.000,00	56,82	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gestão da área de contratos da Entidade como foco nos projetos administrados.
		3	**407**	**27.000,00**	**215,91**		
CONTABILIDADE/FINANCEIRO							
CARINA	FINANC	1	176	10.000,00	56,82	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Gerenciamento da área financeira com foco direcionado aos projetos administratos.
VANIA	ANFIN	1	176	6.000,00	34,09	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à área financeira com foco direcionado aos projetos administratos.
JANE	PC	1	176	5.000,00	28,41	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à diretoria na montagem das Prestações de Contas com foco direcionado aos projetos administratos.
		3	**528**	**21.000,00**	**119,32**		
TI							
CONFITEC	TI1	1	160	2.650,20	16,56	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à área de Tecnologia da Informação com foco na configuração de redes.
ANDRE	TI3	1	160	900,00	5,63	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à área de Tecnologia da Informação com foco na configuração de hardwares.
CARTUCHOS	TI2	1	160	7.869,55	49,18	PRESTADOR DE SERVIÇOS	Apoio à área de Tecnologia da Informação com foco na manutenção de impressoras e notebooks.
		3	**480**	**11.419,75**	**71,37**		

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS COM BASE NA SEFIP

PROJETO	TOTAL DE FUNCIONARIOS	RATEIO RH	
SEDE ADMINISTRATIVA	3	0,25%	
ASSIS NAR	1	0,08%	
ASSIS COVID	55	5%	
CAPS	14	1%	
CASA BRANCA	74	6%	
ESPECIALIDADES	6	0,49%	
FARMACIA	18	1%	
SENTINELA	11	1%	
TAQUARIVAI	21	2%	
MANDAQUI	128	10%	
LINS	212	17%	
RIBEIRÃO PIRES	274	22%	
ARAUCÁRIA	404	33%	**TOTAL DE DESPESAS**
TOTAL	**1221**	**100%**	**369.941,78**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031459561324439l5
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 7.000,00
DATA: 03/01/2022 - 12:00:10

PAGO PARA: Prs Consultoria
CNPJ: 28.605.809/0001-66
CHAVE PIX: 28605809000166
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3563 - CONTA: 000000000000130071733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 12:00:11

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6A.36D.1DO.5C9.9C2

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220103u28605809000166

Número da Nota	00000051
Data e Hora de Emissão	30/12/2021 10:44:13
Código de Verificação	JLZH-XKFI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.605.809/0001-66** Inscrição Municipal: **5.844.807-1**
Nome/Razão Social: **PAULA REIS DE SOUZA MONTEFUSCO 12509756893**
Endereço: **AV DEPUTADO EMILIO CARLOS 00947, APT 131;BLOCO 3 - LIMAO - CEP: 02721-000**
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 R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **ferraz@auttoria.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Assessoria à Presidencia no Centro de Serviço Integrado da Santa Casa de Misericordia de Chavantes no periodo de 01 a 31 de dezembro de 2021.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Paula Reis de Souza Montefusco

DATA INÍCIO: 01.12.2021 **DATA FINAL : 31.12.2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: CSI

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Projetos:

Taquarivaí, Capão Bonito Sentinela, CAPS, Farmácia, Especialidades, Hospital Regional Sul , Assis NAR, Assis Covid-19 e Filial São Paulo, Ribeirão Pires, Casa Branca , Lins e Araucária

Assessoria à Presidencia da Entidade;

Confecção de Editais de todos os projetos.

Análise de documentos, confecção de mapas de cotação e publicação dos vencedores;

Paula Reis S Montefusco
CPF 125.097.568-93

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
PAULA REIS SOUZA MONTEFUSCO	28.605.809/0001-66	51	30/12/2021	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	7.000,00	HONORARIOS RECURSOS HUMANOS	0
TOTAL DE PAGAMENTOS							7.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055800055 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031501051362939l0
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 10.456,64
DATA: 03/01/2022 - 12:01:17

PAGO PARA: Mmartins Assessoria Em Admionistraca
CNPJ: 39.677.342/0001-86
CHAVE PIX: 39677342000186
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913 - CONTA: 000000000000000129402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 12:01:18

==========

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 4.84C.EDB.DAF.F3F.D9C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211227u39677342000186

Número da Nota	00000013
Data e Hora de Emissão	27/12/2021 15:56:33
Código de Verificação	UGWC-8EDP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.677.342/0001-86** Inscrição Municipal: **6.752.809-0**
Nome/Razão Social: **M MARTINS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
Endereço: **R HONORIO MAIA 694 - MARANHAO - CEP: 03072-000**
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 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **clodoaldo@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO E APOIO A GESTÃO DURANTE O PERÍODO 12/2021

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNICÍPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 - MUNICÍPIO DE LINS
CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 - MANDAQUI

Sendo R$456,64 referente utilização e operação do sistema.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.456,64

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Marcio dos Santos Martins

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FINAL: 31.12.2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: CSI

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Projetos:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNICÍPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 – MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 – MUNICÍPIO DE LINS
CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 – MANDAQUI

PROCESSAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO, ENCARGOS SOCIAIS, E-SOCIAL E PROVISÃO
PROCESSAMENTO DE BENEFICIOS
GERAÇÃO E ANÁLISE DE RELATÓRIOS
ATENDIMENTO AO COLABORADOR
DEMAIS ROTINAS LIGADAS AO DEPARTAMENTO PESSOAL E DE RECURSOS HUMANOS.

M MARTINS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CNPJ: 39.677.342/0001-86

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
M MARTINS SERV. ADMINISTRATIVOS	39.677.342/0001-86	13	27/12/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	10.456,64	DEPARTAMENTO PESSOAL	HONORARIOS MARCIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							10.456,64		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1056

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031501298848795 29
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 6.000,00
DATA: 03/01/2022 - 12:01:40

PAGO PARA: Vania Dantas de Brito Carnaiba
CNPJ: 18.950.118/0001-46
CHAVE PIX: 18950118000146
INSTITUICAO: 92894922 BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000063240300
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 12:01:41

==========

DOCUMENTO: 010305
AUTENTICACAO SISBB: 1.448.5D2.671.BD0.6F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211229u18950118000146

Número da Nota	00000148
Data e Hora de Emissão	29/12/2021 08:57:33
Código de Verificação	FQ83-ZNJL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.950.118/0001-46** Inscrição Municipal: **4.836.223-9**
Nome/Razão Social: **VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA 11400883865**
Endereço: **R GESUMINA BASANI 00236 - JARDIM SAPOPEMBA - CEP: 03976-040**
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: **AV RUA MARIA FERREIRA,22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **mesquita.raimundo@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Analista Financeiro no mês de Dezembro-2021 período de 01 a 31/12/2021.
Contrato de Gestão 01/2020 - Municipio de Taquarivai;
Termo de Colaboração 045,047,048,049 e 042 - Município de Capão Bonito;
Termo de Convênio 18/2021 e 01480/2020 - Municipio de Assis
Termo de Convênio 00072/2021 - Estado de São Paulo - CACHOEIRINHA
Termo de Convênio 00082/2021 - Estado de São Paulo - CASA BRANCA
Contrato de Gestão 322/2021 - Município de Ribeirão Pires
Contrato de Gestão 064/2021 - Municipio de Lins
Termo de Convênio 104-2021 - Estado de São Paulo - MANDAQUI
Contrato de Gestão 103-2021 - Município de Araucária

PIX CNPJ 18.950.118/0001-46

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA
de Misericórdia

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

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

CONTRATADA

DENOMINAÇÃO SOCIAL	**VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA 11400883865**
CNPJ	18.950.118/0001-46
Endereço	Rua Gesumia Basani, 236 – Jardim Sapopemba – São Paulo/SP Cep: 03976-040
Responsável	Vania Dantas de Brito Carnaiba

Objeto Contratual	Prestação de Serviços Relacionados a Área Financeira
Valor do Contrato	R$ 6.000,00 (seis mil reais)
Data de pagamento do Contrato	Até o dia 15 (quinze) do mês subsequente
Foro eleito	São Paulo/SP
Data deste contrato	20/09/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

Visto Jurídico

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

PRESTADOR DE SERVIÇOS: VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA ME

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FINAL : 31/12/2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: Sede Administrativa

NOME PROFISSIONAL: Vania Dantas de Brito Carnaiba

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

- Análise de Processos Financeiros recebidos das unidades;
- Lançamentos de processos em sistema;
- Lançamentos de processos em Banco;
- Impressão de extratos bancários diários;
- Conciliação diária das contas;
- Baixas de pagamentos em sistema;
- Outros serviços relativos ao setor financeiro e contábil.

Santa Casa Chavantes
CSI

VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA ME
CNPJ: 18.950.118/0001-46

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA	18.950.118/0001-46	148	29/12/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	6.000,00	HONORARIOS FINANCEIROS	VANIA
TOTAL DE PAGAMENTOS							**6.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031501563936097 44
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 5.000,00
DATA: 03/01/2022 - 12:02:04

PAGO PARA: Jats
CNPJ: 43.193.881/0001-17
CHAVE PIX: 43193881000117
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000 14489497
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 12:02:05

DOCUMENTO: 010306
AUTENTICACAO SISBB: 3.3DA.8F7.EF0.D91.152

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

...ta Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211223u43193881000117

Número da Nota	00000007
Data e Hora de Emissão	23/12/2021 15:51:42
Código de Verificação	LTIP-JKUB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.193.881/0001-17** Inscrição Municipal: **7.044.195-2**
Nome/Razão Social: **JANE APARECIDA TAMURA DA SILVA 02349101860**
Endereço: **AV ANTONIO CESAR NETO 00197 - GUAPIRA - CEP: 02276-000**
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,22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **raimundomesquita@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Análise e fechamento de Prestação de Contas no mês de dezembro-2021 período de 01 a 31/12/2021.
Contrato de Gestão 01/2020 - Município de Taquarivai;
Termo de Colaboração 045,047,048,049 e 042 - Município de Capão Bonito;
Termo de Convênio 18/2021 e 01480/2020 - Município de Assis
Termo de Convênio 00063/2021 - Estado de São Paulo - REGIONAL SUL
Termo de Convênio 00072/2021 - Estado de São Paulo - CACHOEIRINHA
Termo de Convênio 00082/2021 - Estado de São Paulo - CASA BRANCA
Termo de Convênio 00104/2021 - Estado de São Paulo - CHM
Contrato de Gestão 322/2021 - Município de Ribeirão Pires
Contrato de Gestão 064/2021 - Município de Lins
Contrato de Gestão 103/2021 - Município de Araucária

PIX CNPJ 43.193.881/0001-17

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03168 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Análise e elaboração de caderno financeiro e fechamento das prestações de contas dos projetos dos municípios referente o período de dezembro de 2021:

. Assis (COVID, NAR)

. Capão Bonito (CAPS, SENTINELA, ESPECIALIDADES, FARMÁCIA, PSF)

. Taquarivaí

. Hospital Regional Sul

. Casa Branca

. Hospital Cachoeirinha

. Ribeirão Pires

. Lins

. Complexo Hospitalar do Mandaqui

. Hospital Araucária

Prestador: JATS – Jane Aparecida Tamura da Sila

Período : 01 a 31/12/2021

Local: Centro de Serviços Integrados

Santa Casa Chavantes
CSI

Jane Aparecida Tamura da Silva

CNPJ: 43.193.881/0001-17

SANTA CASA de Misericórdia do Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
JANE APARECIDA TAMURA DA SILVA	43.193.881/0001-17	7	23/12/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	5.000,00	HONORARIOS PRESTAÇÃO DE CONTAS	JANE
TOTAL DE PAGAMENTOS							**5.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031502226873580 41
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 10.000,00
DATA: 03/01/2022 - 12:02:34

PAGO PARA: Carina Ap Silva
CNPJ: 24.532.260/0001-76
CHAVE PIX: 24532260000176
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000014052931
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 12:02:35

==========

DOCUMENTO: 010307
AUTENTICACAO SISBB: 4.5B3.C29.FEB.9E7.58A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 7 | Emissão: 03/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CARINA AP SILVA LTDA**
CNPJ/CPF: **24.532.260/0001-76** Inscrição Municipal: **0000117877**
Endereço: **RUA ANTONIO PERES PANIAGUA, 453 - - BLOCO 04 APT 03 - Quitaúna - 06186100**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3685-0315**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal:
Endereço: **matriz RUA MARIA FERREIRA , 22 - TÉRREO - CENTRO - 18970029**
Município: **Chavantes** UF: **SP**

ATIVIDADE: 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GERENCIAMENTO FINANCEIRO DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO 2021.
CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
CONTRATO DE GESTÃO 002/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021, 01480/2020 e 082/2021;
CONTRATO DE GESTÃO DE LINS - 064/2021.
CONVÊNIO 104/2021 - MANDAQUI
PROJETO ARAUCÁRIA 103/2021.

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
10.000,00		10.000,00		*2,00	*200,00	**01/2022**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**10.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***XSBNBGUV***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 03/01/2022 às 11:02
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia da Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CARINA AP SILVA LTDA	24.532.260/0001-76	7	03/01/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	10.000,00	HONORARIOS FINANCEIROS	CARINA
TOTAL DE PAGAMENTOS							**10.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793393089002133803467000306000188520000103000
BENEFICIARIO:
LELLO CONDOMINIOS
NOME FANTASIA:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
PAGADOR:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88

NR. DOCUMENTO 10.308
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,00
VALOR COBRADO 1.030,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FF4.188.017.085.A5B
==========
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 Chavantes
CSI

lello CONDOMÍNIOS

Pagador		Unidade	CPF/CNPJ
CERFIX CONSTRUTORA LTDA		000032	61.387.635/0001-88
Condomínio / Associação	CNPJ	Recibo	Emissão
5891 - THE HILL OFFICE	03.746.676/0001-17	35853294	58
Endereço			CEP
AV. GIOVANNI GRONCHI, 5443			05724-003

MENSAGEM DO CONDOMÍNIO

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Vencimento
01/01/2022

Agência / Código Beneficiário
3393-6/3060-0

Carteira / Nosso Número
9/00213380367-5

Valor
1.030,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MENSAGEM DA ADMINISTRADORA

Estamos aqui para tudo o que você precisar!

Você escolhe como prefere falar com a nossa equipe: pelo WhatsApp no número 11 2797-7585 ou pelo telefone no 11 2797-7583.
A equipe atende de segunda à sexta das 8h30 às 17h e os serviços digitais estão disponíveis 24h.

Tornar mais feliz e humano o jeito de viver na cidade? #ContaComigo

Status do seu e-mail: Válido

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

COMPOSIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

Verba	Valor
1002 - CONDOMINIO JAN/22	931,36
13002 - PROVISÃO 13. SALARIO	43,84
48002 - PROVISÃO FERIAS	54,80
Total	**1.030,00**

Por favor, não destaque o recibo antes do pagamento

23793.39308 90021.338034 67000.306000 1 88520000103000

Bradesco | 237 | 23793.39308 90021.338034 67000.306000 1 88520000103000

Local de pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AG. BRADESCO

Vencimento: **01/01/2022**

Cedente
LELLO CONDOMINIOS LTDA — CNPJ: 44.166.627/0001-92

Agencia / Código cedente: **3393-6/3060-0**

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
16/12/2021	35853294	REC	A	16/12/2021

Carteira / Nosso Numero: **9/00213380367-5**

Uso do Banco	Cód. CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
08600	000	9			

(=) Valor documento: **1.030,00**

Instruções
- ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUIDO POR ORDEM DE PAGAMENTO, DOC OU DEPOSITO BANCARIO
- NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO.
- 2a. VIA DO BOLETO DISPONIVEL EM www.lellocondominios.com.br/resolvafacil ou em www.bradesco.com.br
- APOS O VENCIMENTO, PAGAR COM MULTA DE R$ 20.60

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

O VALOR ORIGINAL DESTE DOCUMENTO SÓ PODERÁ SER ALTERADO MEDIANTE INSTRUÇÃO EXPLÍCITA NO BOLETO.

Sacado CERFIX CONSTRUTORA LTDA — CPF/CNPJ: 61.387.635/0001-88
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 VILA ANDRADE
05724-003 - SAO PAULO/SP

Favorecido THE HILL OFFICE

Para uso do CPD (Ref. 5891 - Rec. 35853294 / 000032)

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* **NO DIA:**

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LELLO CONDOMINIOS LTDA	44.166.627/0001-92	35853294	16/12/2021	01/12/2021	03 JAN 2022	dezembro-21	1.030,00	CONDOMINIO	SALA 32
				CNJ 0:122					
TOTAL DE **PAGAMENTOS**							1.030,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793393089002133803469000306000668520000103000
BENEFICIARIO:
LELLO CONDOMINIOS
NOME FANTASIA:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
PAGADOR:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88

NR. DOCUMENTO 10.309
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,00
VALOR COBRADO 1.030,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.5B2.AAC.04E.CCE.A84

==========

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 Chavantes
CSI

lello CONDOMÍNIOS

Pagador		Unidade	CPF/CNPJ
CERFIX CONSTRUTORA LTDA		000034	61.387.635/0001-88
Condomínio / Associação	CNPJ	Recibo	Emissão
5891 - THE HILL OFFICE	03.746.676/0001-17	35853296	58
Endereço			CEP
AV. GIOVANNI GRONCHI, 5443			05724-003

MENSAGEM DO CONDOMÍNIO

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Vencimento
01/01/2022

Agência / Código Beneficiário
3393-6/3060-0

Carteira / Nosso Número
9/00213380369-1

Valor
1.030,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MENSAGEM DA ADMINISTRADORA

Estamos aqui para tudo o que você precisar!

Você escolhe como prefere falar com a nossa equipe: pelo WhatsApp no número 11 2797-7585 ou pelo telefone no 11 2797-7583.
A equipe atende de segunda à sexta das 8h30 às 17h e os serviços digitais estão disponíveis 24h.

Tomar mais feliz e humano o jeito de viver na cidade? #ContaComigo

Status do seu e-mail: Válido

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

COMPOSIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

Verba	Valor
1002 - CONDOMINIO JAN/22	931,36
13002 - PROVISÃO 13. SALARIO	43,84
48002 - PROVISÃO FERIAS	54,60
Total	**1.030,00**

Por favor, não destaque o recibo antes do pagamento

23793.39308 90021.338034 69000.306006 6 88520000103000

Bradesco | 237 | 23793.39308 90021.338034 69000.306006 6 88520000103000

Local de pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AG. BRADESCO

Vencimento: **01/01/2022**

Cedente
LELLO CONDOMINIOS LTDA — CNPJ: 44.166.627/0001-92

Agencia / Código cedente: **3393-6/3060-0**

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
16/12/2021	35853296	REC	A	16/12/2021

Carteira / Nosso Numero: **9/00213380369-1**

Uso do Banco	Cód. CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
08600	000	9			

(=) Valor documento: **1.030,00**

Instruções
- ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUIDO POR ORDEM DE PAGAMENTO, DOC OU DEPOSITO BANCARIO
- NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO.
- 2a. VIA DO BOLETO DISPONIVEL EM www.lellocondominios.com.br/resolvafacil ou em www.bradesco.com.br
- APOS O VENCIMENTO, PAGAR COM MULTA DE R$ 20.60

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

O VALOR ORIGINAL DESTE DOCUMENTO SÓ PODERÁ SER ALTERADO MEDIANTE INSTRUÇÃO EXPLÍCITA NO BOLETO.

Sacado CERFIX CONSTRUTORA LTDA — CPF/CNPJ: 61.387.635/0001-88
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 VILA ANDRADE
05724-003 - SAO PAULO/SP

Favorecido THE HILL OFFICE

Para uso do CPD (Ref. 5891 - Rec. 35853296 / 000034)

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LELLO CONDOMINIOS LTDA	44.166.627/0001-92	35853295	16/12/2021	01/12/2021	03 JAN 2022	dezembro-21	1.030,00	CONDOMINIO	SALA 34
				01/12/22					
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.030,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
005500055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BCO BRADESCO S.A.

23793393089002133803468000306008888520000103000
BENEFICIARIO:
LELLO CONDOMINIOS
NOME FANTASIA:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LELLO CONDOMINIOS
CNPJ: 44.166.627/0001-92
PAGADOR:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88

NR. DOCUMENTO	10.310
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.030,00
VALOR COBRADO	1.030,00

NR.AUTENTICACAO 2.F19.392.E82.926.D82

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 Chavantes
CSI

lello CONDOMÍNIOS

Pagador		Unidade	CPF/CNPJ
CERFIX CONSTRUTORA LTDA		000033	61.387.635/0001-88
Condomínio / Associação	**CNPJ**	**Recibo**	**Emissão**
5891 - THE HILL OFFICE	03.746.676/0001-17	35853295	58
Endereço		**CEP**	
AV. GIOVANNI GRONCHI, 5443		05724-003	

MENSAGEM DO CONDOMÍNIO

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Vencimento
01/01/2022

Agência / Código Beneficiário
3393-6/3060-0

Carteira / Nosso Número
9/00213380368-3

Valor
1.030,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MENSAGEM DA ADMINISTRADORA

Estamos aqui para tudo o que você precisar!

Você escolhe como prefere falar com a nossa equipe: pelo WhatsApp no número 11 2797-7585 ou pelo telefone no 11 2797-7583.
A equipe atende de segunda à sexta das 8h30 às 17h e os serviços digitais estão disponíveis 24h.

Tornar mais feliz e humano o jeito de viver na cidade? #ContaComigo

Status do seu e-mail: Válido

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

COMPOSIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

Verba	Valor
1002 - CONDOMINIO JAN/22	931,36
13002 - PROVISÃO 13. SALARIO	43,84
48002 - PROVISÃO FERIAS	54,80
Total	**1.030,00**

Por favor, não destaque o recibo antes do pagamento

23793.39308 90021.338034 68000.306008 8 88520000103000

Bradesco | 237 | 23793.39308 90021.338034 68000.306008 8 88520000103000

Local de pagamento						Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AG. BRADESCO						01/01/2022
Cedente						**Agencia / Código cedente**
LELLO CONDOMINIOS LTDA			CNPJ: 44.166.627/0001-92			3393-6/3060-0
Data do documento	**Número do documento**		**Espécie doc.**	**Aceite**	**Data do processamento**	**Carteira / Nosso Numero**
16/12/2021	35853295		REC	A	16/12/2021	9/00213380368-3
Uso do Banco	**Cód. CIP**	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor documento**
08600	000	9				1.030,00

Instruções
- ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUIDO POR ORDEM DE PAGAMENTO, DOC OU DEPOSITO BANCARIO
- NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO.
- 2a. VIA DO BOLETO DISPONIVEL EM www.lellocondominios.com.br/resolvafacil ou em www.bradesco.com.br
- APOS O VENCIMENTO, PAGAR COM MULTA DE R$ 20.60

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(+) Valor Cobrado

O VALOR ORIGINAL DESTE DOCUMENTO SÓ PODERÁ SER ALTERADO MEDIANTE INSTRUÇÃO EXPLÍCITA NO BOLETO.

Sacado CERFIX CONSTRUTORA LTDA — CPF/CNPJ: 61.387.635/0001-88
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 VILA ANDRADE
05724-003 - SAO PAULO/SP

Favorecido THE HILL OFFICE

Para uso do CPD (Ref. 5891 - Rec. 35853295 / 000033)

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LELLO CONDOMINIOS LTDA	44.166.627/0001-92	35853295	16/12/2021	01/12/2021	03 JAN 2022	dezembro-21	1.030,00	CONDOMINIO	SALA 33
				01/01/22					
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.030,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1077

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792011029002109287089005184406588540000276021
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA RENT A CAR
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.312
DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.760,21
VALOR COBRADO 2.760,21
==========
NR.AUTENTICACAO A.69C.408.83A.116.8CC
==========
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 Chavantes
CSI

Localiza

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA CENTRO OSASCO
AV DOS AUTONOMISTAS, 2455 - CENTRO
06090-020 - OSASCO - SP
CNPJ - 16.670.085/0715-08

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: ACOSC - 132814

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO: R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP/CID/UF: 18970-029 - CHAVANTES - SP
CNPJ: 73.027.690/0001-46

CÓDIGO: 13353054
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 19/12/2021

DESCRIÇÃO	VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO **OSCF090901005**	R$ 2.760,21

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
03/01/2022	A PRAZO	R$ 2.760,21

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

	Vencimento 03/01/2022		Recibo do Sacado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Cedente LOCALIZA RENT A CAR S/A	Autenticação Mecânica
Agência/Código Cedente 2011/0051844-1	Nosso Número 9/0021/0928789/5	Número do Documento ACOSC132814	Valor do Documento 2.760,21

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90021.092870 89005.184406 5 88540000276021

Local de Pagamento 001906 CENTRO CHAVANTES						Vencimento 03/01/2022
Cedente LOCALIZA RENT A CAR S/A						Agência/Código Cedente 2011/0051844-1
Data do Documento 19/12/2021	No do Documento ACOSC132814		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2021	Nosso Número 9/0021/0928789/5
Subcentro	Carteira 9	Espécie de Moeda R$	Quantidade		Valor	1 (=) Valor do Documento 2.760,21
Instruções	Cod. Cip 263	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia 5,06	2 (-) Abatimento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

Santa Casa Chavantes
CSI

3 (-) Desconto
4 (+) Multa / Outros Recebimentos
5 (+) Juros
6 (=) Valor Cobrado

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA 22 CENTRO
18970-029 CHAVANTES SP

73.027.690/0001-46

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LOCALIZA RENT A CAR S/A	16.670.085/0426-64	ACOSC 132814	19/12/2021	03/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	2.760,21	LOCAÇÃO DE AUTOMOVEIS	DARLY
TOTAL DE PAGAMENTOS							**2.760,21**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

Convenio	ELETROPAULO	
Codigo de Barras	83610000002-2	45470048100-4
	24224185581-4	00199064659-6
Data do pagamento		03/01/2022
Valor em Dinheiro		245,47
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		245,47

DOCUMENTO: 010313
AUTENTICACAO SISBB: 0.C91.E9E.80F.C83.D82

Santa Casa Chavantes
CSI

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Dados do Cliente/Unidade Consumidora

Nº DA INSTALAÇÃO	0111351880	Nº DO CLIENTE	0025837070

ANIS GHATTAS MITRI FILHO
R DEP JOAO SUSSUMU HIRATA 940 CJ 32
CEP: 05715-010 SAO PAULO - SP

Classificação da Unidade Consumidora

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	RESIDENCIAL		
Subclasse	RESIDENCIAL		
Tipo de Fornecimento	Bifásico		
Modalidade tarifária	Convencional		

Dados da Conta

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
14 JAN 2022	245,47
CONTA REFERENTE A	DEZ 2021

Use este código para cadastro em Débito Automático:
100199064659

Dados de Medição

Nº do medidor		8253743
Leitura anterior	27 NOV	37.949
Leitura atual	28 DEZ	38.180
Próxima leitura	28 JAN	
Fator multiplicador		1
Consumo do mês (kWh)		231,00
Número de dias		31

Histórico de Faturamento

Mês/Ano	kWh	Dias
12/21	231	31
11/21	184	29
10/21	187	31
09/21	140	32
08/21	209	29
07/21	168	31
06/21	91	31
05/21	0	0
04/21	0	0
03/21	0	0
02/21	0	0
01/21	0	0
12/20	0	0

Reservado ao Fisco

DF6E.A735.EC65.D703.E729.B970.F9EE.03B8

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
28 DEZ 2021	376020018	B	235,81	25%	58,94

CFOP 5256 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ 330.693.348-14 e INSC.EST.ISENTO

ESCASSEZ HIDRICA

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês

Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE kWh	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ALIQ ICMS	ICMS	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	231,0	0,40946	94,59	25%	23,64	94,59
0601	ENERGIA (TE)	231,0	0,38316	88,51	25%	22,13	88,51
0698	ADIC. BANDEIRA TARIFÁRIA			43,74	25%	10,92	43,74
0699	PIS/PASEP (0,68%)			1,57	25%	0,40	1,57
0699	COFINS (3,16%)			7,40	25%	1,85	7,40
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL						9,66

Tarifas aplicadas (sem Impostos)

CONVENCIONAL-RESIDENCIAL 0,30711 (TUSD) 0,26738 (TE)

Valor Total dos Tributos: 65,69

Santa Casa Chavantes
Vegia D B Carneiro
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Mensagens

A partir de 01/09/21 passa a valer a Bandeira Escassez Hídrica, no valor de R$ 0,14200 a cada quilowatt hora. Para clientes baixa renda a partir de 01/12/21 passa a valer a Bandeira Verde, onde não há cobrança adicional.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ELETROPAULO METROPOLITANA ELETRICIDADE DE SÃO PAULO S.A.	61.695.227/0001-93	375020018	28/12/2021	14/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	245,47	ENERGIA	SALA 32
TOTAL DE PAGAMENTOS							**245,47**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055000055 SEGUNDA VIA 0002

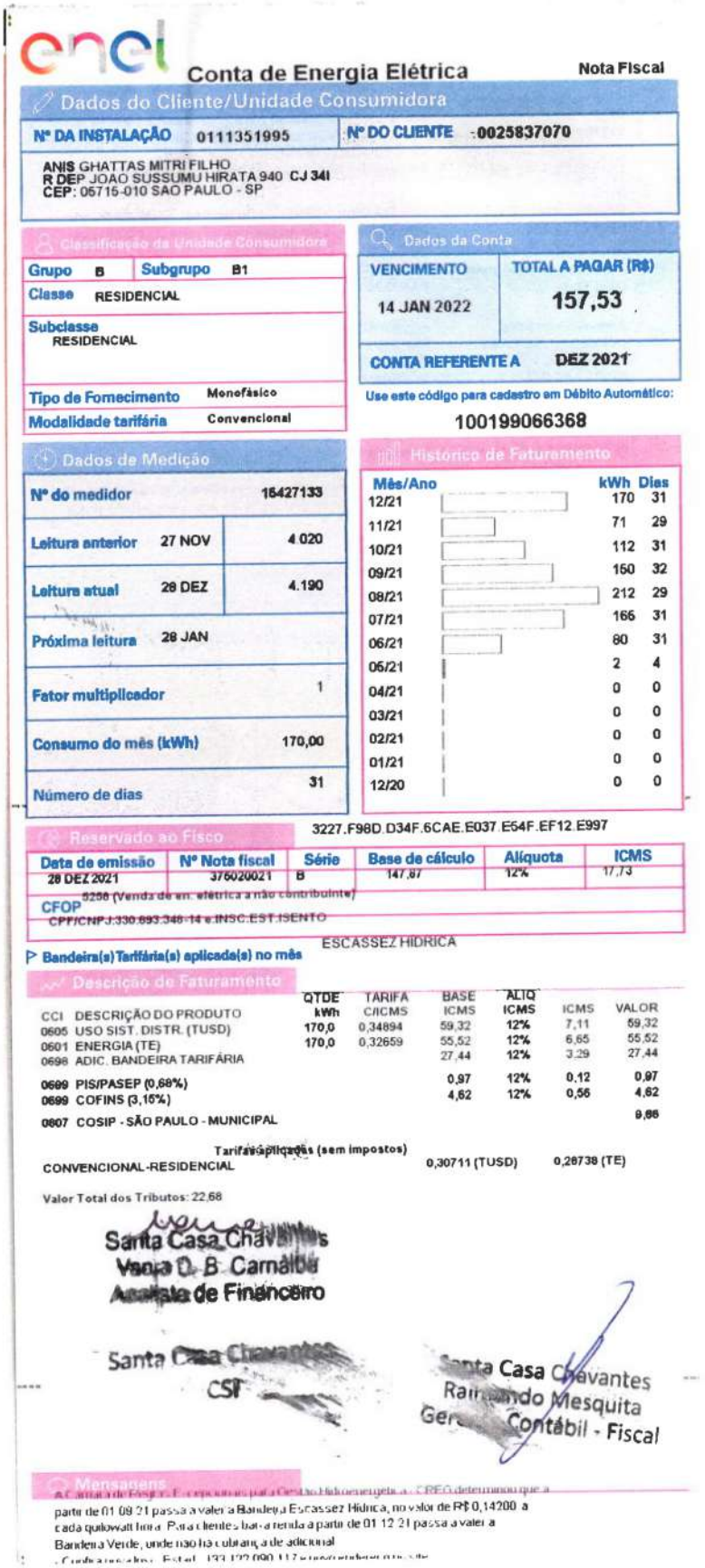
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

Convenio	ELETROPAULO	
Codigo de Barras	83640000001-1	57530048100-0
	24224187371-8	00199066368-2
Data do pagamento		03/01/2022
Valor em Dinheiro		157,53
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		157,53

DOCUMENTO: 010314
AUTENTICACAO SISBB: 6.84E.502.2B4.722.9CD

Santa Casa Chavantes
CSI



enel

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Dados do Cliente/Unidade Consumidora

Nº DA INSTALAÇÃO	0111351995	Nº DO CLIENTE	0025837070

ANIS GHATTAS MITRI FILHO
R DEP JOAO SUSSUMU HIRATA 940 CJ 341
CEP: 05715-010 SAO PAULO - SP

Classificação da Unidade Consumidora

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	RESIDENCIAL		
Subclasse	RESIDENCIAL		
Tipo de Fornecimento	Monofásico		
Modalidade tarifária	Convencional		

Dados da Conta

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
14 JAN 2022	157,53
CONTA REFERENTE A	DEZ 2021

Use este código para cadastro em Débito Automático:
100199066368

Dados de Medição

Nº do medidor		16427133
Leitura anterior	27 NOV	4.020
Leitura atual	28 DEZ	4.190
Próxima leitura	28 JAN	
Fator multiplicador		1
Consumo do mês (kWh)		170,00
Número de dias		31

Histórico de Faturamento

Mês/Ano	kWh	Dias
12/21	170	31
11/21	71	29
10/21	112	31
09/21	150	32
08/21	212	29
07/21	166	31
06/21	80	31
05/21	2	4
04/21	0	0
03/21	0	0
02/21	0	0
01/21	0	0
12/20	0	0

Reservado ao Fisco

3227.F98D.D34F.6CAE.E037.E64F.EF12.E997

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
28 DEZ 2021	376020021	B	147,87	12%	17,73

CFOP 5258 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ 330.693.348-14 e INSC.EST.ISENTO

ESCASSEZ HIDRICA

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês

Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE kWh	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ALIQ ICMS	ICMS	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	170,0	0,34894	59,32	12%	7,11	59,32
0601	ENERGIA (TE)	170,0	0,32659	55,52	12%	6,65	55,52
0698	ADIC. BANDEIRA TARIFÁRIA			27,44	12%	3,29	27,44
0689	PIS/PASEP (0,68%)			0,97	12%	0,12	0,97
0699	COFINS (3,15%)			4,62	12%	0,56	4,62
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL						9,86

Tarifas aplicadas (sem impostos)

CONVENCIONAL-RESIDENCIAL	0,30711 (TUSD)	0,28738 (TE)

Valor Total dos Tributos: 22,68

Santa Casa Chevantes
Vania D. B. Carnaúba
Assistente de Financeiro

Santa Casa Chevantes
CSI

Santa Casa Chevantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Mensagens

A partir de Set/21 a concessionária de distribuição de energia elétrica CPFL determinou que a parte de 01 09 21 passa a valer a Bandeira Escassez Hídrica, no valor de R$ 0,14200 a cada quilowatt hora. Para clientes baixa renda a partir de 01 12 21 passa a valer a Bandeira Verde, onde não há cobrança adicional.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ELETROPAULO METROPOLITANA ELETRICIDADE DE SÃO PAULO S.A.	61.695.227/0001-93	375020021	28/12/2021	14/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	157,53	ENERGIA	SALA 34
TOTAL DE PAGAMENTOS							**157,53**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055000055 SEGUNDA VIA 0005

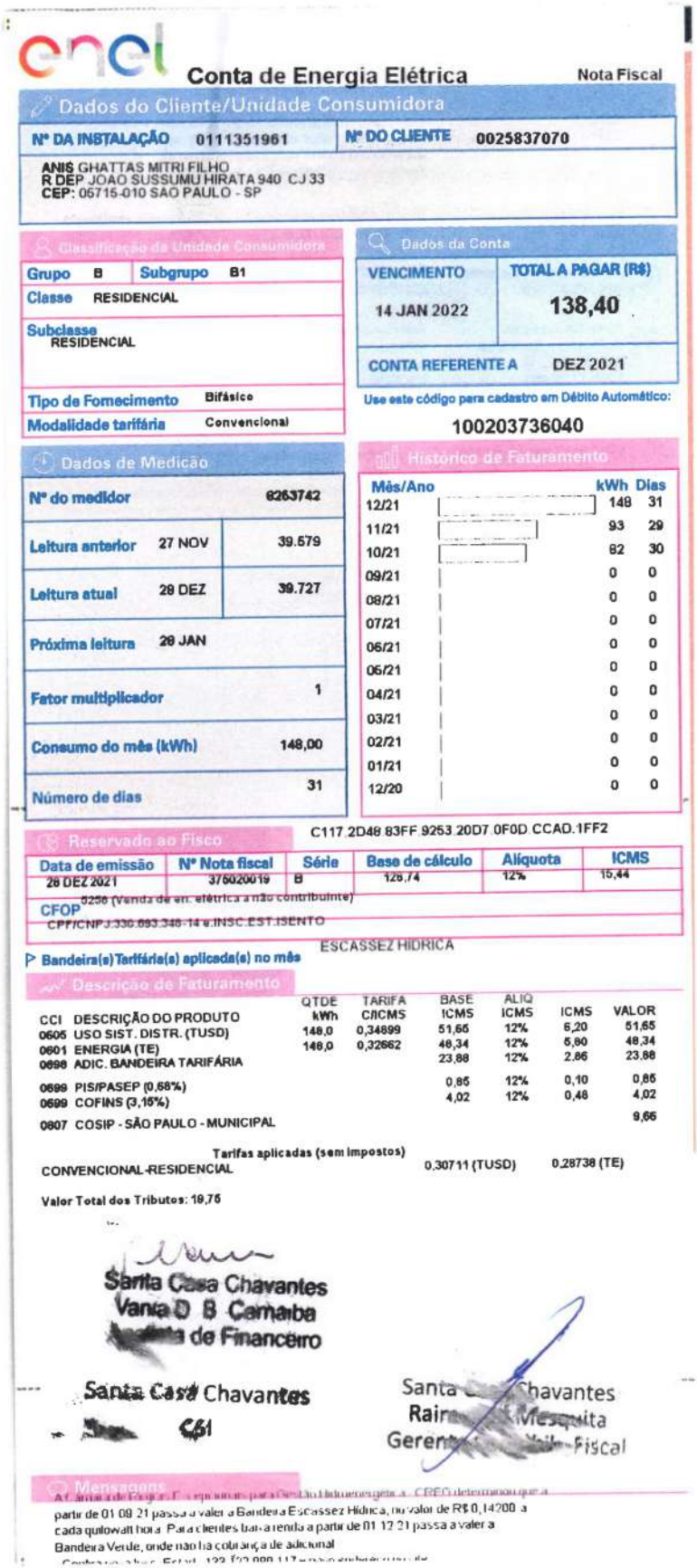
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

Convenio	ELETROPAULO	
Codigo de Barras	83610000001-4	38400048100-0
	24224186751-2	00203736040-7
Data do pagamento		03/01/2022
Valor em Dinheiro		138,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		138,40

DOCUMENTO: 010315
AUTENTICACAO SISBB: 5.89A.F21.067.861.269

Santa Casa Chavantes
CSI



enel

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Dados do Cliente/Unidade Consumidora

Nº DA INSTALAÇÃO	0111351961	Nº DO CLIENTE	0025837070

ANIS GHATTAS MITRI FILHO
R DEP JOAO SUSSUMU HIRATA 940 CJ 33
CEP: 06715-010 SAO PAULO - SP

Classificação da Unidade Consumidora

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	RESIDENCIAL		
Subclasse	RESIDENCIAL		
Tipo de Fornecimento	Bifásico		
Modalidade tarifária	Convencional		

Dados da Conta

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
14 JAN 2022	138,40
CONTA REFERENTE A	DEZ 2021

Use este código para cadastro em Débito Automático:

100203736040

Dados de Medição

Nº do medidor		6263742
Leitura anterior	27 NOV	39.579
Leitura atual	28 DEZ	39.727
Próxima leitura	28 JAN	
Fator multiplicador		1
Consumo do mês (kWh)		148,00
Número de dias		31

Histórico de Faturamento

Mês/Ano	kWh	Dias
12/21	148	31
11/21	93	29
10/21	82	30
09/21	0	0
08/21	0	0
07/21	0	0
06/21	0	0
05/21	0	0
04/21	0	0
03/21	0	0
02/21	0	0
01/21	0	0
12/20	0	0

Reservado ao Fisco

C117 2D48 83FF 9253 20D7 0F0D CCAD 1FF2

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
28 DEZ 2021	376020019	B	126,74	12%	15,44

CFOP 5256 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)

CPF/CNPJ 330.693.348-14 e INSC.EST.ISENTO

ESCASSEZ HIDRICA

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês

Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE kWh	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ALIQ ICMS	ICMS	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	148,0	0,34899	51,65	12%	6,20	51,65
0601	ENERGIA (TE)	148,0	0,32662	48,34	12%	5,80	48,34
0698	ADIC. BANDEIRA TARIFÁRIA			23,88	12%	2,86	23,88
0699	PIS/PASEP (0,68%)			0,85	12%	0,10	0,85
0699	COFINS (3,15%)			4,02	12%	0,48	4,02
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL						9,66

Tarifas aplicadas (sem impostos)

CONVENCIONAL-RESIDENCIAL 0,30711 (TUSD) 0,28738 (TE)

Valor Total dos Tributos: 19,75

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camarba
de Financeiro

Santa Casa Chavantes

Santa Chavantes
Rair Mesquita
Gere Fiscal

Mensagens

A partir de Janeiro/... aplicamos para Gestão Hidroenergética - CREG determinou que a partir de 01 09 21 passa a valer a Bandeira Escassez Hídrica, no valor de R$ 0,14200 a cada quilowatt hora. Para clientes baixa renda a partir de 01 12 21 passa a valer a Bandeira Verde, onde não há cobrança de adicional

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ELETROPAULO METROPOLITANA ELETRICIDADE DE SÃO PAULO S.A.	61.695.227/0001-93	375020019	28/12/2021	14/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	138,40	ENERGIA	SALA 33
TOTAL DE PAGAMENTOS							**138,40**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055000055 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7646-5 - GUARULHOS EXTENSAO
CONTA: 99.856-2

FAVORECIDO: AMANDA COSTA MELONE SOCIEDADE INDIV
CPF/CNPJ: 39.919.026/0001-73
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010316
AUTENTICACAO SISBB: B.630.CD0.6E4.606.B35

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
15

Data e Hora da Emissão	03/01/2022 09:40:31	Competência	3/1/2022	Código de Verificação	NSWBCVDG1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMANDA COSTA MELONE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.919.026/0001-73	Inscrição Municipal	415481	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA MAURÍCIO DE OLIVEIRA ,245 - VILA AUGUSTA CEP: 07040-110				
Complemento:		Telefone:	11983978466	e-mail:	AMANDAMELONE@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CNPJ/CPF	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	Rua Maria Ferreira ,22 - Centro CEP: 18970-029				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Juridicos no Centro de Serviços Integrados na Santa Casa de Misericordia de Chavantes: periodo 01 de dezembro de 2021 à 31 de dezembro de 2021 - R$ 12.000,00

*Trib.Inc.Aprox. R$ 540,00

Depositar:
Banco Itaú
Agência: 7646
Conta 99856-2

Código do Serviço / Atividade

17.13 / 691170100 - Serviços advocatícios

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	12.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		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, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Santa Casa Chavantes
CSI

AMANDA
MELONE
OAB/SP 497.137
amandamelone@gmail.com
tel: (11)98397-8466

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Amanda Costa Melone

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FIM: 31/12/2021**

LOCAL: Sede Administrativa - Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

A assessoria Jurídica da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes tem por escopo atuar em todas as áreas do Direito, principalmente no ramo do Direito Público, através de emissão de pareceres, análises de situações afastando o risco jurídico, o qual a apresentação deste relatório tem por fim esclarecer e apresentar as principais atividades prestadas, o qual foram realizadas na competência de dezembro de 2021.

Neste sentindo, esclarece atividades realizadas:

- Execução de atividades relacionadas à assessoria, consultoria e assistência jurídica e a defesa judicial e extrajudicial dos interesses da Entidade em processos e procedimentos, nas esferas administrativas e judiciais.

- Elaboração de pareceres de editais e participação das sessões, bem como elaboração de documentação para concorrer no certame licitatório:

Ribeirão Preto – Estado de São Paulo	Chamamento Público 01/2021
Mirandópolis – Estado de São Paulo	Chamamento Público 01/2021
Vila Penteado UTI – Estado de São Paulo	Chamamento Público 01/2021
Catanduva/SP	Chamamento Público 03/2021

- Elaboração e validação de Ofícios para órgãos competentes.

- Contato e reuniões com colaboradores e candidatos das unidades geridas para elucidação de dúvidas.

- Reunião com Conselho de Saúde dos municípios geridos.

Santa Casa Chavantes
CSI

AMANDA
MELONE
OAB/SP 407.137
amandamelone@gmail.com
tel: (11)98397-8466

- Assessoria na realização de Chamamentos Públicos para Processos Seletivos para contratação de colaboradores ao às Unidades Geridas.

- Controladoria dos Contratos firmados nas Unidade geridas – modelo, análise e validação.

- Elaboração de documentos para qualificação como Organização Social na área da saúde.

- Atualização de Certidões de Regularidade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes para garantir a regularidade da Entidade.

- Assessoria e Secretariado em Reuniões da Diretoria, AGO e AGE, Reuniões do Conselho de Administração.

- Acompanhamento e acessoria aos processos judiciais e administrativos já existentes – TJSP, TCE, JF.

Amanda Costa Melone
OAB/SP nº 407.137

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
AMANDA COSTA MEONE	39.919.026/0001-73	15	03/01/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	12.000,00	HONORARIOS ADVOCATICIOS	0
TOTAL DE PAGAMENTOS							**12.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/____	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carlito Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chava...
CSI

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
005500055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700005239935173288610000228000
BENEFICIARIO:
CORA I PAGAMENTO LTDA.
NOME FANTASIA:
CORA PAGAMENTOS LTDA.
CNPJ: 34.052.649/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
Mara Jose Bispo Dos Santos 27444642
CNPJ: 40.875.249/0001-65
PAGADOR:
Santa Casa De MisericOrdia De Chava
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.317
NOSSO NUMERO	32158370005239935
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.280,00
VALOR COBRADO	2.280,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.031.F9F.D6A.B1D.47D

==========

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 Chavantes
CSI

Esse é o seu boleto

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

cora

Valor
R$ 2.280,00

Vencimento
10/01/2022

Beneficiário

Mara Jose Bispo Dos Santos 27444642877
CNPJ 40.875.249/0001-65

Descrição

Boleto

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 0,00 multa
0,00% juros

Intermediado por: Cora Pagamentos LTDA
CNPJ 34.052.649/0001-78

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03215.837000
05239.935173 2 88610000228000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 03/01/2022

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03215.837000 05239.935173 2 88610000228000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 10/01/2022
Beneficiário: Mara Jose Bispo Dos Santos 27444642877			CPF/CNPJ do Beneficiário: 40.875.249/0001-65		Agência/Código do Beneficiário: 3336-7
Data do Documento: 03/01/2022		Nr. do Documento: 5239935	Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 00032158370005239935
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 2.280,00

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Pagador: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes - CNPJ 73.027.690/0001-46

Santa Casa Chavantes
CSI

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220103u40875249000165

Número da Nota	00000013
Data e Hora de Emissão	03/01/2022 08:00:52
Código de Verificação	A5JB-DGJQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.875.249/0001-65** Inscrição Municipal: **6.856.183-0**
Nome/Razão Social: **MARIA JOSE BISPO DOS SANTOS 27444642877**
Endereço: **R FEITICO DA VILA 00425, BLOCO 20A;APT 13A - CHACARA SANTA MARIA - CEP: 05879-000**
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: **contato@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE LIMPEZA NO CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS REF A DEZEMBRO/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.280,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fisc

RECIBO

MARIA JOSÉ BISPO DOS SANTOS 274.446.428-77, CNPJ: 40.875.249/0001-65, recebeu da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, a quantia de **R$ 2.280,00 (dois mil e duzentos e oitenta reais)** proveniente de faxina no escritório situado em São Paulo, Rua Deputado Sussumu Hirata, 940 conjuntos, 32, 33 e 34, no mês de dezembro/2021.

São Paulo, 03 de janeiro de 2022.

Maria José B. dos Santos

MARIA JOSÉ BISPO DOS SANTOS 274.446.428-77

CNPJ: 40.875.249/0001-65

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MARIA JOSÉ BISPO DOS SANTOS	40.875.249/0001-65	13	03/01/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	2.280,00	SERVIÇO DE LIMPEZA	0
TOTAL DE PAGAMENTOS							**2.280,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carma Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
0055000055 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 77.799.519-1

FAVORECIDO: EVANDRO APARICIO 21390327809
CPF/CNPJ: 29.938.201/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010318
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C8.C04.6CC.474.2D5

Santa Casa Chavantes
CSI

1100

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Soluções Administrativas

EVANDRO APARICIO 21390327809
RUA TIETE, 814
CEP: 15810-180 - Bairro: JD SOTO
Município: Catanduva - SP
E-mail: evandro.aparicio@gmail.com
Fone: (17) 99793-1200

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
29.938.201/0001-16	****	43493

Número da NFS-e	
202100000000155	
Data do Serviço	Código Verificador
30/12/2021	15f959851

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
30/12/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: MARIA FERREIRA,22
Cidade: Chavantes | UF: SP | Fone: (11) 5542-1848 | CEP: 18970-029
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail: raimundomesquita@santacasachavantes.org

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM LICITAÇÕES E CONTRATOS COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2021. DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 0001 - BANCO: 0260 NUBANK CONTA CORRENTE: 77799519-1	1.500,00	2,00	0,00	Não

Código do Serviço
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.500,00	Valor Líquido da NFS-e	1.500,00

Informações Adicionais

Simples Nacional: Microempreendedor Individual
Lei 12741/2012: Mun: R$59,40; Est: R$0,00; Fed: R$201,75; Total Aprox: R$261,15. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 30/12/2021 às 08:26:46.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

202100000000155 15f959851 29851299382010001 16

Recebi(emos) de	202100000000155 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
EVANDRO APARICIO 21390327809	Competência 30/12/2021	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 15f959851	
/ /		

Consulta realizada em 30/12/2021 às 08:26:46.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Soluções Administrativas

RELATÓRIO – DEZEMBRO/2021

No período em questão foram realizadas **3.436 PESQUISAS** em todos estados e foram obtidos os resultados abaixo;

RELAÇÃO DE EDITAIS:

CIDADE: RIBEIRÃO GRANDE/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO QUALIFICAÇÃO O.S.

OBJETO: O MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO GRANDE, INSCRITO NO CNPJ N.º 67.360.446/0001-06, COM SEDE À RUA JACYRA LANDIM STORY S/N, CENTRO, RIBEIRÃO GRANDE/SP, EM CONFORMIDADE COM A LEI MUNICIPAL N.º 1240/2017, DE 03 DE MAIO DE 2017, TORNA PÚBLICO QUE A DIRETORIA DE SAÚDE RECEBERÁ REQUERIMENTO DAS ENTIDADES, PESSOAS JURÍDICAS DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS CUJAS ATIVIDADES SEJAM DIRIGIDAS À SAÚDE, QUE ESTIVEREM INTERESSADAS EM OBTER A QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NO MUNICÍPIO NA RESPECTIVA ÁREA.

CIDADE: RIBEIRÃO PIRES/SP

PUBLICAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO 003/2021

Objeto SELEÇÃO DE MELHOR PROJETO PARA GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEM E SERVIÇOS MÉDICOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES

Datas Abertura: 16/12/2021 09:00 — **Situação** PRORROGADA
Documento: 16/12/2021 08:30

Edital SM/3/2021 — **Nº Conlicitação** 14073992 — **Processo** 6165/2021

Órgão Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires — **Código**

Cidade Ribeirão Pires - SP — **Endereço** Rua Felipe Sabag, nº200 - 1º andar - Centro, CEP 09400-130

Tel (11) 4828-9860 — **Site** http://www.ribeiraopires.sp.gov.br

Obs O Presidente da Comissão Especial de Seleção faz saber a todos os interessados que com relação à CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2021, Processo de Compras nº 6165/2021, que trata da seleção de melhor projeto para a gestão e administração da Rede Básica de Saúde, Centro de Especialidades Médicas CEM e Serviços Médicos do Hospital São Lucas do Município de Ribeirão Pires, fica REMARCADA a data de encerramento da referida Chamada Pública para o dia 16/12/2021 às 08:30 horas, quando às 09:00 horas do mesmo dia, serão abertos os envelopes. O edital com as devidas alterações encontra-se disponível no site: www.ribeiraopires.sp.gov.br. Ribeirão Pires, 01 de Dezembro de 2021. Douglas Menezes Souza - Presidente da Comissão

---

CIDADE: MIRASSOL/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 001/2021 DE MIRASSOL/SP

OBJETO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE FORMA DE GESTÃO PLENA CONTEMPLANDO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, MANUTENÇÃO DE TODO PATRIMÔNIO, FORNECIMENTO DE INSUMOS, E DEMAIS OBRIGAÇÕES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS AO PLENO FUNCIONAMENTO DA UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ESPECIFICADA ABAIXO, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO A SER CELEBRADO A PARTIR DA PROPOSTA TÉCNICA E ECONÔMICA SELECIONADA NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS PELO PRESENTE EDITAL, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 4.391 DE 06 DE MAIO DE 2021 E DECRETO MUNICIPAL Nº 5.834 DE 07 DE MAIO DE 2021 E ALTERAÇÕES, QUE ASSEGURE ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO, POR ORGANIZAÇÃO SOCIAL QUALIFICADA JUNTO AO MUNICÍPIO DE MIRASSOL, CONFORME DEFINIDO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE SÃO PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DESTE INSTRUMENTO.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PREVISTOS NESTE EDITAL, REFERENTE AO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, SERÁ REPASSADO O VALOR MÁXIMO DE R$13.388.166,36 (TREZE MILHÕES, TREZENTOS E OITENTA E OITO MIL, CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

Santa Casa Chavantes
CSI

CIDADE: RIBEIRÃO PRETO/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2021 HOSPITAL SANTA TEREZA

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO GERENCIAMENTO DE 30 LEITOS EM UNIDADE PSIQUIÁTRICA ADULTO E DE SERVIÇOS DE FARMÁCIA SATÉLITE A SEREM PRESTADOS NO HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE **R$** 6.020.547,36 (SEIS MILHÕES, VINTE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

Soluções Administrativas

CIDADE: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 12/2021 UPA CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

OBJETO: É OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE, NO ÂMBITO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, PARA A GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H CAMPOS DOS GOYTACAZES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS, REGULAMENTAÇÃO DO GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE E DEMAIS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I), BEM COMO:

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O LIMITE MÁXIMO DE ORÇAMENTO PREVISTO PARA A OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H CAMPOS DOS GOYCATAZES, OBJETO DE CONTRATO DE GESTÃO, É DE R$ 24.370.957,31 (VINTE E QUATRO MILHÕES, TREZENTOS E SETENTA MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS) PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, E ESTÁ INCLUSO NO PROGRAMA DE TRABALHO CONSTANTE DA LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL. DO VALOR TOTAL, R$ 23.936.010,51 (VINTE E TRÊS MILHÕES, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS MIL DEZ REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS) É REFERENTE AO VALOR MÁXIMO DO CUSTEIO MENSAL NO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES E O VALOR DE R$ 434.946,80 (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS) É REFERENTE AO VALOR MÁXIMO DE INVESTIMENTO.

CIDADE: MIRANDÓPOLIS/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2021 HOSPITAL OSWALDO B. FARIA

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ADULTO E INFANTIL DO HOSPITAL ESTADUAL "DR. OSWALDO BRANDI FARIA" DE MIRANDÓPOLIS, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 7.308.159,96 (SETE MILHÕES, TREZENTOS E OITO MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E

NOVENTA E SEIS CENTAVOS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: OSASCO/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 11/2021 DE OSASCO/SP

OBJETO: A SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO TORNA PÚBLICO QUE REALIZARÁ PROCESSO DE SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL ANTÔNIO GIGLIO - PEDRO FIORETTI, 48 - CENTRO – CEP 06097-000, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL N° 4343/2009 E DECRETO MUNICIPAL N° 12078/2019.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 36 MESES: O VALOR MÁXIMO DO PROGRAMA DE TRABALHO PARA A UNIDADE DE HOSPITAL ANTÔNIO GIGLIO SERÁ DE R$ 392.400.000,00 (TREZENTOS E NOVENTA E DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS).

CIDADE: SÃO LOURENÇO DO SUL/RS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 05/2021 DE SÃO LOURENÇO DO SUL

OBJETO: O MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DO SUL, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, COM SEDE NA RUA CORONEL ALFREDO BORN, N.º 202, INSCRITA NO CNPJ SOB N.º 87.893.111/0001-52, REPRESENTADA NESTE ATO PELO PREFEITO MUNICIPAL, O SENHOR RUDINEI HÄRTER, NO USO DE SUAS PRERROGATIVAS LEGAIS, COMUNICA AOS INTERESSADOS QUE ESTÁ PROCEDENDO AO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2021 – SELEÇÃO ORGANIZAÇÃO SOCIAL SEM FINS LUCRATIVOS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE OPERACIONALIZAÇÃO, GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DE FORMA COMPARTILHADA, PARA ATUAÇÃO NA REDE BÁSICA DE SAÚDE, EQUIPE DE APOIO E GESTÃO, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DO SUL/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS, REGULAMENTAÇÃO DO GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE E DEMAIS OBRIGAÇÕES. A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO ESTÁ ORGANIZADA CONFORME A SEGUIR:

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR MÁXIMO DO PROGRAMA DE TRABALHO SERÁ DE R$ 6.468.000,00 (SEIS MILHÕES, QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO MIL REAIS).

CIDADE: SÃO PEDRO DA ALDEIA/RJ

Rua Tietê, 814 | Vila Celso Mouad | CEP 15810-180 | Catanduva |SP
Telefone: (17) 3521-1200 | Celular: (17) 99793-1200 | E-mail: evandro.aparicio@gmail.com

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 007/2021 DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

OBJETO: O PRESENTE PROCESSO DE SELEÇÃO TEM POR OBJETIVO SELECIONAR A MELHOR PROPOSTA TÉCNICA E FINANCEIRA PARA A ASSINATURA DE CONTRATO DE GESTÃO COM ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DA ÁREA DA SAÚDE, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DA ALDEIA, PARA A OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR. JOSE SEVE NETO - PSMJSN, CONFORME AS SEGUINTES OBRIGAÇÕES:

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O LIMITE MÁXIMO DE ORÇAMENTO ANUAL PREVISTO PARA A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO, TEVE COMO BASE O VALOR DO ÚLTIMO CONTRATO PACTUADO, DEVIDAMENTE REAJUSTADO DENTRO DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM A FINALIDADE DE MANTER OS SERVIÇOS JÁ PRESTADOS E PROVISIONAR AQUILO QUE SE FIZER NECESSÁRIO A TÍTULO DE IMPLEMENTAÇÃO. ASSIM, DEFINE-SE COMO VALOR MÁXIMO DE CUSTEIO MENSAL ESTIMADO PARA O PRONTO SOCORRO, A IMPORTÂNCIA DE R$ 2.430.139,99 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS E TRINTA MIL E CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS) E PARA O CENTRO DE TRIAGEM – COVID-19, O VALOR DE R$ 658.255,00 (SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS), QUE SOMAM O MONTANTE DE R$ 3.088.394,99 (TRÊS MILHÕES E OITENTA E OITO MIL E TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), CONFORME PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA ANUAL.

CIDADE: UBERLÂNDIA/MG

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 807/2021 DE UBERLÂNDIA/MG

OBJETO: O PRESENTE CERTAME TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO DE TODAS AS ATIVIDADES OPERACIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UBERLÂNDIA, ABAIXO RELACIONADAS, DE ACORDO COM A POLÍTICA PÚBLICA DO SUS E AS NORMAS E ROTINAS CONSTANTES NO **ANEXOS I A VI DA MINUTA DO CONTRATO DE GESTÃO**, QUE FAZ PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR ANUAL DO CONTRATO FICA ESTIMADO EM **R$ 81.218.728,68** (OITENTA E UM MILHÕES DUZENTOS E DEZOITO MIL SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS).

CIDADE: RIO DAS PEDRAS/SP

Rua Tietê, 814 | Vila Celso Mouad | CEP 15810-180 | Catanduva |SP
Telefone: (17) 3521-1200 | Celular: (17) 99793-1200 | E-mail: evandro.aparicio@gmail.com

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

OBJETO: O MUNICÍPIO DE RIO DAS PEDRAS-SP, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO INTERNO, INSCRITO NO CNPJ SOB O Nº 44.826.840/0001-83, COM SEDE NA LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, Nº 10, CENTRO, RIO DAS PEDRAS, ESTADO DE SÃO PAULO, CEP 13.395-049, COM FUNDAMENTO NAS DISPOSIÇÕES DA LEI MUNICIPAL Nº 3.020, DE 26 DE ABRIL DE 2018 E NO DECRETO Nº 2.168, DE 30 DE JULHO DE 2018 COM SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES, CONVOCA AS ENTIDADES CIVIS DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, QUE ESTIVEREM INTERESSADAS EM OBTER QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE RIO DAS PEDRAS, NA ÁREA DA SAÚDE, PARA APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO CABÍVEL, MEDIANTE REQUERIMENTO QUE DEVE OBSERVAR OS SEGUINTES TERMOS:

CIDADE: SÃO PAULO/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2021 HOSPITAL JOSÉ PANGELLA

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO A GESTÃO E OPERAÇÃO DE UTI – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 9.351.304,80 (NOVE MILHÕES, TREZENTOS E CINQÜENTA E UM MIL, TREZENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: JABOTICABAL/SP

...ita Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 011/2021 DE JABOTICABAL/SP

OBJETO: CONSTITUI-SE OBJETO DO PRESENTE CERTAME O PROCESSO DE SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL QUALIFICADA VISANDO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA GESTÃO COMPARTILHADA EM EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DE FORMA COMPLEMENTAR, OBJETIVANDO O DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE E DOS EQUIPAMENTOS VINCULADOS AOS ATENDIMENTOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE, OBSERVADOS OS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 4.826 DE 10 DE ABRIL DE 2.017,

REGULAMENTADA PELO DECRETO MUNICIPAL Nº 6.695, DE 27 DE JULHO DE 2017, E TODAS AS ALTERAÇÕES SUBSEQUENTES, BEM COMO O CONSTANTE DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, CONVOCANDO ESPECIFICAMENTE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS QUALIFICADAS NO ÂMBITO MUNICIPAL POR INTERMÉDIO DOS DECRETOS QUALIFICADORES, EMITIDOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR TOTAL DE RECURSOS DISPONIBILIZADOS SERÁ DE R$ 594.479,97 (QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS) MENSAIS PARA O EXERCÍCIO DE 2022.

CIDADE: BETIM/MG

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS Nº 002/2021 DE BETIM/MG

OBJETO: SELECAO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZACAO SOCIAL– OS, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL N.O 6.194/2017, A LEI FEDERAL NO 9637 DE 15 DE MAIO DE 1998, PARA FORMACAO DE VINCULO DE COOPERACAO, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTAO, VISANDO A GESTAO, OPERACIONALIZACAO E EXECUCAO DE ACOES E SERVICOS, RELATIVAS AO PLANEJAMENTO, GESTAO E OPERACIONALIZACAO DOS SERVICOS DA REDE SUS/BETIM E OUTROS, EM ESTREITA COOPERACAO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ABRANGENDO AINDA A INCORPORACAO DE TECNOLOGIAS; GERENCIAMENTO INFORMATIZADO DAS ESCALAS ASSISTENCIAIS; AQUISICAO E/OU LOCACAO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, EXAMES COMPLEMENTARES E EQUIPAMENTOS PARA ASSEGURAR A PRESTACAO DOS SERVICOS; ELABORACAO DE PARAMETROS OBJETIVOS E COERENTES COM AS CARACTERISTICAS DA REDE SUS-BETIM PARA O DIMENSIONAMENTO DA FORCA DE TRABALHO; DEFINICAO, COM BASE EM CRITERIOS INSTITUIDOS, DO QUANTITATIVO IDEAL DE PROFISSIONAIS PARA AS DIVERSAS AREAS DA REDE SUS-BETIM; PRATICAS DE EDUCACAO PERMANENTE E INCORPORACAO DE INSTRUMENTOS DE AVALIACAO DA QUALIDADE E DESEMPENHO DOS SERVICOS ASSISTENCIAIS, EM ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, EM CONSONANCIA COM AS POLITICAS DE SAUDE, PRINCIPIOS E DIRETRIZES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE (SUS), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM/MG E DAS DIRETRIZES ESTABELECIDAS NA LEI MUNICIPAL N.O 6.194/2017, NESTE EDITAL, EM SEU REFERENCIAL TECNICO (ANEXO I) E ANEXO II, NO CONTRATO DE GESTAO (ANEXO III) E PROJETOS APRESENTADOS PELA ORGANIZACAO SOCIAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O MUNICIPIO EMPREGARA NO PROJETO O VALOR ESTIMADO DE R$ 90.092.745,44 (NOVENTA MILHOES, NOVENTA E DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E

QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) CONFORME CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO:

CIDADE: CAMPOS NOVOS PAULISTA/SP

PUBLICAÇÃO DE SUSPENSÃO DA CHAMADA PÚBLICA Nº 06/2021

"SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA O GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS PAULISTA", conforme constante no anexo I parte integrante do processo.

Não Informadas

Situação SUSPENSA

SM/6/2021 Nº Conlicitação 14026207 Processo 2932/2021

Prefeitura Municipal de Campos Novos Paulista Código

Campos Novos Paulista - SP Endereço Rua Edgard Bonini "Dengo", 492 CEP 19960-000

(14) 3476-1144 - Ramal 29 Site www.camposnovospaulista.sp.gov.br

(14) 3476-1206

CHAMADA PUBLICA N. 06/2021.Considerando a designação de data para realização de sessão pública para o próximo dia 10/12/2021 às 9 horas;Considerando que houve impugnação do edital por empresa interessada em participar do certame;Considerando que eventual provimento da impugnação ensejará necessidade de alteração do edital, e, consequentemente republicação;Decide-se por suspender a sessão inicialmente designada para o próximo dia 10/12/2021, publicando-se nos Diários Oficiais.Após julgamento da impugnação pela Comissão será designada nova data, e, em caso de necessidade de retificação do edital, havera nova publicação. Campos Novos Paulista, 06 de dezembro de 2021 Miriam Borges de Freitas Presidente da Comissão nomeada pela Portaria nº. 092/2021.

CIDADE: RIBEIRÃO PIRES/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021 HOSPITAL SÃO LUCAS

OBJETO: CONSTITUI-SE OBJETO DO PRESENTE PROCESSO SELETIVO DE PROJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE, ESPECIFICAMENTE PARA GERENCIAMENTO OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DOS EQUIPAMENTOS DESTINADOS À GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEM) E CO-GESTÃO DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: VALOR GLOBAL MÁXIMO ANUAL: R$ 32.534.815,80 (TRINTA E DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA CENTAVOS).

CIDADE: SÃO PAULO/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021 SERVIÇO TRANSFUSIONAL

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO O GERENCIAMENTO DO SERVIÇO

DE AGÊNCIA TRANSFUSIONAL, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 927.156,00 (NOVECENTOS E VINTE E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2021

OBJETO: ESTABELECER CONTRATO DE GESTÃO ENTRE A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, POR MEIO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, E ORGANIZAÇÃO SOCIAL SELECIONADA PARA O GERENCIAMENTO DOS SEGUINTES SERVIÇOS DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – SP: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL SENDO O CAPS-II – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CAPS-AD – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS, CAPS-I – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL E AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL, UNIDADES E SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA SENDO ELES DO MODELO DE ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E SAD – SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR, SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES, SENDO O CEM – CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E SAE – SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO QUE ESTEJA EM CONFORMIDADE COM OS EIXOS, DIRETRIZES E AÇÕES PRIORITÁRIAS PREVISTAS NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) E DEMAIS ANEXOS.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O LIMITE MÁXIMO DE ORÇAMENTO PREVISTO REFERENTE AO PERÍODO DE 12 MESES DE VIGÊNCIA É DE R$ 54.470.696,56.

CIDADE: RIBEIRÃO DO SUL/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021

OBJETO: O TERMO DE FOMENTO TERÁ POR OBJETO A CONCESSÃO DE APOIO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL PARA A EXECUÇÃO DE AÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA E PLANO DE TRABALHO, ANEXO I, PARTE INTEGRANTE DESSE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR TETO PARA A REALIZAÇÃO DO OBJETO DO TERMO DE FOMENTO É DE R$ 220.531,88

(DUZENTOS E VINTE MIL QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS). O EXATO VALOR A SER REPASSADO SERÁ DEFINIDO NO TERMO DE FOMENTO, OBSERVADA A PROPOSTA APRESENTADA PELA OSC SELECIONADA.

CIDADE: MARILIA/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2021

OBJETO: O MUNICÍPIO DE MARÍLIA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, FAZ SABER A TODOS OS INTERESSADOS QUE SE ACHA ABERTO NESTA PREFEITURA MUNICIPAL O CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 006/2021, PARA A SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRONTO ATENDIMENTO UPA ZONA NORTE – 24 HORAS, NOS TERMOS DAS PORTARIA Nº 2048/2002, PORTARIA Nº 1.600/ 2011, PORTARIA Nº 342/2013, PORTARIA Nº 10/2017, TODAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, REFERENTES À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E OS SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO – MODELO UPA PORTE III - NO MUNICÍPIO DE MARÍLIA/SP, POR UM PERÍODO DE 60 (SESSENTA) MESES, INCLUINDO A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIFICADOS NESTE EDITAL, RECURSOS HUMANOS, MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA, PREDIAL, EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS, INSUMOS EM GERAL, MEDICAMENTOS PADRONIZADOS, OXIGÊNIO (GASES MEDICINAIS) E CILINDROS, EXAMES DE DIAGNÓSTICO (ELETROCARDIOGRAMA, RAIO X E LABORATORIAIS), SERVIÇOS E MATERIAIS ADMINISTRATIVOS (DE ESCRITÓRIO) E DE LIMPEZA, FLUXO DE PACIENTES EM ÓBITO E CADÁVERES, LAVANDERIA E ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS, ZELADORIAS E SEGURANÇA, BEM COMO DEMAIS SERVIÇOS E BENS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE A FIM DE ATENDER A POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - COM FUNDAMENTO NA LEI MUNICIPAL Nº 7.648 DE 23 DE JULHO DE 2014, REGULAMENTADA PELO DECRETO MUNICIPAL Nº 11.535 DE 11 DE JUNHO DE 2015, POSTERIORMENTE ALTERADOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DESTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: AS DESPESAS DECORRENTES DA CONTRATAÇÃO DO OBJETO LICITADO, COM VALOR ANUAL DE ATÉ R$14.521.296,36 (QUATORZE MILHÕES QUINHENTOS E VINTE E UM MIL DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS),

---

CIDADE: PEDRO DE TOLEDO/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021

OBJETO: SELEÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUE JÁ ESTEJA DEVIDAMENTE QUALIFICADA NOS TERMOS DA LEI MUICIPAL 1.533 DE 10 DE MAIO DE 2018 E DO DECRETO MUNICIPAL 2.122 DE JUNHO DE 2018, ATÉ A DATA DE PUBLICAÇÃO DESTE EDITAL COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE PEDRO TOLEDO, PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO OBJETIVANDO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL, MEDIANTE CONTATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O LIMITE MÁXIMO DE ORÇAMENTO PREVISTO REFERENTE AO PERÍODO DE 12 MESES DE VIGÊNCIA É DE R$ 4.200.000,00(QUATRO MILHÕES E DUZENTOS MIL REAIS).

CIDADE: LINS/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO A IMPLANTAÇÃO E GERENCIAMENTO DE 50 (CINQUENTA) LEITOS DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO A CLÍNICA PSIQUIÁTRICA/DEPENDÊNCIA QUÍMICA DO CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE – CAIS CLEMENTE FERREIRA, EM LINS, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 10.759.708,32 (DEZ MILHÕES, SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: SÃO PAULO/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 HOSPITAL JESUS TEIXEIRA

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO O GERENCIAMENTO DE AGENCIA TRANSFUSIONAL, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 55.500,00 (CINQUENTA

E CINCO MIL, E QUINHENTOS REAIS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: SÃO PAULO/SP

EDITAL DE CARATER EMERGENCIAL HOSPITAL CÂNDIDO FONTOURA

OBJETO: O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA OBJETIVA DISCIPLINAR AS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES PARA O GERENCIAMENTO TÉCNICO/ADMINISTRATIVO DE 10 (DEZ) LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA (UTIP) E DO SERVIÇO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PEDIÁTRICO (PSIP).

CIDADE: MARTINÓPOLIS/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2021

OBJETO: O OBJETO DO PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES FILANTRÓPICAS E/OU PESSOAS JURÍDICAS DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, CUJAS ATIVIDADES SEJAM DIRIGIDAS À SAÚDE, PARA PRESTAÇÃO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICO/OPERACIONAIS EM PRONTO SOCORRO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM 24 H POR DIA, PARA DAR ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, EM ATENDIMENTO AO ART. 207, INCISO XXII DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR DA PROPOSTA FINANCEIRA TOTAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 3.696.000,00 (TRÊS MILHÕES, SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS) PARA 12MESES.

CIDADE: CAMPO VERDE/MT

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE SELEÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A CONVOCAÇÃO DE ENTIDADES DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PARA REALIZAR A GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, QUE ASSEGURE ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO, NO ÂMBITO DO HOSPITAL MUNICIPAL CORAÇÃO DE JESUS, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE CAMPO VERDE-MT, CONFORME DEFINIDO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: VALOR TOTAL ESTIMADO:R$ 22.919.235,84 (VINTE E DOIS MILHÕES NOVECENTOS E DEZENOVE MIL, DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS).

CIDADE: MIRASSOL/SP

PUBLICAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

Seleção de Organização Social sem fins lucrativos, para celebração de Contrato de Gestão nos moldes da Lei Municipal nº 4.391/2021, Decreto Municipal nº 5.834/2021 e alterações e Lei Federal nº 8.666/93, para fins de operacionalização, gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde, na Unidade de Pronto Atendimento UPA do Município de Mirassol.

Prazo: 06/01/2022 14:00 — Situação RETIFICAÇÃO

SM/1/2021 — Nº Conlicitação 14096637 — Processo 059/2021

Prefeitura Municipal de Mirassol — Código

Mirassol - SP — Endereço Praça Doutor Anisio José Moreira, nº 22-90 - Centro, CEP 15130-000

(17) 3243-8160
(17) 3243-8120 — Site www.bll.org.br

AVISO CHAMAMENTO PÚBLICO No 001/2021 PROCESSO No 059/2021 - D.A. - D.C.L. [1a RETIFICAÇÃO] ——— OBJETO: Seleção de Organização Social sem fins lucrativos, para celebração de Contrato de Gestão nos moldes da Lei Municipal no 4.391/2021, Decreto Municipal no 5.834/2021 e alterações e Lei Federal no 8.666/93, para fins de operacio- nalização, gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde, na Unidade de Pronto Atendimento UPA do Município de Mirassol. CRONOGRAMA DO CHAMAMENTO: Divulgação do Edital Retificado: 14 de dezembro de 2021. [NR] Data limite para visita técnica: 29 de dezembro de 2021. [NR] Data limite para entrega dos envelopes: 03 de janeiro de 2022. [NR] Divulgação das entidades que manifestaram interesse: 04 de janeiro de 2022. [NR] Data e horário da Sessão Pública para abertura e julga- mento dos programas de trabalho: 06 de janeiro de 2022 às 14h00min. [NR] LOCAL: Praça Dr. Anisio José Moreira, 22-90, Centro, Mirassol, CEP 15.130-065, Estado de São Paulo. INFORMAÇÕES E DISPONIBILIZAÇÃO DO EDITAL: Praça Dr. Anisio José Moreira, 22-90, Centro, Mirassol, Estado de São Paulo, Fone: 17 3243-8160, de 2a à 6a feira, das 09:00 às 16:00 horas e pelo site www.mirassol.sp.gov.br. Mirassol/SP, 14 de dezembro de 2021.

CIDADE: OUROESTE/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2021

OBJETO: A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OUROESTE-SP, DORAVANTE DENOMINADA SMS/OUROESTE-SP, TORNA PÚBLICO QUE FARÁ REALIZAR PROCESSO DE SELEÇÃO, NOS MOLDES, DA LEI MUNICIPAL Nº 1.466, DE 29 DE MARÇO DE 2019, ESTA REGULAMENTADA PELO DECRETO MUNICIPAL Nº 1.916, DE 23 DE ABRIL DE 2019, BEM COMO, SUBSIDIARIAMENTE, DA LEI N.º 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, E DEMAIS LEGISLAÇÕES APLICÁVEIS, ABERTO ÀS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS QUALIFICADAS NOS TERMOS DA ALUDIDA LEGISLAÇÃO E QUE MANIFESTEM INTERESSE NA GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO (HMJV).

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR ESTIMADO PARA O CUSTEIO MENSAL DOS SERVIÇOS OBJETO DESTE EDITAL É DE R$: 537.462,02 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS), E O VALOR ESTIMADO PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES É DE R$: $: 6.449.544,25 (SEIS MILHÕES,

QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS), PODENDO SER ADITADO OU SUPRIMIDO, CONFORME AS NECESSIDADES DAS CONTRATANTES E POSSIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

CIDADE: JABOTICABAL/SP

PUBLICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 010/2021

* Chamada Pública * PROCESSO DE SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL QUALIFICADA VISANDO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE NA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA I DE JABOTICABAL.

Não Informadas — Situação SUSPENSA

SM/10/2021 — Nº Conlicitação 14045370 — Processo -

Prefeitura Municipal de Jaboticabal — Código -

Jaboticabal - SP — Endereço Esplanada do Lago Carlos Rodrigues Serra, nº160 - Centro, CEP 14870-000

(16) 3209-3307
(16) 3209-9418 — Site www.jaboticabal.sp.gov.br

AVISO DE SUSPENSÃO - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 010/2021 - Processo nº 7467-5/2021 Avisamos aos interessados que o edital de Chamamento Público nº 010/2021 - que trata do processo de seleção de Organização Social qualificada visando a celebração de parceria para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços em saúde na Unidade Pronto Atendimento - UPA I de Jaboticabal, publicado originalmente no Diário Oficial da União - Seção 3, no dia 16/11/2021, página 345; no Diário Oficial do Estado de São Paulo - Poder Executivo - Seção 1, em 13/11/2021, página 954; no Jornal Agora S Paulo, edição do dia 13/11/2021, página A11 e no Diário Oficial do Município, edição do dia 12/11/2021, página 9, cujo encerramento dar-se-ia no dia 17 de dezembro de 2021, às 08h30, fica SUSPENSO TEMPORARIAMENTE, em função da necessidade de avaliação e correção do objeto a ser licitado. Jaboticabal, 15 de dezembro de 2021. EMERSON RODRIGO CAMARGO

CIDADE: SÃO PAULO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO HOSPITAL JESUS TEIXEIRA DA COSTA

OBJETO: O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA OBJETIVA DISCIPLINAR AS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES PARA A CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA NO GERENCIAMENTO TÉCNICO/ADMINISTRATIVO DA LINHA DE CUIDADO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ADULTO (PSA) DO HGG, NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA E GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, E DE ENFERMAGEM, PARA O FUNCIONAMENTO ININTERRUPTO DESTE SERVIÇO.

Santa Casa Chavante
CSI

CIDADE: MARILIA/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2021

OBJETO: O MUNICÍPIO DE MARÍLIA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, FAZ SABER A TODOS OS INTERESSADOS QUE SE ACHA ABERTO NESTA PREFEITURA MUNICIPAL O CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 007/2021, PARA A SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO OBJETIVANDO O

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRONTO ATENDIMENTO – PA SUL, APLICANDO-SE SUBSIDIARIAMENTE OS TERMOS DAS PORTARIA Nº 2048/2002, PORTARIA Nº 1.600/ 2011, PORTARIA Nº 342/2013, PORTARIA Nº 10/2017, TODAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, REFERENTES À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E OS SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO, SENDO OS SERVIÇOS ORA TRATADOS EQUIPARADOS AO MODELO UPA PORTE III - NO MUNICÍPIO DE MARÍLIA/SP, POR UM PERÍODO DE 60 (SESSENTA) MESES, INCLUINDO A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIFICADOS NESTE EDITAL, RECURSOS HUMANOS, MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA, PREDIAL, EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS, INSUMOS EM GERAL, MEDICAMENTOS PADRONIZADOS, OXIGÊNIO (GASES MEDICINAIS) E CILINDROS, EXAMES DE DIAGNÓSTICO (ELETROCARDIOGRAMA, RAIO X E LABORATORIAIS), SERVIÇOS E MATERIAIS ADMINISTRATIVOS (DE ESCRITÓRIO) E DE LIMPEZA, FLUXO DE PACIENTES EM ÓBITO E CADÁVERES, LAVANDERIA E ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS, ZELADORIA E SEGURANÇA, BEM COMO DEMAIS SERVIÇOS E BENS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE A FIM DE ATENDER A POPULAÇÃO NO ÂMBITO DO SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - COM FUNDAMENTO NA LEI MUNICIPAL Nº 7.648 DE 23 DE JULHO DE 2014, REGULAMENTADA PELO DECRETO MUNICIPAL Nº 11.535 DE 11 DE JUNHO DE 2015, POSTERIORMENTE ALTERADOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DESTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: AS DESPESAS DECORRENTES DA CONTRATAÇÃO DO OBJETO LICITADO, COM VALOR ANUAL DE ATÉ R$12.395.393,88 (DOZE MILHÕES TREZENTOS E NOVENTA E CINCO MIL TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).

CIDADE: RECIFE/PE

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 010/2021

OBJETO: SELEÇÃO PÚBLICA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS POR DIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA IBURA, LOCALIZADA NO MUNICÍPIO DE RECIFE, RUA VALE DO ITAJAÍ, S/ Nº, IBURA, RECIFE/PE, NO ESTADO DE PERNAMBUCO, POR ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS ECONÔMICOS, QUALIFICADA OU QUE PRETENDA QUALIFICAR-SE COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE, NO ÂMBITO DO ESTADO DE PERNAMBUCO, CONFORME DEFINIDO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE SÃO PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DESTE INSTRUMENTO.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR ANUAL MÁXIMO A SER DISPONIBILIZADO PELO ESTADO DE PERNAMBUCO PARA A

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS A UNIDADE SERÁ R$ 21.165.020,16 (VINTE E UM MILHÕES CENTO E SESSENTA E CINCO MIL VINTE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), COM PARCELAS MENSAIS DE R$ 1.763.751,68 (UM MILHÃO SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS).

CIDADE: SÃO LOURENÇO DO SUL/RS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2021

OBJETO: O MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DO SUL, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, COM SEDE NA RUA CORONEL ALFREDO BORN, N.º 202, INSCRITA NO CNPJ SOB N.º 87.893.111/0001-52, REPRESENTADA NESTE ATO PELO PREFEITO MUNICIPAL, O SENHOR RUDINEI HÄRTER, NO USO DE SUAS PRERROGATIVAS LEGAIS, COMUNICA AOS INTERESSADOS QUE ESTÁ PROCEDENDO AO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2021 – SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

CIDADE: TRÊS LAGOAS/MS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021 HOSPITAL REGIONAL

OBJETO: SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA CELEBRAR CONTRATO DE GESTÃO COM O OBJETIVO DE GERENCIAR, OPERACIONALIZAR E EXECUTAR AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL DE TRÊS LAGOAS – HRTL, SITUADO NO ANEL VIÁRIO SAMIR THOMÉ, JARDIM DAS ACÁCIAS - MUNICÍPIO DE TRÊS LAGOAS – MATO GROSSO DO SUL, CONFORME DETALHADO NO ANEXO V E NO ITEM 9.18 DO EDITAL, PARA UM PERÍODO DE 60 (SESSENTA) MESES CONTADOS A PARTIR DA ASSINATURA DO CONTRATO DE GESTÃO, PODENDO SER PRORROGADO POR INTERESSE DAS PARTES, NOS TERMOS DO ARTIGO 13 DA LEI ESTADUAL 4.698/2015 E SUAS ALTERAÇÕES.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR MENSAL DA PROPOSTA QUE REPRESENTA O VALOR MÁXIMO DE R$ 6.768.808,77 (SEIS MILHÕES, SETECENTOS E SESSENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E OITO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), ENCONTRA-SE DESCRITO NO ANEXO II – PLANILHA DE DESPESAS ESTIMADAS – VALORES TOTAIS – 12 (DOZE MESES) MESES.

CIDADE: JARINU/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

PUBLICAÇÃO DE REABERTURA DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 002/2021

* Chamada Pública * Chamamento Público objetivando a seleção de organização social de saúde para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hospital de pequeno porte Unidade Mista de Saúde "Monsenhor Jacob Conti" em co-gestão com a Secretaria Municipal de Saúde, conforme os critérios especificados no edital e anexos.

Prazo: 07/02/2022 09:00 — Situação: REABERTURA

SM/2/2021 — Nº Conlicitação: 13786707 — Processo: 2493/2021

Prefeitura Municipal de Jarinu — Código: -

Jarinu - SP — Endereço: Praça Francisco Alves de Siqueira Jr, 111, CEP 13240-000

(11) 4016-8200 - Ramal: 82538 — Site: -

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2493/2021 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021 - REABERTURA A Prefeitura Municipal de Jarinu, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, torna público a REABERTURA do Chamamento Público, do tipo técnica e preço, objetivando a seleção de organização social de saúde para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hospital de pequeno porte Unidade Mista de Saúde "Monsenhor Jacob Conti" em co-gestão com a Secretaria Municipal de Saúde, conforme os critérios especificados no edital e anexos. Os documentos de HABILITAÇÃO - Envelope 01 e PROPOSTA TÉCNICA E FINANCEIRA - Envelope 02, de todas as organizações/entidades de direito privado e sem fins lucrativos, interessadas, deverão ser entregues à Secretaria de Administração Geral, na Praça Francisco Alves de Siqueira Junior, nº 111, Jardim Saúde, Jarinu/SP, até haverno dia 07 de fevereiro de 2022 às 09h00m. A sessão pública de abertura dos envelopes dar-se-á no dia 07 de fevereiro de 2022 às 09h00m. O Edital, Minuta de Contrato de Gestão e anexos, estará disponível gratuitamente aos interessados para download no site: www.jarinu.sp.gov.br Jarinu, 17 de dezembro de 2021 Omacir Antonio Bresaneli - Secretario Municipal de Saúde

---

CIDADE: JABOTICABAL/SP

PUBLICAÇÃO DE REABERTURA DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 010/2021

* Chamada Pública * PROCESSO DE SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL QUALIFICADA VISANDO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE NA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA I DE JABOTICABAL.

Prazo: 17/01/2022 09:00 — Situação: REABERTURA

SM/10/2021 — Nº Conlicitação: 14045370 — Processo: -

Prefeitura Municipal de Jaboticabal — Código: -

Jaboticabal - SP — Endereço: Esplanada do Lago Carlos Rodrigues Serra, nº160 - Centro. CEP 14870-000

(16) 3209-3307
(16) 3209-9418 — Site: www.jaboticabal.sp.gov.br

AVISO DE REPUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 010/2021 - PROCESSO Nº 7467-5/2021 Tendo em vista a necessidade de Republicação do edital de Chamamento Público nº 010/2021 - que trata do processo de seleção de Organização Social qualificada visando a celebração de parceria para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços em saúde na Unidade Pronto Atendimento - UPA I de Jaboticabal, publicado originalmente no Diário Oficial da União - Seção 3, no dia 16/11/2021, página 345; no Diário Oficial do Estado de São Paulo - Poder Executivo - Seção 1, em 13/11/2021, página 954; no Jornal Agora S.Paulo, edição do dia 13/11/2021, página A11 e no Diário Oficial do Município, edição do dia 12/11/2021, página 9; SUSPENSO para retificação do objeto a ser licitado, conforme publicado no Diário Oficial da União - Seção 3, no dia 16/12/2021, página 360; no Diário Oficial do Estado de São Paulo - Poder Executivo - Seção 1, em 16/12/2021, página 382; no jornal "Folha de S.Paulo", edição do dia 16/12/2021, página A20 e no Diário Oficial do Município, edição do dia 16/12/2021, avisamos aos interessados que nos termos do §4º do artigo 21 da Lei Federal nº 8.666/93, fica reaberto o prazo inicialmente estabelecido. O novo encerramento dar-se-á no dia 17 de janeiro de 2022 às 9h00. O edital modificado estará à disposição dos interessados, gratuitamente, no Portal da Transparência de Jaboticabal, o qual poderá ser acessado através do endereço eletrônico: transparencia.jaboticabal.sp.gov.br

---

CIDADE: MARILIA/SP

Santa Casa Chavante.
CSI

PUBLICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 012/2021

Contratação de entidade de direito privado sem fins lucrativos para celebração de contrato de gestão objetivando o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde.

Não Informadas — Situação SUSPENSA

SM/12/2021 — Nº Conlicitação 13562074 — Processo -

Prefeitura Municipal de Marília — Código -

Marília - SP — Endereço Rua Bahia, 40 - Centro / Av. Santo Antônio, 2377 - Somenzari

(14) 3402-4410 — Site www.marilia.sp.gov.br/licitacao

TERMO DE SUSPENSÃO EDITAL DE LICITAÇÃO N.o 012/2021. ÓRGÃO: Prefeitura Municipal de Marília. MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO. OBJETO: Contratação de entidade de direito privado sem fins lucrativos para celebração de contrato de gestão objetivando o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde. TERMO DE SUSPENSÃO: Fica suspenso o presente certame, Chamamento Público 012/2021, confor- me determinação do TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, devido aos Processos TCs- 00024280.989.21-1 e 00024474.989.21-7. Nova data de abertura será definida e publicada após deliberação da referida corte. O TERMO DE SUSPENSÃO em sua integra está disponivel no site www. marilia.sp.gov.br/licitacao, Informações pelo e-mail: pregao3@.marilia.sp.gov.br.

CIDADE: SANTOS/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021 HOSPITAL GUILHERME ÁLVARO

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO O FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS NA RRAS 7, COMPOSTA PELAS REGIÕES DA BAIXADA SANTISTA E REGISTRO QUE PERFAZ CERCA DE 2,1 MILHÕES DE HABITANTES, COM APORTE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA VIABILIZAR A MANUTENÇÃO E GERENCIAMENTO DO ATENDIMENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL DA ASSISTÊNCIA À PACIENTES PORTADORES DE LESÕES LABIOPALATAIS E MALFORMAÇÕES CRANIOFACIAIS, EM REGIME AMBULATORIAL E DE INTERNAÇÃO, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR EM **R$ 3.227.790,36** (TRÊS MILHÕES, DUZENTOS E VINTE E SETE MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: SÃO PEDRO DO TURVO/SP

Santa Casa Chavantes
CSI

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021

OBJETO: O PRESENTE EDITAL TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE, PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA O GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO

TURVO, CONFORME ESPECIFICADOS NO TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I, DESTE EDITAL, E PLANO DE TRABALHO – ANEXO II DESTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: O VALOR GLOBAL ESTIMADO É DE R$ 4.071.595,52 (QUATRO MILHÕES SETENTA E UM MIL QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), PELO PERÍODO DE 12 MESES, SENDO O VALOR MENSAL DE R$ 339.299,63 (TREZENTOS E TRINTA E NOVE MIL DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS).

CIDADE: ITARIRI/SP

EDITAL DE CONCURSO DE PROJETOS Nº 001/2021

OBJETO: SELEÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, CERTIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NO MUNICÍPIO, COM ÁREA DE ATUAÇÃO COMPATÍVEL COM O OBJETO AQUI DESCRITO E QUE SE INTERESSE EM REALIZAR, EM ESTREITA COOPERAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE ITARIRI, ATRAVÉS DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, A OPERACIONALIZAÇÃO DO GERENCIAMENTO, APOIO À GESTÃO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NA EFETIVAÇÃO DA REESTRUTURAÇÃO DA GESTÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A(S) PROPOSTA(S) NÃO PODERÃO ULTRAPASSAR O LIMITE MÁXIMO DE R$ 13.200.000,00 (QUATORZE MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL E ESTIMATIVA MENSAL DE R$ 1.100.000,00(HUM MILHÃO E DUZENTOS MIL REAIS).

CIDADE: AGUDOS/SP

PUBLICAÇÃO DE REVOGAÇÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2021

* Chamada Pública * Seleção de Entidades de direito privado sem fins lucrativos e as filantrópicas, qualificadas ou que vierem a se qualificar como Organização Social no âmbito do Município de Agudos/SP para a celebração de Contrato de Gestão objetivando o Gerenciamento e Execução das ações e Serviços complementares de saúde, nos programas: Unidade de Pronto Atendimento UPA-24 horas para Secretaria Municipal de Saúde

Não Informadas — **Situação** REVOGADA

SM/6/2021 — **Nº Conlicitação** 13980442 — **Processo** 4326/2021

Prefeitura Municipal de Agudos — **Código** -

Agudos - SP — **Endereço** Avenida Celidonio Neto, nº 698 - Centro, CEP 17120-023

(14) 3261-3331 — **Site** www.caixa.gov.br

A presente Licitação foi REVOGADA pela autoridade competente.

CIDADE: MARILIA/SP

Soluções Administrativas

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2021

OBJETO: O MUNICÍPIO DE MARÍLIA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, FAZ SABER A TODOS OS INTERESSADOS QUE SE ACHA ABERTO NESTA PREFEITURA MUNICIPAL O CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 008/2021, PARA A SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DE COMPONENTES DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE, COMPREENDENDO:

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: AS DESPESAS DECORRENTES DA CONTRATAÇÃO DO OBJETO LICITADO, COM VALOR ANUAL DE ATÉ R$9.695.680,68 (NOVE MILHÕES SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS).

CIDADE: MOGI GUAÇU/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚ BLICO TEM POR OBJETO A SELEÇA O DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LÚCRATIVOS, PARA CELEBRAÇA O DE CONTRATO DE GESTA O COM ORGANIZAÇA O SOCIAL DE SAÚ DE, PARA A OPERACIONALIZAÇA O, GERENCIAMENTO E EXECÚÇA O DE ATIVIDADES, AÇO ES E SERVIÇOS DE SAÚ DE EM CARA TER COMPLEMENTAR NO A MBITO DA REDE DE SAÚ DE DO MÚNICÍ PIO DE MOGI GÚAÇÚ-SP, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇA O TE CNICA CONSTANTE NO PRESENTE EDITAL, A PARTIR DOS PRINCÍ PIOS E DIRETRIZES DO SISTEMA Ú NICO DE SAÚ DE E DAS ESTRATE GIAS DE GESTA O DA SECRETARIA DE SAÚ DE DO MÚNICÍ PIO DE MOGI GÚAÇÚ.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A FIM DE SUPORTAR A PRESENTE CONTRATAÇÃO, O MONTANTE DO ORÇAMENTO ECONÔMICO-FINANCEIRO PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES FICA ESTIMADO NO VALOR MÁXIMO DE R$ 90.000.000,00 (NOVENTA MILHÕES DE REAIS), SENDO R$ 60.000.000,00 (SESSENTA MILHÕES DE REAIS) REFERENTE AO LOTE 1 E R$ 30.000.000,00 REFERENTE AO LOTE 2, E QUE PARA O EXERCÍCIO DE 2022, O MONTANTE ESTIMADO É DE R$ 90.000.000,00 (NOVENTA MILHÕES DE REAIS).

CIDADE: CAMPOS DO JORDÃO/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

Rua Tietê, 814 | Vila Celso Mouad | CEP 15810-180 | Catanduva |SP
Telefone: (17) 3521-1200 | Celular: (17) 99793-1200 | E-mail: evandro.aparicio@gmail.com

OBJETO: SELEÇÃO PÚBLICA DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 3.782 DE 19 DE ABRIL DE 2016, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 4.051 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020, PELO PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE CAMPOS DO JORDÃO, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 3.782 DE 19 DE ABRIL DE 2016, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 4.051 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020, ATRAVÉS DE CHAMAMENTO PÚBLICO, NA MODALIDADE CONCURSO DE PROJETOS, DO TIPO MELHOR PROPOSTA - TÉCNICA E PREÇO PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO VISANDO O OPERACIONALIZAÇÃO, GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES, AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE DE CAMPOS DO JORDÃO – SP, DE MODO A ASSEGURAR ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO ATENDIDA, CONSIDERANDO-SE A ADEQUAÇÃO DAS PROPOSTAS AOS CRITÉRIOS DE OTIMIZAÇÃO DA EFICIÊNCIA E DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS JUNTAMENTE COM CUSTOS ENVOLVIDOS, CONFORME O PREVISTO NESTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: OS RECURSOS, PARA PAGAMENTO DO OBJETO DESTE CONTRATO DE GESTÃO, ESTÃO DE ACORDO COM A DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA VIGENTE (PODENDO SER ALTERADA NO EXERCÍCIO SEGUINTE NOS TERMOS DA LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - LOA) E NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR A QUANTIA MENSAL DE R$ 3.298.500,00 (TRÊS MILHÕES, DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS), CONFORME ESTIMATIVA DE CUSTOS REALIZADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS ABAIXO:

CIDADE: SÃO PAULO/SP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021 HOSPITAL IPIRANGA

OBJETO: O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO TEM POR OBJETO A SELEÇÃO DE ENTIDADE PRIVADA, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO, VISANDO O GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE AGÊNCIA TRANSFUSIONAL, DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I-A, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: A PROPOSTA FINANCEIRA NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR O VALOR TOTAL DE R$ 927.156,00 (NOVECENTOS E VINTE E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS) CORRESPONDENTES AO VALOR TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO PARA 12 MESES DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO.

CIDADE: MIRASSOL/SP

EDITAL RETIFICADO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

Rua Tietê, 814 | Vila Celso Mouad | CEP 15810-180 | Catanduva |SP
Telefone: (17) 3521-1200 | Celular: (17) 99793-1200 | E-mail: evandro.aparicio@gmail.com

Soluções Administrativas

OBJETO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE FORMA DE GESTÃO PLENA CONTEMPLANDO O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, MANUTENÇÃO DE TODO PATRIMÔNIO, FORNECIMENTO DE INSUMOS, E DEMAIS OBRIGAÇÕES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS AO PLENO FUNCIONAMENTO DA UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ESPECIFICADA ABAIXO, POR MEIO DE CONTRATO DE GESTÃO A SER CELEBRADO A PARTIR DA PROPOSTA TÉCNICA E ECONÔMICA SELECIONADA NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS PELO PRESENTE EDITAL, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 4.391 DE 06 DE MAIO DE 2021 E DECRETO MUNICIPAL Nº 5.834 DE 07 DE MAIO DE 2021 E ALTERAÇÕES, QUE ASSEGURE ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA À POPULAÇÃO, POR ORGANIZAÇÃO SOCIAL QUALIFICADA JUNTO AO MUNICÍPIO DE MIRASSOL, CONFORME DEFINIDO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE SÃO PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DESTE INSTRUMENTO.

VALOR TOTAL DO CONTRATO PARA 12 MESES: PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PREVISTOS NESTE EDITAL, REFERENTE AO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, SERÁ REPASSADO O VALOR MÁXIMO DE R$13.388.166,36 (TREZE MILHÕES, TREZENTOS E OITENTA E OITO MIL, CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

Catanduva, 30 de dezembro de 2.021.

EVANDRO APARICIO:21390327809 Assinado de forma digital por EVANDRO APARICIO:21390327809 Dados: 2021.12.30 13:23:06 -03'00'

EVANDRO APARÍCIO

ADMINISTRADOR HOSPITALAR

RG 30.608.537-9

Santa Casa Chavantes
CSI

Rua Tietê, 814 | Vila Celso Mouad | CEP 15810-180 | Catanduva |SP
Telefone: (17) 3521-1200 | Celular: (17) 99793-1200 | E-mail: evandro.aparicio@gmail.com

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EVANDRO APARICIO	29.938.201/0001-16	202100000000155	30/12/2021	15/01/2022	03 JAN. 2022	dezembro-21	1.500,00	SUPORTE EM LICITAÇÕES	LICITAÇÃO
TOTAL DE PAGAMENTOS							**1.500,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN. 2022	Data 03 JAN. 2022	Data 30 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
0055800055 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 56.659.648-9

FAVORECIDO: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 220661628
CPF/CNPJ: 41.326.796/0001-54
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010319
AUTENTICACAO SISBB: 1.0F9.B67.384.6EF.356

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
430322RRHQ

Nº Nota (Nova Versão)
15
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/DEZ/2021 - 08:33:07
Competência
12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 22066162892**
CNPJ/CPF: **41.326.796/0001-54** Insc. Municipal: **112327** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA APARÍCIO RODRIGUES, 82** CEP: **06.330-080**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **PARQUE JANDAIA**
Município: **CARAPICUÍBA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **ddmonay@gmail.com** Telefone: **3991-0859**
Site: **ddmonay@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARIA FERREIRA, 22** CEP: **18.970-029**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **CHAVANTES** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CARINA@SANTACASACHAVANTES.ORG** Telefone: **1433422358**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 56659648-9
BANCO: NU PAGAMENTOS S.A (260)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Local de Incidência do ISS: **CARAPICUIBA - SP**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.carapicuiba.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 22066162892OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
430322RRHQ

Número da Nota:
15

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA E RENDAS
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
Código de Verificação
430322RRHQ

Nº Nota (Nova Versão)
15
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/DEZ/2021 - 08:33:07
Competência
12/2021

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO E APOIO A GESTÃO DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO 2021.
CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 – MUNÍCIPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO – HGVNC
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO - CRCB
CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 – MUNICIPIO DE LINS – SP
TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO - CHM
CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 – ARAUCÁRIA – PR
CONTRATO DE GESTÃO 139/2021 – HGVP – SÃO PAULO
REUNIÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS - PHILIPE PHINEL - SP
REUNIÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS – HOSPITAL SANTA TEREZA – RIBEIRÃO PRETO

Santa Casa Chavantes
CSI

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO 2021

NOTA FISCAL: Nº 15

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES

Referente a Prestação de Serviço técnico operacional e apoio a Gestão dos Contratos de Gestão abaixo mencionados:

- ✓ CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
- ✓ TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 – MUNÍCIPIO DE ASSIS
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO – HGVNC
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO - CRCB
- ✓ CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
- ✓ CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 – MUNICIPIO DE LINS – SP
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO - CHM
- ✓ CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 – ARAUCÁRIA – PR
- ✓ CONTRATO DE GESTÃO 139/2021 – HGVP – SÃO PAULO
- ✓ REUNIÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS - PHILIPE PHINEL - SP
- ✓ REUNIÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS – HOSPITAL SANTA TEREZA – RIBEIRÃO PRETO

- ✓ Executar atividades relacionadas as áreas de operação e apoio a gestão, garantindo o planejamento e acompanhamento para o cumprimento das ações inerentes aos contratos de prestação de serviços e termos de colaboração da Entidade, bem como subsidiar a tomada de decisões (quando solicitado pela Presidência);
- ✓ Colaborar com o superior imediato para tomar decisões sobre atividades de apoio / operacionais e estabelecer metas estratégicas;
- ✓ Elaborar / revisar Planos de Trabalhos para participação e/ou renovação de Contratos de Gestão / Termos de Colaboração;
- ✓ Monitorar o funcionamento diário dos projetos;
- ✓ Planejar e acompanhar as atividades de todos os projetos em conjunto com as coordenações regionais e setoriais;
- ✓ Gerenciar os indicadores estratégicos e de resultados de todos os setores e propor ações de intervenção sobre os resultados;
- ✓ Realizar o controle de metas quantitativas e qualitativas, conforme contratos de gestão com a SES (Secretaria Estadual de Saúde) e Municípios;
- ✓ Analisar e aprovar orçamentos e contratação de novos serviços de acordo com o regulamento de contratação e compra vigente;
- ✓ Realizar reuniões periódicas com a equipe para orientação e discussão de problemas e sugestões de melhoria;
- ✓ Supervisionar coordenadores dos projetos e contribuir com feedback construtivo;

Santa Casa Chavantes
CSI

- ✓ Participar de reuniões de prestação de contas mensal e/ou quando convocado pelos Gestores dos projetos;
- ✓ Realizar auditoria de itens patrimoniados disponibilizados nas unidades;
- ✓ Manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto as repartições competentes, necessários a execução dos serviços;
- ✓ Realizar visita técnica e reunião de alinhamento com ata e plano de ação com anuência da diretoria da unidade;
- ✓ Realizar visitas periódicas nas unidades administradas pelo OSS;
- ✓ Acompanhar auditorias diversas;
- ✓ Garantir a contratação de pessoal qualificado e manter quadro completo de recursos humanos, devidamente identificados, por categoria profissional, com quantitativo suficiente e necessário para atender todas as legislações vigentes, dimensionamento indicado pelos conselhos de classe;
- ✓ Solicitar o registro de CNPJ;
- ✓ Solicitar RT de cada categoria, CRF, COREN, CRM;
- ✓ Solicitar registro da Unidade Gerenciada junto ao CFM/CRM;
- ✓ Solicitar o Alvará de funcionamento junto a prefeitura;
- ✓ Solicitar o Alvará de funcionamento da Vigilância Sanitária;
- ✓ Solicitar o Alvará do Corpo de Bombeiros (AVS / AVCB);
- ✓ Analisar os contratos de prestadores de serviço junto a área jurídica;
- ✓ Participar e/ou acompanhar as reuniões das comissões existentes na unidade;
- ✓ Revisar e/ou formular políticas e promover sua implementação;

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARLY DIAS DE S. MONAY	41.326.796/0001-54	15	29/12/2022	15/01/2022	03 JAN. 2022	dezembro-21	12.000,00	HONORARIOS DIRETORIA OPERACIONAL	DARLY
TOTAL DE PAGAMENTOS							**12.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 03 JAN. 2022	Data 03 JAN. 2022	Data 03 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
085500055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

BANCO DO BRASIL

08190000090285927100500000367177288560000165671
BENEFICIARIO:
CARVALHO B C P C LTDA-ME
NOME FANTASIA:
CARVALHO E BRITO COMERCIO DE PAPELA
CNPJ: 07.851.806/0001-32
PAGADOR:
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.320
NOSSO NUMERO	28592710000000367
CONVENIO	02859271
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.656,71
VALOR COBRADO	1.656,71

==========

NR.AUTENTICACAO 4.EF5.686.784.BE3.127

==========

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 Chavantes
CSI

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 02859.271005 00000.367177 2 88560000165671**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
CARVALHO & BRITO COMERCIO DE PAPELARIA E		**R$**		**00028592710000000367**
Endereço				
RUA ANTONIO BAPTISTA BITTENCOURT 325 RECREIO DOS BAND RIO DE JANEIRO RJ - 22790250				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
05/12	**19.629.851**	**07.851.806/0001-32**	**05/01/2022**	**1.656,71**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.656,71
Pagador				
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46				

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 06/01/2022
NAO RECEBER APOS 29 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
ALUGUEL DEZEMBRO/21 R 1.100,00
COND. JANEIRO/22 R 555,41
TX. COBRANCA R 1,30

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02859.271005 00000.367177 2 88560000165671**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**05/01/2022**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CARVALHO & BRITO COMERCIO DE PAPELARIA E					**1253-X / 80119-4**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
23/12/2021	**05/12**	**DM**	**N**	**23/12/2021**	**00028592710000000367**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**1.656,71**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 06/01/2022
NAO RECEBER APOS 29 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
ALUGUEL DEZEMBRO/21 R 1.100,00
COND. JANEIRO/22 R 555,41
TX. COBRANCA R 1,30

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado **1.656,71**

Pagador
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46
R. ANTONIO B.BITTENCOURT,325 SL. 209
RIO DE JANEIRO - RJ - 22790-250
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camalba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CARVALHO & BRITO COMERCIO DE PAPELARIA	07.851.806/0001-32	05-12	23/12/2022	05/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	1.656,71	LOCAÇÃO DE IMOVEL	RIO DE JANEIRO
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.656,71		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.20.45
0055800055         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA:        15.720-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3218-2 - COTIA GRANJA VIANA
CONTA:      57.900-5

FAVORECIDO:  M PARDO DOS REIS
CPF/CNPJ: 34.230.795/0001-46
VALOR: R$                              18.000,00
DEBITO EM: 03/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010321
AUTENTICACAO SISBB:        4.3AA.BC6.30A.655.0BD
```

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

MPREIS CONSUTORIA EM SERVIÇOS E SAUDE M PARDO DOS REIS AL DOS ANGELINS, 62 RES. MORADA DOS PINHEIROS - Santana de Parnaíba / SP 06519-380 Fone: 011 972004352 email: mauriciopreis@me.com **CNPJ: 34.230.795/0001-46 CCM: 82639** **Código de Serviço: 4.03** - hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres **Data de Emissão: 31/12/2021**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 78**

Fatura No	Valor R$	Forma Pgto	
78	18.000,00	A VISTA	

TOMADOR	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
ENDEREÇO	**RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CHAVANTES UF: SP CEP: 18970-029**
END.COBRANÇA	**O MESMO**
CNPJ/CPF	**73.027.690/0001-46**
VALOR POR EXTENSO	DEZOITO MIL REAIS

DEVE À EMPRESA **M PARDO DOS REIS** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	**REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO E APOIO A GESTÃO DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO 2021. CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ; CONTRATO DE GESTÃO 002/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES; TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO; TERMO DE CONVÊNIO 18/2021, 01480/2020 e 082/2021. CONTRATO DE GESTÃO DE LINS - 064/2021. PROJETO ARAUCÁRIA 103/2021.**	**18.000,00**	**18.000,00**

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES
Banco Itaú AG: 3218 C/C: 57900-5

NÃO VALE COMO RECIBO	**Base ISS**	**R$**	**----**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
	Alíquota Simples:	**%**	**----**		
	ISS Incluso	**R$**	**----**	**R$**	**18.000,00**

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Assinatura Digital			
Y1DMS8BQ	WW3QGW37	M6EA7VMH	SXCFG563
OZYB3UBE	P2V2DOMR	DUQGJ5ZJ	B7SO0AIS
BA33AYEX	FQX36XRD	PP7II58V	UK3XU4G9
CGMVCSJA	40XTQ4KY	WSXA500U	AXM5TS8C

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 78 Santana de Parnaíba - CCM: 82639			
Y1DMS8BQ	WW3QGW37	M6EA7VMH	SXCFG563
OZYB3UBE	P2V2DOMR	DUQGJ5ZJ	B7SO0AIS
BA33AYEX	FQX36XRD	PP7II58V	UK3XU4G9
CGMVCSJA	40XTQ4KY	WSXA500U	AXM5TS8C

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **M PARDO DOS REIS**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

MPREIS CONSULTORIA EM SERVIÇOS E SAÚDE
CNPJ: 34.230.795/0001-46
CCM: 82639

Relatório de Execução de Atividades
Referente a Nota Fiscal 78 (emissão em 31/12/2021)

Referente ao Termo de Colaboração nº 45 e 47/2020 do Município de Capão Bonito.

Atividades Realizadas: no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Análise Quantitativa e Qualitativa dos Colaboradores e serviços realizados;
- Acompanhamento do Processo de Gestão em conjunto a diretoria e gestores locais;
- Análise dos relatórios referente ao planejamento;
- Auditoria Operacional dos documentos gerados para juntada na prestação de contas.

Referente ao Termo de Colaboração 003/2020 - Município de Capão Bonito

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Montagem da Prestação de Contas
- Coleta de dados e análise da produtividade;
- Avaliação dos custos das operações realizados no período analisado;
- Inspeção de documentos e registros da área auditada.

Referente ao Contrato de Gestão 001/2020 - Município de Taquarivaí

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

Santa Casa Chavantes
CSI

- Montagem da Conciliação RP 08
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas
- Inspeção de documentos e registros da área auditada.

End. Alameda dos Angelis, 62
Santana de Parnaiba/SP

Telefone: (11) 97200-4352
E-mail:
mauriciopreis@me.com

Referente ao Contrato Hospital Regional Sul 063/2021 – Estado de São Paulo

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21 – Finalização do projeto**

- Montagem da Conciliação RP 12
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas
- Inspeção de documentos e registros da área auditada
- Encerramento do Contrato

Referente ao Contrato Hospital Vila Nova Cachoeirinha 072/2021 – Estado de São Paulo

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Montagem da Conciliação RP 12
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas
- Inspeção de documentos e registros da área auditada.

Referente ao Contrato Hospital Mandaqui 0104/2021 – Estado de São Paulo

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Processo de Implantação
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas
- Inspeção de documentos e registros da área.

Referente ao Contrato de Gestão de Lins 064/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Acompanhamento do Projeto e financeiro
- Montagem da Conciliação RP 08
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas

- Inspeção de documentos e registros da área auditada.

Referente ao Contrato de Gestão de Araucária 103/2021

Atividades realizadas no período **01/12/21 a 31/12/21:**

- Implantação do Projeto
- Montagem da Conciliação RP 08
- Acompanhamento das Notificações e respostas das mesmas

Inspeção de documentos e registros da área auditada.

31 de dezembro de 2021.

MPREIS Consultoria em Serviços de Saúde

Santa Casa Chavantes
CSI

End. Alameda dos Angelis, 62
Santana de Parnaiba/SP

Telefone: (11) 97200-4352
E-mail:
mauriciopreis@me.com

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MPREIS CONSULTORIA EM SERVIÇOS E SAUDE	34.230.795/0001-46	78	31/12/2022	15/01/2022	03 JAN. 2022	dezembro-21	18.000,00	HONORARIOS DIRETORIA GERAL	MAURICIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							**18.000,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN. 2022	Data 03 JAN. 2022	Data 03 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
0055000055 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.331.980-9

FAVORECIDO: DEBORA SOUSA DE MORAES CONSULTORIA
CPF/CNPJ: 42.879.606/0001-99
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010322
AUTENTICACAO SISBB: 1.CC9.795.05C.F0A.1C5

Santa Casa Chavantes
CSI

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 6 | Emissão: 29/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DEBORA SOUSA DE MORAES CONSULTORIA LTDA**
CNPJ/CPF: **42.879.606/0001-99** Inscrição Municipal: **0000154996**
Endereço: **AVENIDA GRACIELA FLORES DE PITERI, 255 - - BL 31 AP 34 - Allança - 06236215**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4507-7005**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal:
Endereço: **matriz RUA MARIA FERREIRA , 22 - TÉRREO - CENTRO - 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP**

ATIVIDADE: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO E A GESTÃO RECURSOS HUMANOS DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO 2021, NO CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS SA AGENCIA: 0001 CONTA: 49331930-9

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
6.000,00		6.000,00		*2,00	*120,00	**12/2021**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**6.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***ILJHTNLL***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 29/12/2021 às 09:02
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Debora Sousa
Analista de RH

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Débora Sousa de Moraes

DATA INÍCIO: 01.12.2021 **DATA FINAL: 31.12.2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: CSI

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Projetos:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 1276/2021 – ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVENIO 104/2021 – ESTADO DE SÃO PAULO
CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 – MENICÍPIO DE ARAUCÁRIA

EM CONJUNTO COM A CONTABILIDADE E COM O FINANCEIRO, ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DOS PROCESSOS DIÁRIO DOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS DE RECURSOS HUMANOS;

PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS;

ANÁLISE DE CURRICULOS E CONTATO COM CANDIDATOS;

CONFECÇÃO DE CRACHÁS

PROCESSO DE RECURSOS HUMANOS, DEPARATAMENTO PESSOAL, BENEFÍCIOS, ATENDIMENTO AO COLABORADOR.

Santa Casa Chavantes
CSI

Débora Sousa de Moraes
CPF 387.634.488-31

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DEBORA SOUSA DE MORAES CONSULTORIA LTDA	42.879.606/0001-99	6	29/12/2021	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	6.000,00	HONORARIOS RECURSOS HUMANOS	DEBORA
TOTAL DE PAGAMENTOS							6.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G333261036575388l
26/01/2022 10:41:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.42.00
0055800055                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA:         15.720-1
==============================================
SOBRE A TRANSACAO
----------------------------------------------
ID:              E00000000202201031937439976778O2
CNPJ DO PAGADOR:               73.027.690/0001-46
VALOR:                                 10.000,00
DATA:                        03/01/2022 - 16:38:10
----------------------------------------------
PAGO PARA:  Leticia Beloto Turim Barbosa 3921754
CNPJ: 26.836.220/0001-43
CHAVE PIX: 26836220000143
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000705561140
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento
----------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
----------------------------------------------
Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 16:38:11
==============================================
DOCUMENTO: 010324
AUTENTICACAO SISBB:         4.ABB.BBC.4CD.DC1.8D0
==============================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Santa Casa Chavantes
CSI

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220103u26836220000143

Número da Nota	00000010
Data e Hora de Emissão	03/01/2022 16:22:29
Código de Verificação	V5RX-FPJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.836.220/0001-43** Inscrição Municipal: **6.932.478-6**

Nome/Razão Social: **LETICIA BELOTO TURIM BARBOSA 39217542830**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 00739, APT 74-A - VILA ANDRADE - CEP: 06734-150**

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 22 - Centro - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **contato@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente à prestação de serviço de Gestão de Recursos Humanos dos contratos de gestão abaixo mencionados:
¿01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
¿ TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 003 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
¿TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS
¿TERMO DE CONVÊNIO 00063/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
¿TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
¿TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
¿Contrato de Gestão - 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
¿Implantação de Projeto - CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI
¿Contrato de Gestão 064/2021- MUNICÍPIO DE LINS
¿Contrato de Gestão 103/2021- MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03168 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/ 2021

NOTA FISCAL: Nº 00000010

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES

Referente à prestação de serviço de Gestão de Recursos Humanos dos contratos de gestão abaixo mencionados:

- ✓ 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
- ✓ TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 003 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 00063/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
- ✓ TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
- ✓ Contrato de Gestão - 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES
- ✓ Implantação de Projeto - CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI
- ✓ Contrato de Gestão 064/2021- MUNICÍPIO DE LINS
- ✓ Contrato de Gestão 103/2021- MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Gestão do setor de Recursos Humanos, visando a o planejamento e estratégia dos processos de trabalho. Implantação e estruturação de projetos, bem como realização de Processo Seletivo.

Análise contábil referente ao movimento financeiro, no que tange à apuração de impostos e taxas referentes às prestações de serviços, bem como acompanhamento na elaboração do fluxo de caixa, folha de pagamento, controle de custos, balancete, DRE e demais procedimentos contábeis.

LETÍCIA BELOTO TURIM

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LETICIA BELOTO TURIM BARBOSA	26.836.220/0001-43	10	03/01/2022	15/01/2022	03 JAN 2022	dezembro-21	10.000,00	HONORARIOS RECURSOS HUMANOS	LETICIA
TOTAL DE PAGAMENTOS							10.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022	Data 03 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	DEIVID GARCIA DE ARAUJO
Agência	2330-2
Conta corrente	30017-9
Valor	506,10
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 05/01/2022 15:27:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G336051517517063055
05/01/2022 15:27:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	4807 BARUERI-ALPHAVILLE/AL.ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	496169
CPF	500.383.218-40
Nome favorecido	SARAH MARIA OLIVEIRA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.501
Valor	495,60
Destinação	0
Data transferência	05/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FF449041627EBBFE

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 05/01/2022 15:27:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

LOCAL	COD	CONTRATADO	VALOR DIA	QTDE DE DIAS	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÃO
SEDE SP	383	Sarah Maria Oliveira da Silva	23,60	21	495,60	SEG - SEX
SEDE SP	382	Deivid Garcia de Araujo	24,10	21	506,10	SEG - SEX
			TOTAL		1.001,70	

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VALE TRANSPORTE	0	01022	05/01/2022	07/01/2022	05 JAN 2022	Janeiro-22	1.001,70	BENEFICIOS	VALE TRANSPORTE
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.001,70		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 05 /JAN/ 2022	Data 05 JAN 2022	Data 05 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1151

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G337051734988230011
05/01/2022 17:40:08

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:40:08
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BCO BRADESCO S.A.

23793069019131351043925002755509788560000154000
BENEFICIARIO:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
NOME FANTASIA:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.502
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.540,00
VALOR COBRADO	1.540,00

NR.AUTENTICACAO 7.8BB.D0B.3CC.978.467

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Bradesco

OBB Plus

Boleto DDA

Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Código: 237-2

Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Nome: CERFIX CONSTRUTORA LTDA

CPF/CNPJ: 61.367.635/0001-68 Agência: 3069-4 Conta: 0027655-7

Endereço:

Dados do Pagador

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R.Dep Joao Sussumo Hirata 940 CJ32,33,34 - Jardim Ampliacao
05715-010 - Sao Paulo - SP

Dados do Boleto

Data Processamento: 17/12/2021

Data do documento: 17/12/2021

Data e Hora da impressão: 17/12/2021 17:36

Data de Vencimento: 05/01/2022

Nosso Número: 09 / 13135104325-3

Seu Número: CJ34-DEZ21

Espécie do Documento: DS

Carteira: 09

Cip:

Espécie Moeda: R$

Quantidade:

Aceite: Sem

Valor do Documento: 1.540,00

Descontos:

Abatimentos:

Juros: 0,02

Multa: 164,00

Dados do Beneficiário Final

Nome:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Mensagens de Instrução

Mensagem: *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,02
APÓS 05/01/2022 MULTA.....154,00

R$ 1.540,00 - Referente ao Aluguel de Dezembro2021
R$ 3,00 taxa de reemissao de boleto ou 2 via de boleto
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

Representação Numérica

Número: 23793.06901 91313.510439 25002.755609 7 88560000154000

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CERFIX CONSTRUTORA LTDA	61.387.624/0001-88	CJ34-DEZ21	17/12/2021	05/01/2022	05 JAN. 2022	dezembro-21	1.540,00	LOCAÇÃO DE IMOVEL	SALA 34
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.540,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 05 / JAN. 2022	Data 05 JAN. 2022	Data 05 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G337051734988230015
05/01/2022 17:40:44

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:40:45
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BCO BRADESCO S.A.

23793069019131351043924002755502188560000120000
BENEFICIARIO:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
NOME FANTASIA:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.503
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 6.01E.55B.8E8.344.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.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Bradesco

OBB Plus

Boleto DDA

Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Código: 237-2

Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Nome: CERFIX CONSTRUTORA LTDA

CPF/CNPJ: 61.387.635/0001-88 Agência: 3069-4 Conta: 0027656-7

Endereço:

Dados do Pagador

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R.Dep Joao Sussumo Hirata 940 CJ32,33,34 - Jardim Ampliacao

05715-010 - Sao Paulo - SP

Dados do Boleto

Data Processamento: 17/12/2021

Data do documento: 17/12/2021

Data e Hora da impressão: 17/12/2021 17:35

Data de Vencimento: 05/01/2022

Nosso Número: 09 / 13135104324-5

Seu Número: CJ33-DEZ21

Espécie do Documento: DS

Carteira: 09

Cip:

Espécie Moeda: R$

Quantidade:

Aceite: Sem

Valor do Documento: 1.200,00

Descontos:

Abatimentos:

Juros: 0,02

Multa: 120,00

Dados do Beneficiário Final

Nome:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Mensagens de Instrução

Mensagem:

```
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....................................0,02
APÓS 05/01/2022 MULTA.....................................120,00

R$ 1.200,00 - Referente ao Aluguel de Dezembro2021
R$ 3,00  taxa de reemissao de boleto ou 2 via de boleto
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.
```

Representação Numérica

Número: 23793.06901 91313.510439 24002.755602 1 88560000120000

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CERFIX CONSTRUTORA LTDA	61.387.624/0001-88	CJ32-DEZ21	17/12/2021	05/01/2022	05 JAN 2022	Dezembro-21	1.200,00	LOCAÇÃO DE IMOVEL	SALA 32
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.200,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 05 JAN 2022	Data 05 JAN 2022	Data 05 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G337051734988230019
05/01/2022 17:41:22

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:41:22
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BCO BRADESCO S.A.

23793069019131351043923002755504188560000120000
BENEFICIARIO:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
NOME FANTASIA:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CERFIX CONSTRUTORA LTDA
CNPJ: 61.387.635/0001-88
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.504
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO A.E65.8F2.897.A98.750

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Bradesco

OBB Plus

Boleto DDA

Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Código: 237-2

Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Nome: CERFIX CONSTRUTORA LTDA

CPF/CNPJ: 61.387.636/0001-86 Agência: 3069-4 Conta: 0027565-7

Endereço:

Dados do Pagador

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R.Dep Joao Susumo Hirata 940 CJ32,33,34 - Jardim Ampliacao

05715-010 - Sao Paulo - SP

Dados do Boleto

Data Processamento: 17/12/2021

Data do documento: 17/12/2021

Data e Hora da impressão: 17/12/2021 17:33

Data de Vencimento: 05/01/2022

Nosso Número: 09 / 13136104323-7

Seu Número: CJ32-DEZ21

Espécie do Documento: DS

Carteira: 09

Cip:

Espécie Moeda: R$

Quantidade:

Aceite: Sem

Valor do Documento: 1.200,00

Descontos:

Abatimentos:

Juros: 0,02

Multa: 120,00

Dados do Beneficiário Final

Nome:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Mensagens de Instrução

Mensagem:

```
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....................................0,02
APÓS 05/01/2022 MULTA.....................................120,00

R$ 1.200,00 - Referente ao Aluguel de Dezembro2021
R$ 3,00  taxa de reemisseao de boleto ou 2 via de boleto
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.
```

Representação Numérica

Número: 23793.06901 91313.610439 23002.756504 1 88560000120000

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CERFIX CONSTRUTORA LTDA	61.387.624/0001-88	CJ33-DEZ21	17/12/2021	05/01/2022	05 JAN. 2022	dezembro-21	1.200,00	LOCAÇÃO DE IMOVEL	SALA 33
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.200,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 05 JAN. 2022	Data 05 JAN. 2022	Data 05 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Marina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Transferências entre contas correntes BB

G335061744871359028
06/01/2022 17:50:30

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-6
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	DEIVID GARCIA DE ARAUJO
Agência	2330-2
Conta corrente	30017-9
Valor	468,37
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	07
Data:	05/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: DEIVID GARCIA DE ARAUJO	
Departamento / Centro de Custo: COMPRAS	
Finalidade e/ou Itinerário: REEMBOLSO	
Data de Início:27/12/2021	Data de término: 29/12/2021

Dados para depósito
Nome do Favorecido: DEIVID ARAUJO
CPF: 221.374.948-50
Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 2330-2
Conta corrente: 30.017-9

Projeto:

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
27/dez/21	TAX	1	IDA PARA HOSPITAL VILA NOVA CACHOEIRINHA	84,92
27/dez/21	TAX	2	VOLTA PARA SEDE	62,90
28/dez/21	TAX	3	IDA PARA HOSPITAL MANDAQUI	79,95
28/dez/21	TAX	4	VOLTA PARA SEDE	69,97
29/dez/21	TAX	5	IDA CARTORIO TABOÃO DA SERRA	66,71
29/dez/21	TAX	6	VOLTA PARA SEDE	64,96
29/dez/21	TAX	7	IDA CORREIOS	11,96
29/dez/21	COR	8	TAXA CORREIO	27,35
Total de Despesas:				468,72

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	27,35
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	PED	Sub-total **Pedágio**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	441,37
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	CART	Sub-total **Cartório**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-
Total das Despesas			468,72
Adiantamento Recebido			-
A devolver			
A receber			468,72

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Assinaturas / Aprovação:		
Solicitante: Deivid Araujo Compras	Chefia Imediata:	Diretor Administrativo SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Perdo dos Reis Diretor Administrativo

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 03/01/20222

SOLICITANTE: Paula Montefusco

SETOR: Presidencia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

PAGAMENTO DE VIAGENS NO PERIODO DE 27 À 30/12(Cartorio, Mandaqui, Hospital Vila Nova Cachoeirinha)

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

ENTREGA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS E DOCUMENTOS

COMPRA REALIZADA: **(X) sim** **( ) não**

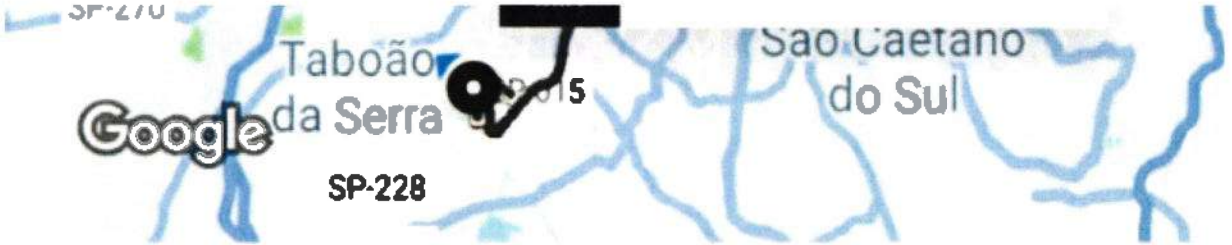
JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo **dos Reis**
Diretor **Administrativo**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI



Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 3 R$ 66,71

Chegada ao destino: 14:06

Flash Moto R$ 42,21

14:13

Flash R$ 62,98

14:05

MasterCard 2738 ›

Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 3 — **R$ 11,96**

Chegada ao destino: 14:24

Black — **R$ 19,15**

14:31

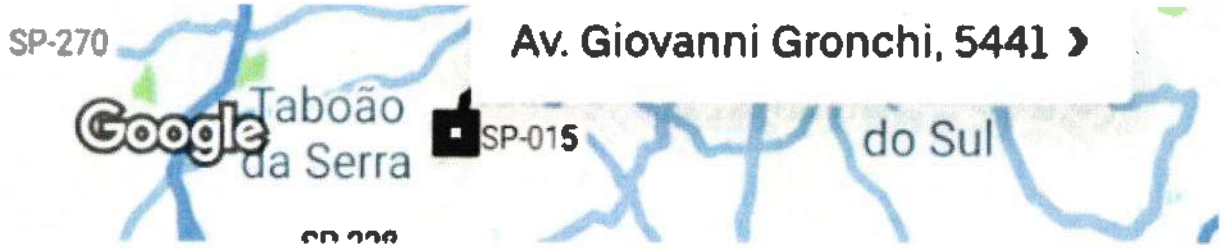
Flash — **R$ 11,95**

14:23

MasterCard 2738 ›

1166

Santa Casa Chavantes
CSI



Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 3 R$ 64,96

Chegada ao destino: 15:46

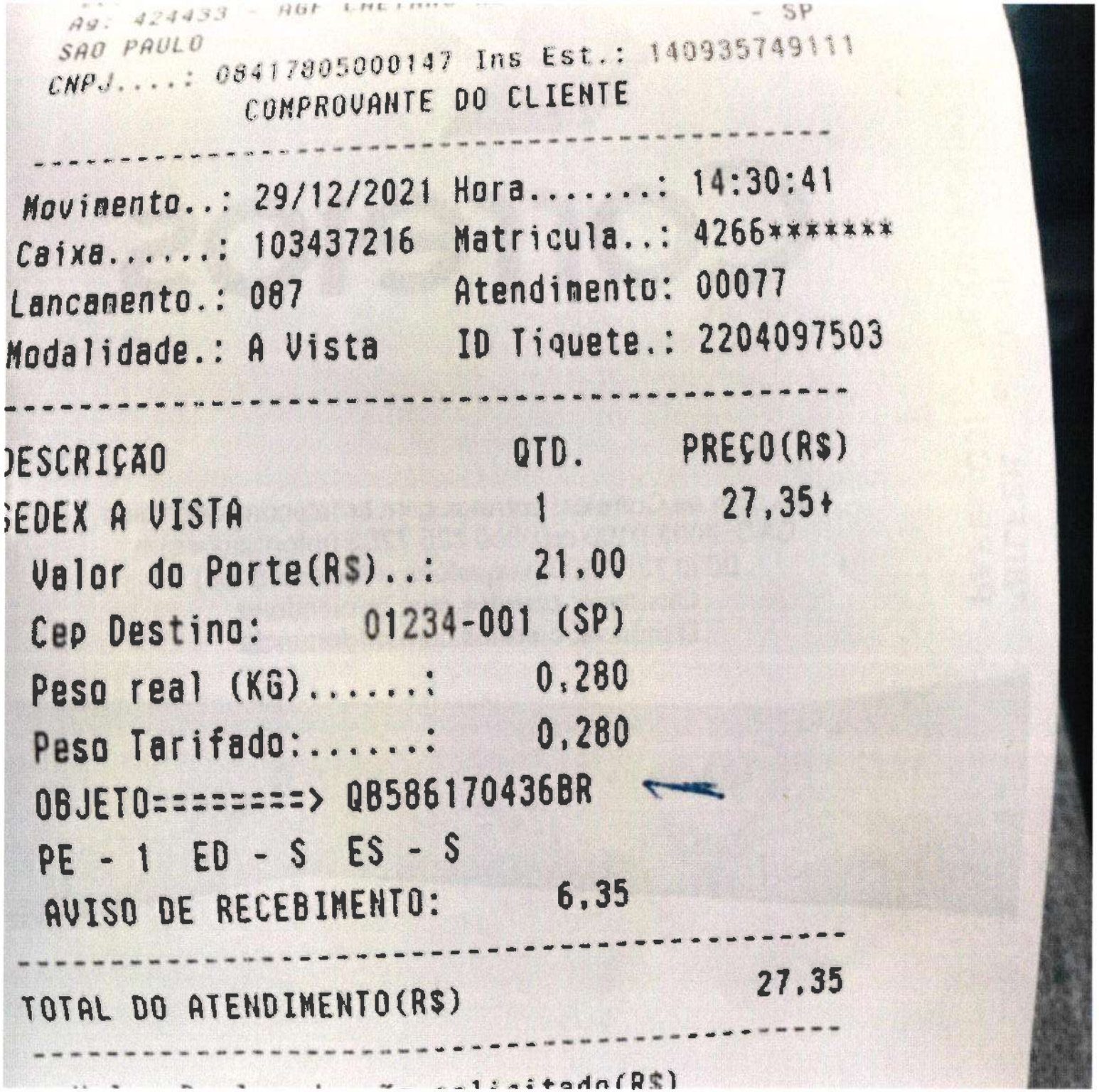
Comfort R$ 87,88

15:49

Flash R$ 59,96

15:44

MasterCard 2738 ›



Ag: 424433 - AGF [illegible] - SP
SAO PAULO
CNPJ....: 08417805000147 Ins Est.: 140935749111
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 29/12/2021 Hora.....: 14:30:41
Caixa.....: 103437216 Matricula..: 4266*******
Lancamento.: 087 Atendimento: 00077
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2204097503

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	27,35+

Valor do Porte(R$)..: 21,00
Cep Destino: 01234-001 (SP)
Peso real (KG).....: 0,280
Peso Tarifado:.....: 0,280
OBJETO========> QB586170436BR
PE - 1 ED - S ES - S
AVISO DE RECEBIMENTO: 6,35

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 27,35

[illegible]solicitado(R$)

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 3 R$ 79,95

Chegada ao destino: 14:06

VIP R$ 79,95

14:06

Flash R$ 73,98

14:06

Santa Casa Chavantes
CSI

Escolha uma viagem ou deslize para cima para ver mais

UberX 3 — R$ 69,97

Chegada ao destino: 13:09

Flash Moto — R$ 42,97

13:09

Flash — R$ 64,97

13:11

Eu preciso que você vá no correio hoje 09:53

Consegue vim as 14hrs? 09:53

Robson Cun Cun

Sim com certeza 10:06

Bom dia 10:06

Se por acaso a documentação estiver pronta antes estou próximo 10:59

Obrigado 10:59

Amanda Scdechavantes

Beleza, te aviso se ficar pronta antes 11:08

Santa Casa Chavantes
CSI

1170

Santa Casa Chavantes
CSI

Darly Empresa

Darly Empresa

Bom dia e semana a todos!
@Felipe Santa Casa precisamos que leve até o
Mandaqui uns ofícios para protocolar!...

@Robson Cun Cun poderia vir na sede as 10:00?

07:16

Robson Cun Cun

Ok

07:16

Darly Empresa

Adilson CHM

12:05

Mensagem **Adicionar contato**

Santa Casa Chavantes
CSI

Depois preciso que protocole um documento no Mandaqui 11:57

Robson Cun Cun

Ol 11:58

Ok 11:58

Darly Empresa

Procurar stephanie 12:09

Robson Cun Cun

Boa tarde já estou aqui 12:59

Darly Empresa

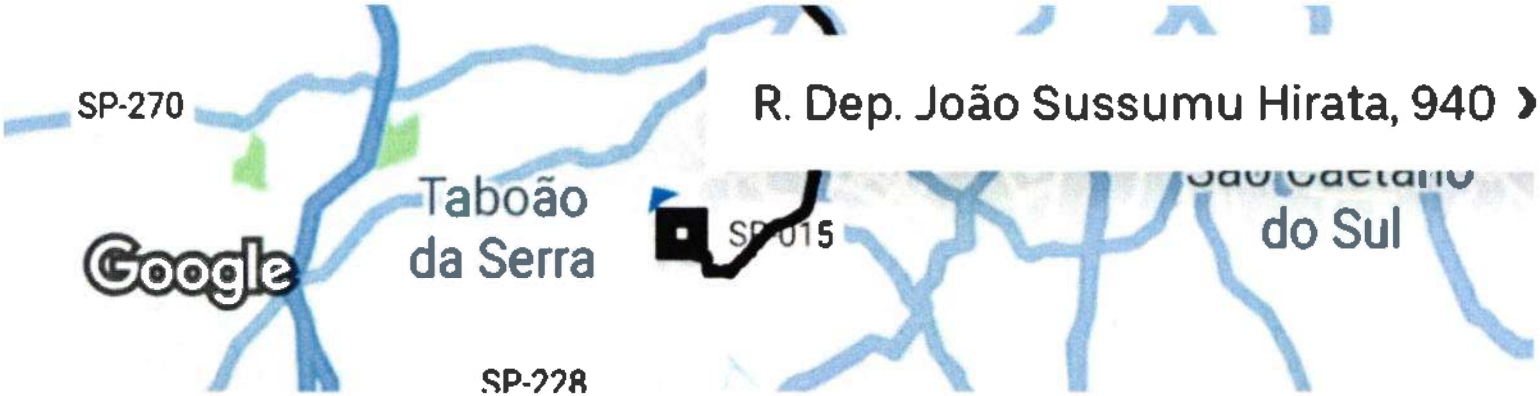
Entra no 34 13:02

pital Geral de Vila Nova Cachoeirinha ›

Preços um pouco mais altos do que o normal

UberX 3 R$ 84,92

Chegada ao destino: 12:50



Santa Casa Chavantes
CSI

Preços um pouco mais altos do que o normal

UberX 3 — **R$ 62,90**

Chegada ao destino: 14:48

VIP — **R$ 62,90**

14:49

UberBAG — **R$ 104,95**

14:50

SANTA CASA
de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DEIVID GARCIA DE ARAUJO	221.374.948-50	7	05/01/2022	10/01/2022	06 JAN. 2022	dezembro-21	468,37	MOTOBOY	MOTOBOY
TOTAL DE PAGAMENTOS							468,37		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN. 2022	Data 06 JAN. 2022	Data 06 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1175

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	4807 BARUERI-ALPHAVILLE/AL.ARAGUAIA
Conta corrente (com DV)	496189
CPF	500.383.218-40
Nome favorecido	SARAH MARIA OLIVEIRA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.604
Valor	1.099,72
Destinação	0
Data transferência	06/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 05/01/2022 14:51:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320714243899831
07/01/2022 14:27:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.27.36
0055800055                                    0002
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA:         15.720-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202201061446278401151 40
CNPJ DO PAGADOR:                73.027.690/0001-46
VALOR:                                   1.620,00
DATA:                          06/01/2022 - 11:46:52
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mogilac Comercio de Moveis Ltda
CNPJ: 33.301.203/0001-77
CHAVE PIX: 33301203000177
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2167 - CONTA: 000000000130018526
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 06/01/2022 - 11:46:53
================================================
DOCUMENTO: 010605
AUTENTICACAO SISBB:         C.A64.432.F79.FFB.1F5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

RECEBEMOS DE MOGILAC COMERCIO DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.325 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MOGILAC COMERCIO DE MOVEIS LTDA

AV SAO JOAO, 1912 - - SANTA CECILIA, Sao Paulo, SP - CEP: 01211100 - Fone/Fax: 1138283572

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.325
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0133 3012 0300 0177 5500 1000 0003 2510 6059 2060

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		135220020235957 - 06/01/2022 10:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
123905482110		33.301.203/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0009-01	05/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA, 940 -	MORUMBI		05714-010	05/01/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo		SP		18:00

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CAD01	CADEIRA DE ESCRITORIO COM BRAÇO REFORMADA	94033000	000	5102	PÇ	5,0000	260,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MESA120	MESA DE ESCRITORIO COM GAVETAS USADA	94033000	000	5102	PÇ	1,0000	230,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / ICMS / ISS.	PAGO

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: **SEDE** | Local:SEDE | Comprador: SARAH **MARIA** | Destino da **compra: SEDE** | Endereço: DR. JOÃO DIAS SUSSUMO **HIRATA 940**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

FORNECEDOR			A			B			C		
			MADEIRA MADEIRA			MAGALU			MOBILAC		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
CADEIRA DE ESCRITORIO GIRATÓRIA		5		R$ 284,16	R$ 1.420,80		R$ 286,61	R$ 1.433,05		R$ 260,00	R$ 1.300,00
MESA PARA ESCRITÓRIO		1		R$ 300,90	R$ 300,90		R$ 379,90	R$ 379,90		R$ 230,00	R$ 230,00
FRETE		1		R$ 227,70	R$ 227,70		R$ 169,90	R$ 169,90		R$ 90,00	R$ 90,00
VALOR TOTAL				R$ 2.009,40	-		R$ 1.982,85	R$ -		R$ 1.620,00	R$ -
TIPO/FRETE			CIF		R$ 0,00	CIF		R$ 0,00	CIF		R$ 0,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 2.009,40			R$ 1.982,85			R$ 1.620,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 2.009,40			R$ 1.982,85			R$ 1.620,00	
FORMA DE PAGAMENTO				A vista			A VISTA			A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				20 DIAS			37 DIAS			1 DIA	
Faturamento Mínimo			R$		-				R$		-

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

OBSERVAÇÕES:

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

observação do comprador: COMPRA FEITA PELO MENOR VALOR DAS COTAÇÕES

Santa Casa Chavantes
CSI

Entrar | MadeiraMadeira | Cadeira Executiva Escritório Tre... | Cadeira De Escritorio Giratoria :

https://www.madeiramadeira.com.br

madeiramadeira

Compre pelo Whatsapp | Televendas 0800 080 0099 | Minha conta | Favoritos | Carrinho 3

1/3

à vista no cartão ou Pix 12% OFF

R$ 322,92 em 12x de R$ 26,91 sem juros

ou parcele em até 24x no crediário

Em estoque

Opções de pagamento

1 unidade | Adicionar | Comprar

Frete e prazo

Para CEP 05724-003 Alterar

ENTREGA NORMAL
até 7 dias úteis — R$ 42,00

Santa Casa Chavantes
CSI

WhatsApp
As melhores ofertas direto no seu celular:

BR (+55) Quero receber

Chat

Digite aqui para pesquisar

22°C POR PTB2 09:48 27/12/2021

Entrar | MadeiraMadeira | Cadeira Executiva Escritório Tre | Cadeira De Escritório Giratória (

www.magazineluiza.com.br/

3 9 (98) Avaliar produto

Cor:

Vendido e entregue por Estrela 10

de R$ 429 90

por R$ 286,61 à vista (6% de desconto)

ou R$ 304 90 em 6x de R$ 50,82 sem juros

Mais formas de pagamento

Adicionar à sacola

O Magazine Luiza não se responsabiliza pela montagem instalação ou reparos dos produtos Saiba mais

Consultar prazo e valor do frete

05724-003 Ok

Receba em até 7 dias úteis

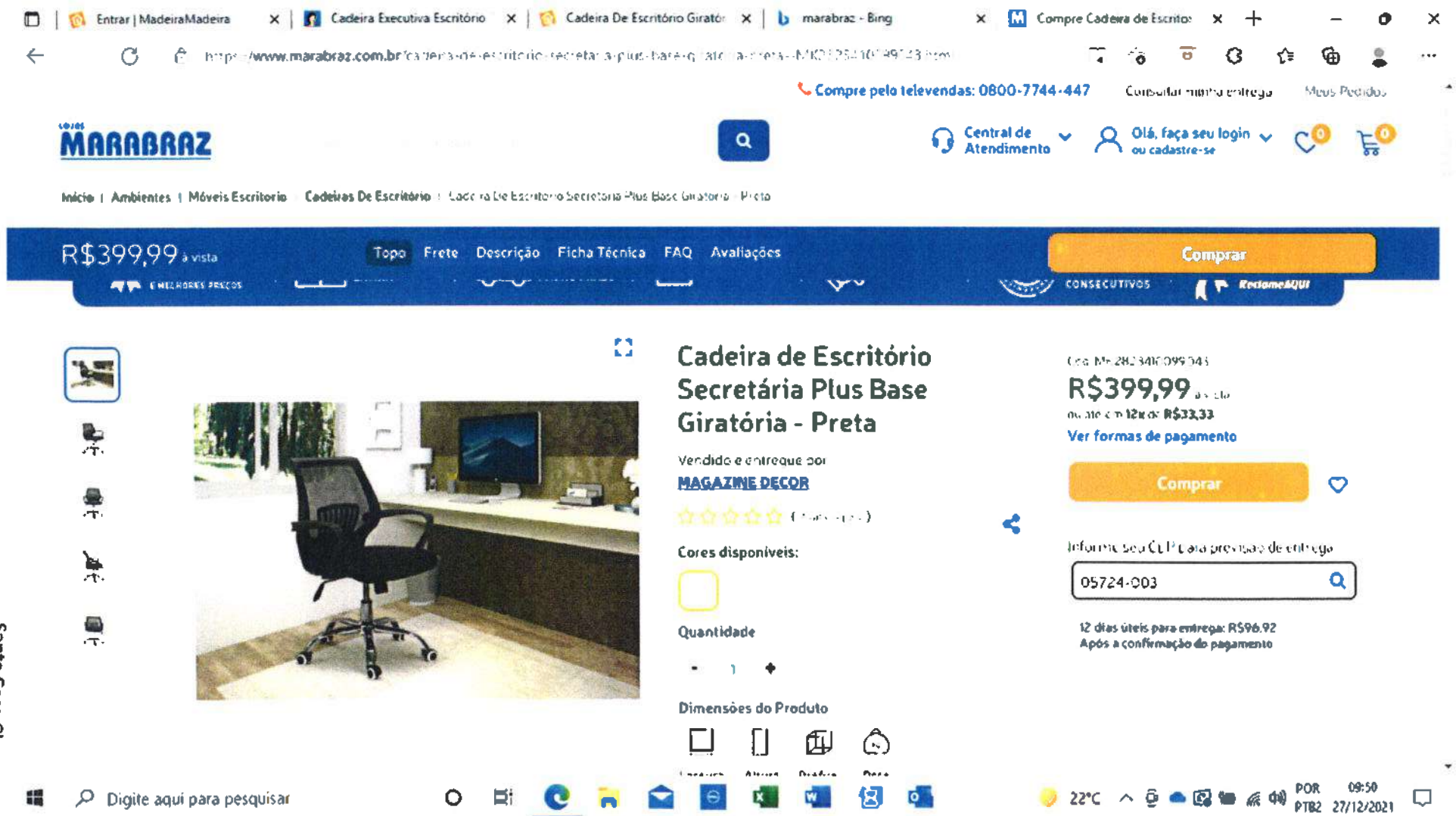
R$ 29 80

Digite aqui para pesquisar

22°C POR PTB2 09:48 27/12/2021

Santa Casa Chavantes CSI

1182



Santa Casa Chavantes
CSI

cotação chavantes soro.pdf | cotação chavantes soro (002).pd | madeira madeira - Bing | Escrivaninha 3 Gavetas Me410...

www.madeiramadeira.com.br

madeiramadeira

Compre pelo Whatsapp | Televendas 0800 080 0099 | Minha conta | Favoritos | Carrinho 9

Móveis > Móveis para Escritório > Escrivaninhas para Escritório > 291270

Escrivaninha 3 Gavetas Me4102 Tecno Mobili Nogal

Vendido e entregue por **MadeiraMadeira**

4.6 | 9 avaliações ID: 291270

Cor: **Nogal**

~~R$ 531,86~~ ↓ 28%

R$ 360,90

à vista no cartão ou Pix **5% OFF**

R$ 379,90 em 12x de R$ 31,65 sem juros

ou parcele em até 24x no crediário

Em estoque

Chat

Opções de pagamento

Digite aqui para pesquisar

26°C POR PTB2 14:35 27/12/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

MAGA LU - Bing | Mesa para Computador ME41[illegible]

www.magazineluiza.com.br/[illegible]

Avaliar produto

Vendido e entregue por Nay Multicoisas

de R$ [illegible]

por R$ 379,90

em 8x de R$ 47 49 sem juros

Mais formas de pagamento

Adicionar à sacola

O Magazine Luiza não se responsabiliza pela montagem instalação ou reparos dos produtos Saiba mais

Consultar prazo e valor do frete

05724-003 Ok [illegible]

[illegible]

Receba em até 52 dias úteis

[illegible] R$ 68 92

[illegible]

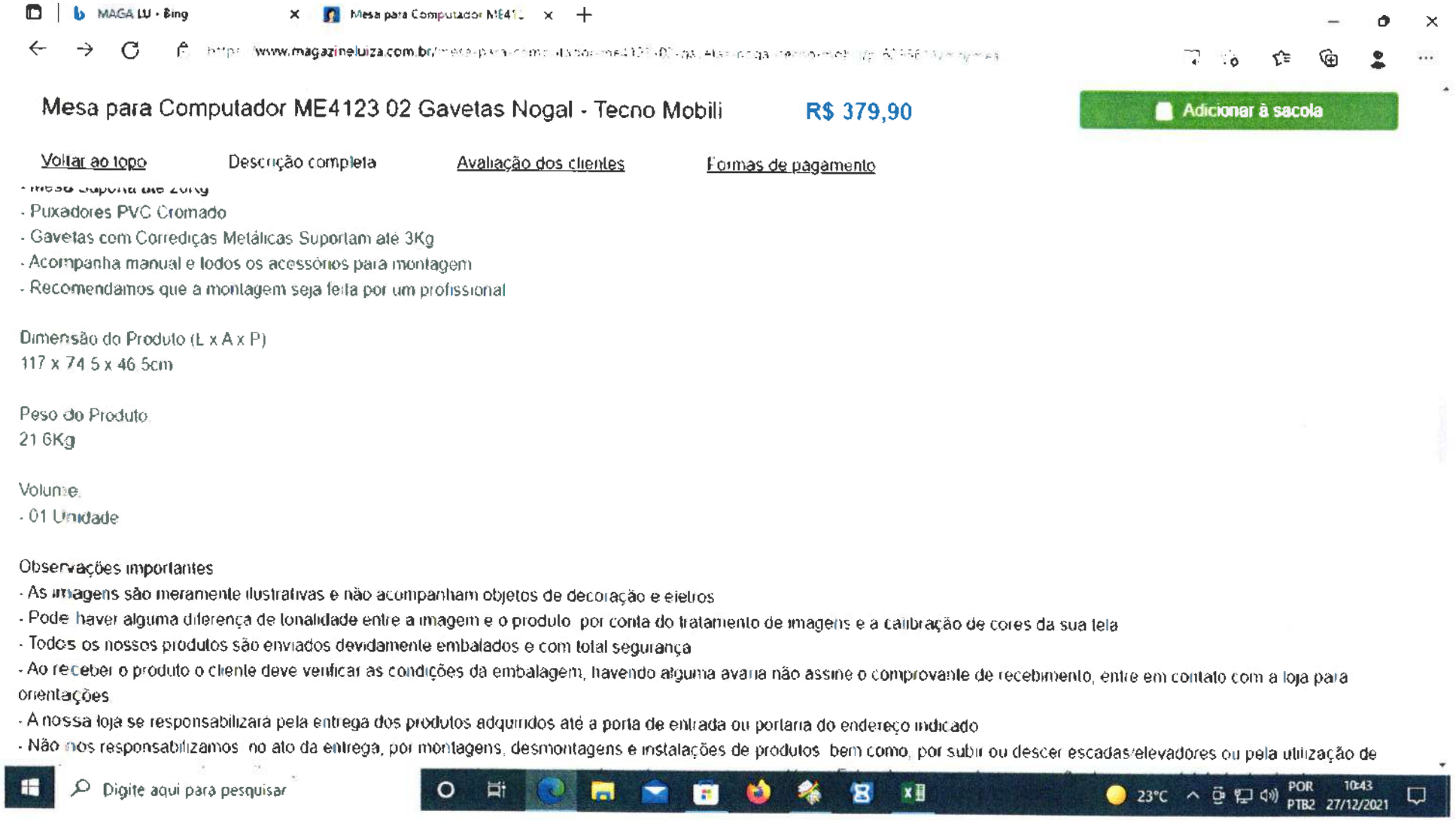
Santa Casa Chavante

CSI

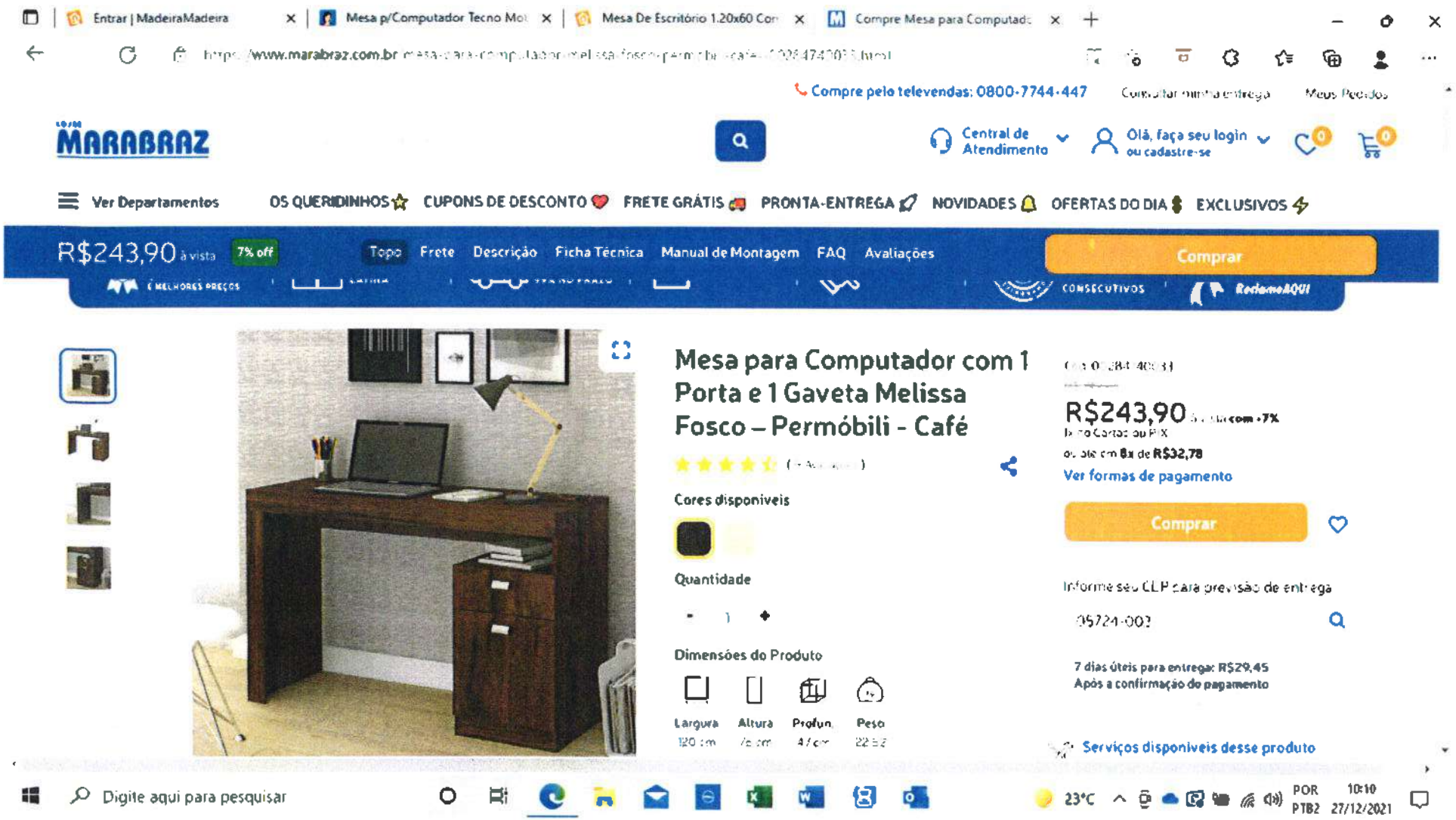
Digite aqui para pesquisar

23°C POR PTB2 10:43 27/12/2021

1185



Santa Casa Chavantes
CSI



Santa Casa Chavantes
CSJ

1187

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MOGILAC COMERCIO DE MOVEIS	33.301.203/0001-77	325	05/01/2022	05/01/2022	06 JAN. 2022	dezembro-21	1.620,00	MOVEIS	CADEIRA
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.620,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

G335061744871359025
06/01/2022 17:49:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
06/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:49:08
005500055                                    0006

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191750418057670293282055450009988570000041100
BENEFICIARIO:
VR BENEF SERV PROC
NOME FANTASIA:
VR BENEF SERV PROC
CNPJ: 02.535.864/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
VR BENEF SERV PROC
CNPJ: 02.535.864/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          10.606
DATA DE VENCIMENTO                  06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     411,00
VALOR COBRADO                          411,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.FED.4A3.AAE.19C.3F4
================================================
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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 06/01/2022 17:49:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.75041 80576.702932 82055.450009 9 88570000041100

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/01/2022
Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.				CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário: 2938/20554-5
Data do Documento: 05/01/2022	Nº do Documento: 20220105003531	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 05/01/2022		Nosso Número / Cód. do Documento: 175/04805767-0
Uso do Banco	Carteira: 175	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 411,00

Instruções

Sr. Caixa: Não receber após 26/01/2022.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.

Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.

Após o dia 26/01/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

Produtos: Alimentação

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: 411,00

Beneficiário

VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — 73.027.690/0001-46

R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP

Santa Casa Chavantes
CSI

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	02.535.864/0001-33	06/01/2022	411,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2938/20554-5	175/04805767-0	

Levar facilidades para o dia a dia do trabalhador pela tela do celular

É DA NOSSA CONTA.

VR Benefícios
Conta comigo

APP VR e VOCÊ

- Aplicativo gratuito (disponível para iOS e Android)
- Consultas de saldo e extrato
- Desbloqueio do cartão
- VR Pague: para pagamento de delivery por link
- Gráfico de utilização e gastos sugeridos diários
- Recomendações e notificações

Divulgue na sua empresa mais uma facilidade da VR para o trabalhador.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220119u02535864000133

RPS Nº 32666120 Série 1, emitido em 07/01/2022

Número da Nota	32650720
Data e Hora de Emissão	07/01/2022 11:58:11
Código de Verificação	5BCF-JFNW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900**

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 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **ferraz@auttoria.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R$ 411,00 - (3 cartão(ões))

Vencimento em 06/01/2022
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617 22.1.A
Valor da corretagem ou comissão: zero
Pedido: 20220105003531 LE: SEDE ADM
Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 411,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
411,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	1764,00% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32666120 Série 1, emitido em 07/01/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

Santa Casa Chavantes
CSI

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Pedido: 20220105003531
Data do Pedido: 05/01/2022 13:49

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Total (R$)
VR Alimentação	07/01/2022	411,00				
			Valor do Benefício (R$)		3	411,00
Valor Total do Pedido (R$)		**411,00**				

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Emissão Cartão
Deivid Garcia de Araujo	137,00	VR Alimentação	221.374.948-50	382	001	SEDE ADM		Não
Eduardo Alfredo dos Santos	137,00	VR Alimentação	309.606.918-20	223	001	SEDE ADM		Não
Sarah Maria Oliveira da Silva	137,00	VR Alimentação	500.383.218-40	383	001	SEDE ADM		Sim

Santa Casa Chavantes
CSJ

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	02.324.864/0001-25	122021	05/01/2022	06/01/2022	06 JAN 2022	Dezembro-21	411,00	BENEFICIOS	VALE ALIMENTAÇÃO
TOTAL DE PAGAMENTOS							411,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
06/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:49:08
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191750418052366293282055450009288570000013700
BENEFICIARIO:
VR BENEF SERV PROC
NOME FANTASIA:
VR BENEF SERV PROC
CNPJ: 02.535.864/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
VR BENEF SERV PROC
CNPJ: 02.535.864/0001-33
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          10.607
DATA DE VENCIMENTO                  06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     137,00
VALOR COBRADO                          137,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.7EE.E54.B0E.15E.B7B
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 06/01/2022 17:49:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.75041 80523.662932 82055.450009 2 88570000013700

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/01/2022
Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.				CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário: 2938/20554-5
Data do Documento: 05/01/2022	Nº do Documento: 20220105002735	Espécie Doc: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 05/01/2022		Nosso Número / Cód. do Documento: 175/04805236-6
Uso do Banco	Carteira: 175	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 137,00

Instruções

Sr. Caixa: Não receber após 26/01/2022.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.

Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.

Após o dia 26/01/2022 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

Produtos: Alimentação

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções: 0,00

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos: 0,00

(=) Valor Cobrado: 137,00

Beneficiário

VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — 73.027.690/0001-46

R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP

Santa Casa Chavantes
CSI

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	02.535.864/0001-33	06/01/2022	137,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2938/20554-5	175/04805236-6	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 32666526 Série 1, emitido em 07/01/2022

20220119u02535864000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
32651124	07/01/2022 11:59:34	2XCD-YRHR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**

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 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **ferraz@auttoria.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R$ 137,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 06/01/2022
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617 22.1.A
Valor da corretagem ou comissão: zero
Pedido: 20220105002735 LE: FILIAL RIO DE JANEIRO
Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 137,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
137,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	1764,00% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32666526 Série 1, emitido em 07/01/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;

Santa Casa Chavantes
CSI

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Pedido: 20220105002735
Data do Pedido: 05/01/2022 11:56

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Total (R$)
VR Alimentação	07/01/2022	137,00				
			Valor do Benefício (R$)		1	137,00
Valor Total do Pedido (R$)		**137,00**				

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Emissão Cartão
Isis Regina Unfer Pereira	137,00	VR Alimentação	106.335.477-35	383	010	FILIAL RIO DE JANEIRO		Não

Santa Casa Chavantes
CSI

1197

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA - RJ	02.324.864/0001-25	122021	05/01/2022	06/01/2022	06 JAN. 2022	dezembro-21	137,00	BENEFICIOS	VALE ALIMENTAÇÃO
TOTAL DE PAGAMENTOS							137,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
06/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:49:08
005500055                                    0008

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791851079136100000260004285106188570000060000
BENEFICIARIO:
SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAM
NOME FANTASIA:
SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAM
CNPJ: 07.882.819/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAM
CNPJ: 07.882.819/0001-79
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0002-27
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          10.608
DATA DE VENCIMENTO                  06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                      600,00
VALOR COBRADO                           600,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.80A.079.F13.DBA.B1B
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 06/01/2022 17:49:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

bradesco | 237-2 | 23791.85107 91361.000002 60004.285106 1 88570000060000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/01/2022**
Beneficiário **SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAMENTOS I CPF/CNPJ: 007.882.819/0001-79** **R CASTRO ALVES , 321 - ACLIMACAO** **01532-001 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01851/42851-5**
Data do Doc. **27/12/2021**	Nº do documento **THO**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **27/12/2021**	Nosso número **09/13/610000060-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **600,00**
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES I CNPJ/CPF: 073.027.690/0002-27** **DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA, - VILA ANDRADE** **05715-010 - SAO PAULO - SP** Beneficiário final: **Não informado**					**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.85107 91361.000002 60004.285106 1 88570000060000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/01/2022**
Beneficiário **SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAMENTOSI CPF/CNPJ: 007.882.819/0001-79** **R CASTRO ALVES , 321 - - ACLIMACAO** **01532-001 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01851/42851-5**
Data do Doc. **27/12/2021**	Nº do documento **THO**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **27/12/2021**	Nosso número **09/13/610000060-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **600,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,40** **APOS 06.01.2022 MULTA 60,00**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES I CNPJ/CPF: 073.027.690/0002-27** **DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA, - VILA ANDRADE** **05715-010 - SAO PAULO - SP** Beneficiário final **Não informado**					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente — Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. — Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3827, emitido em 04/01/2022

20220104u07882819000179

Número da Nota	**00003813**
Data e Hora de Emissão	**04/01/2022 12:32:15**
Código de Verificação	**AFKA-FVPH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.882.819/0001-79** Inscrição Municipal: **3.507.069-2**
Nome/Razão Social: **SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAMENTOS DE VEICULOS EIRELI**
Endereço: **R CASTRO ALVES 00321 - ACLIMACAO - CEP: 01532-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0002-27** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Deputado João Sussumu Hirata - Vila Andrade - CEP: 05715-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal Referente a Guarda de Veiculo

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07811 - Guarda e estacionamento de veiculos terrestres automotores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3827, emitido em 04/01/2022.

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
SPARK ESTACIONE GUARDA E ESTACIONAMENTOS	07.882.819/0001-79	3813	04/01/2022	06/01/2022	06 JAN. 2022	dezembro-21	600,00	ESTACIONAMENTO	SEDE
TOTAL DE PAGAMENTOS							600,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN. 2022	Data 06 JAN. 2022	Data 06 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.55
0055800055 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201062049433373248 82
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 4.958,00
DATA: 06/01/2022 - 17:49:52

PAGO PARA: Fast Moviment
CNPJ: 35.319.915/0001-49
CHAVE PIX: 35319915000149
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000464760408
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/01/2022 - 17:49:52

==========

DOCUMENTO: 010609
AUTENTICACAO SISBB: 1.91A.107.FD1.F17.719

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220105u35319915000149

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000035	05/01/2022 11:04:40	JTPJ-ACJW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.319.915/0001-49** Inscrição Municipal: **6.463.919-3**
Nome/Razão Social: **FELIPE TREVIZAN FERNANDES 34149462896**
Endereço: **R CANCIONEIRO POPULAR 00116 - SANTO AMARO - CEP: 04710-000**
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: **paula@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **—** Nome/Razão Social: **—**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convênio celebrado com a Prefeitura Municipal de Chavantes, Estado de São Paulo à serviço de motoboy no período de 01 a 31 de Dezembro de 2021.

Dados Bancários:
Agência: 0001
Conta Corrente: 46476040-8
Banco 0260 * Nu Pagamentos S.A.
CNPJ: 35.319.915/0001-49 (Pix)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.958,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02461 - Coleta, remessa ou entrega de correspondências e congêneres, realizados por courrier e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.958,00	5,00%	247,90	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: 10/02/2022;

Felipe Trevizan
05/01/22

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FAST MOVIMENT -- SERVIÇOS DE MOTOBOY

RELATÓRIO DE VIAGENS 01/DEZEMBRO A 31/DEZEMBRO

DATA	SOLICITANTE	DESCRIÇÃO	LOCAL	VALOR
1-Dec	Raimundo	Entregar documentos no Cartório	Ribeirão Pires	R$ 130.00
1-Dec	Raimundo	Correio / Sedex	Brooklin	R$ 36.00
1-Dec	Darly	Entregar equipamento para conserto	Vila Mascote	R$ 36.00
1-Dec	Paula	Reconhecer assinatura Anis	Jd São Luis	R$ 25.00
1-Dec	Paula	Entregar doc na Ortec	Santana	R$ 52.00
2-Dec	Paula	Retirar doc com Damaris	Butantã	R$ 36.00
2-Dec	Luciana	Entregar doc para Amanda	Guarulhos	R$ 72.00
2-Dec	Paula	Retirar doc com Jeanete	Jd. Paulista	R$ 36.00
2-Dec	Paula	Entregar doc retirados com Jeanete para Anis	Morumbi	R$ 36.00
3-Dec	Paula	Retirar doc com Adriana	Perdizes	R$ 36.00
3-Dec	Paula	Entregar doc retirados com Adriana na Sede	Morumbi	R$ 36.00
6-Dec	Paula	Retirar 2 caixas	Pirituba	R$ 55.00
6-Dec	Paula	Retirar doc com Fernanda	Osasco	R$ 52.00
6-Dec	Paula	Entregar envelope	Pinheiros	R$ 36.00
6-Dec	Paula	Entregar envelope para Augusto	Tatuapé	R$ 50.00
6-Dec	Paula	Retirar Ata de reunião com Clodoaldo	Interlagos	R$ 39.00
6-Dec	Luciana	Reconhecer assinatura Anis	Jd São Luis	R$ 25.00
7-Dec	Raimundo	Retirar documento no Cartório	Ribeirão Pires	R$ 130.00
7-Dec	Raimundo	Entregar documento retirado no Cartório na Sede	Morumbi	R$ 36.00
7-Dec	Jane	Retirar prestação de contas HRSUL	Morumbi	R$ 36.00
7-Dec	Jane	Protocolar prestação de contas no HRSUL	Santo Amaro	R$ 36.00
8-Dec	Raimundo	Retirar documento na Autoria Independente	Vila Mariana	R$ 36.00
8-Dec	Raimundo	Entregar documento retirado na Autoria para Sede	Morumbi	R$ 36.00
8-Dec	Amanda	Retirar documentos com Amanda	Morumbi	R$ 36.00
8-Dec	Amanda	Despachar doc retirados com Amanda na Levare	Barra Funda	R$ 39.00
9-Dec	Paula	Retirar 4 envelopes com Paula	Moema	R$ 36.00
9-Dec	Paula	Entregar 1 envelope para Claudia	Pinheiros	R$ 36.00
9-Dec	Paula	Entregar 2 envelope em Pinheiros	Butantã	R$ 36.00
9-Dec	Paula	Entregar 3 envelope Morumbi	Morumbi	R$ 36.00
9-Dec	Paula	Entregar 4 envelope na Via Maria	Vila Maria	R$ 42.00
9-Dec	Maurício	Entregar doc na UPA para Gustavo	Ribeirão Pires	R$ 130.00
9-Dec	Gustavo	Retirar doc com Gustavo na UPA e levar para Sede	Morumbi	R$ 36.00
13-Dec	Luciana	Entregar doc para Anis	Moema	R$ 36.00
13-Dec	Luciana	Reconhecer assinatura Anis	Jd São Luis	R$ 25.00
13-Dec	Luciana	Entregar contrato para Gustavo	Ribeirão Pires	R$ 130.00
15-Dec	Paula	Retirar doc em Moema	Moema	R$ 36.00
15-Dec	Paula	Entregar doc retirados em Moema na sede	Morumbi	R$ 36.00
15-Dec	Debora	Entregar doc para Adilson	Santana	R$ 52.00
15-Dec	Paula	Entregar doc para Augusto	Tatuapé	R$ 50.00
15-Dec	Paula	Retirar doc na gráfica	Santo Amaro	R$ 36.00
15-Dec	Paula	Entregar doc retirados na gráfica e entregar na Sede	Morumbi	R$ 36.00
15-Dec	Paula	Correio / Sedex	Brooklin	R$ 36.00
16-Dec	Paula	Deixar carro para revisão na concessionária	Moema	R$ 36.00
16-Dec	Paula	Entregar envelope om Moema	Moema	R$ 36.00
16-Dec	Maurício	Entregar doc no Hospital Infantil Candido Fontoura	Belenzinho	R$ 39.00
16-Dec	Debora	Retirar doc com Gustavo	Ribeirão Pires	R$ 130.00
16-Dec	Debora	Entregar doc retirados com Gustavo na Sede	Morumbi	R$ 36.00
17-Dec	Paula	Retirar carro na concessionária	Moema	R$ 36.00
17-Dec	Paula	Retirar doc com Paula	Moema	R$ 36.00
17-Dec	Paula	Entregar envelope para Augusto	Tatuapé	R$ 50.00
17-Dec	Paula	Entregar doc para Amanda	Santo André	R$ 68.00
17-Dec	Paula	Entregar doc para Adriana	Perdizes	R$ 36.00
17-Dec	Leticia	Retirar dococumentos com Leticia	Moema	R$ 36.00
17-Dec	Leticia	Colher assinatura HRSUL	Santo Amaro	R$ 36.00
17-Dec	Leticia	Retirar documentos com Anis	Morumbi	R$ 36.00
17-Dec	Leticia	Reconhecer assinatura Anis	Jd São Luis	R$ 25.00
21-Dec	Paula	Entregar envelope para Icaro	Guarulhos	R$ 72.00
21-Dec	Anis	Retirar doc com Clovis	Pinheiros	R$ 36.00
21-Dec	Anis	Entregar doc retirados com Clobvis para Anis	Morumbi	R$ 36.00
22-Dec	Paula	Entregar documentos para Clodoaldo	Chavantes	R$ 780.00
22-Dec	Paula	Entregar documentos para João	Casa Branca	R$ 780.00
22-Dec	Paula	Retorno de Casa Branca para Sede	**Sao Paulo**	R$ 440.00
23-Dec	Paula	Entregar doc Morumbi	Morumbi	R$ 36.00
23-Dec	Paula	Entregar documento	Saúde	R$ 36.00
23-Dec	Luciana	Correio / Sedex	Brooklin	R$ 36.00
23-Dec	Raimundo	Informações Receita Federal	Santo Amaro	R$ 36.00
23-Dec	Paula	Entregar doc para Claudia	Pinheiros	R$ 36.00

TOTAL	R$ 4,958.00

São Paulo, 31 de Dezembro de 2021

FELIPE TREVIZAN FERNANDES

Santa Casa Chavantes

CSI

ciente e de acordo!

Rua Cancioneiro Popular, 116 - Santo Amaro - SP CEP: 04710-000
Celular: (11) 9 6157-9181 |E-mail: entregador.felipe@gmail.com
C.N.P.J.nº - 35.319.915/0001-49

Santa Casa Chavantes
CSI

Felipe

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FELIPE TREVISAN FERNANDES	24.319.915/0001-49	35	05/01/2022	15/01/2022	06 JAN 2022	dezembro-21	4.958,00	MOTOBOY	MOTOBOY
TOTAL DE PAGAMENTOS							4.958,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G335061744871359034
06/01/2022 17:52:14

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:52:15
005500055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593112181821801900000055408785788570000340896
BENEFICIARIO:
MADEIRAMADEIRA COMERCIO ELETRONICO
NOME FANTASIA:
MADEIRAMADEIRA COMERCIO ELETRONICO
CNPJ: 10.490.181/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
M.I. Revestimentos Ltda
OUTROS...:000000000000001
PAGADOR:
SANTA CASA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0009-01

NR. DOCUMENTO 10.610
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.408,96
VALOR COBRADO 3.408,96
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A0A.496.0F0.382.0E4
==========
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 Chavantes
CSI

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

RECEBEMOS DE MADEIRAMADEIRA COMERCIO ELETRONICO S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 004865126 SÉRIE 4

madeiramadeira

Identificação do emitente

MADEIRAMADEIRA COMERCIO ELETRONICO S/A

AV OITOCENTOS, SN - TERMINAL INTERMODAL DA SERRA
SERRA - ES - 29161389

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 004865126
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3222 0110 4901 8100 0569 5500 4004 8651 2611 0005 8925

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 A ORDEM	332220004728809 - 20/01/2022 08:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
083182055	808011295113	10.490.181/0005-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE CHAVANTES			73.027.690/0009-01	20/01/2022 08:03
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
av giovanni gronchi, 5443, SN,		vila andrade	05724003	20/01/2022 08:03
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	11975184306	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3408,96	409,08	0	0	972,23	3157,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
251,68	0	0	0	0	3408,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PINHAIS - BULKY	0-EMITENTE				32.705.849/0004-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALGADO FILHO, 476	PINHAIS			PR	9082384194

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VL			208,620	208,620

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
564253	Gaveteiro Arquivo 4 Gavetas para Pastas Suspensas Kuaq40 Kuadra Espresso Movcis Nogal/Preto Onix(6172.35)	94033000	000	6120	UN	4,0000	526,2100	2104,8400	2272,63	272,72	0,00	12,00%	0,00%
564255	Gaveteiro Arquivo 4 Gavetas para Pastas Suspensas Kuaq40 Kuadra Espresso Movcis Snow/Preto Onix(6172.92)	94033000	000	6120	UN	2,0000	526,2200	1052,4400	1136,33	136,36	0,00	12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitida nos termos do artigo 506,. 5,item I, RICMS /ES N. 1.090-R/2002
Protocolo: 332220004728809
Sara Maria Oliveira Da Silva, CPF:500.383.218-40.A mercadoria sera entregue por nossa conta e ordem pela empresa COMPACE E DALEX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA, estabelecido no endereco R LUIZ BONGIOLO, 311 em SAO MIGUEL DO IGUACU - PR CEP 85877000 CNPJ 05823163000198 e IE 9028892567 Pedido Z22357084 Material destinado a uso e consumo conforme acordo comercial. ICMS Difal conforme EC 87 2015 REDESPACHO CAJAMAR - BULKY CNPJ 32.705.849 0016-33 End. AV TENENTE MARQUES Bairro MIRANTE DE CAJAMAR Cidade CAJAMAR UF SP CEP 07.790-260 Fone 41-40637105 ENDERECO DE ENTREGA End. RUA DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA, 940, SALA 34 Bairro VILA ANDRADE Cidade SAO PAULO UF SP CEP 05.715-010. A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL se incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN.Valor Aproximado dos Tributos: R$ 972.23 (28.52%). Fonte: IBPT.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$ 204.54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CSI

madeiramadeira

Documento	
Nosso Número	5540878
Vl. Documento	3.408,96
Vl. Desconto	
Outros Abatimentos	
Mora / Multa	
Outros Acréscimos	

SANTA CASA DE CHAVANTES

madeiramadeira **745** | **74593.11218 18218.019000 00055.408785 7 88570000340896**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na Rede Citibank**					Vencimento **06/01/2022**
Beneficiário **MadeiraMadeira M.I. Revestimentos Ltda. 10.490.181/0001-35.Rua Marechal Deodoro,717,Curitiba**				CPF/CNPJ **10490181000135**	Agência/Código Beneficiário **010 / 0118218019**
Data do Documento **06/01/2022**	Nº do Documento **5540878**	Espécie **DMI**	Aceite **N**	Data do processamento **05/01/2022**	Nosso Número **5540878**
Uso do Banco **RCO**	Carteira **112**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.408,96**
					(-) Desconto
					(-)Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros

Pagador
SANTA CASA DE CHAVANTES
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - sala 3405715010 - São Paulo
SP

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

madeiramadeira

Documento	
Nosso Número	5540878
Vl. Documento	3.408,96
Vl. Desconto	
Outros Abatimentos	
Mora / Multa	
Outros Acréscimos	

SANTA CASA DE CHAVANTES

madeiramadeira **745** | **74593.11218 18218.019000 00055.408785 7 88570000340896**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na Rede Citibank**					Vencimento **06/01/2022**
Beneficiário **MadeiraMadeira M.I. Revestimentos Ltda. 10.490.181/0001-35.Rua Marechal Deodoro,717,Curitiba**				CPF/CNPJ **10490181000135**	Agência/Código Beneficiário **010 / 0118218019**
Data do Documento **06/01/2022**	Nº do Documento **5540878**	Espécie **DMI**	Aceite **N**	Data do processamento **05/01/2022**	Nosso Número **5540878**
Uso do Banco **RCO**	Carteira **112**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.408,96**
					(-) Desconto
					(-)Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros

Pagador
SANTA CASA DE CHAVANTES
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - sala 3405715010 - São Paulo
SP

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

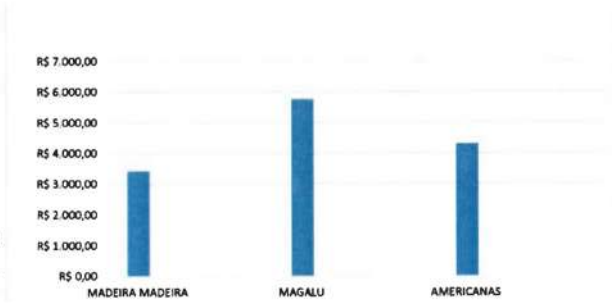
SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: RH/ JURIDÍCO	Local: SEDE	Comprador : SARAH MARIA	Destino da compra: SEDE	ENDEREÇO: DR JOÃO SUSSUMO HIRATA 940

			A			B			C		
FORNECEDOR			MADEIRA MADEIRA			MAGALU			AMERICANAS		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT
GAVETEIRO ARQUIVO 4 GAVETAS PARA PASTAS SUSPENSA NOGAL		4		R$ 526,21	R$ 2.104,84		R$ 968,91	R$ 3.875,64		R$ 703,08	R$ 2.812,32
GAVETEIRO ARQUIVO 4 GAVETAS PARA PASTAS SUSPENSA SNOW		2		R$ 526,22	R$ 1.052,44		R$ 892,91	R$ 1.785,82		R$ 703,08	R$ 1.406,16
FRETE		1		R$ 251,68	R$ 251,68		R$ 96,96	R$ 96,96		R$ 70,00	R$ 70,00
					R$ -						R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
				R$ 3.408,96				R$ 5.758,42		R$ 4.288,48	
			CIF			CIF			CIF		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 3.408,96			R$ 5.758,42			R$ 4.288,48	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 3.408,96			R$ 5.758,42			R$ 4.288,48	
FORMA DE PAGAMENTO				A VISTA			A VISTA			A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				13 DIAS			12 DIAS			27 DIAS	
Faturamento Mínimo											

Observação do Comprador: COMPRA FEITA POR MENOR COTAÇÃO



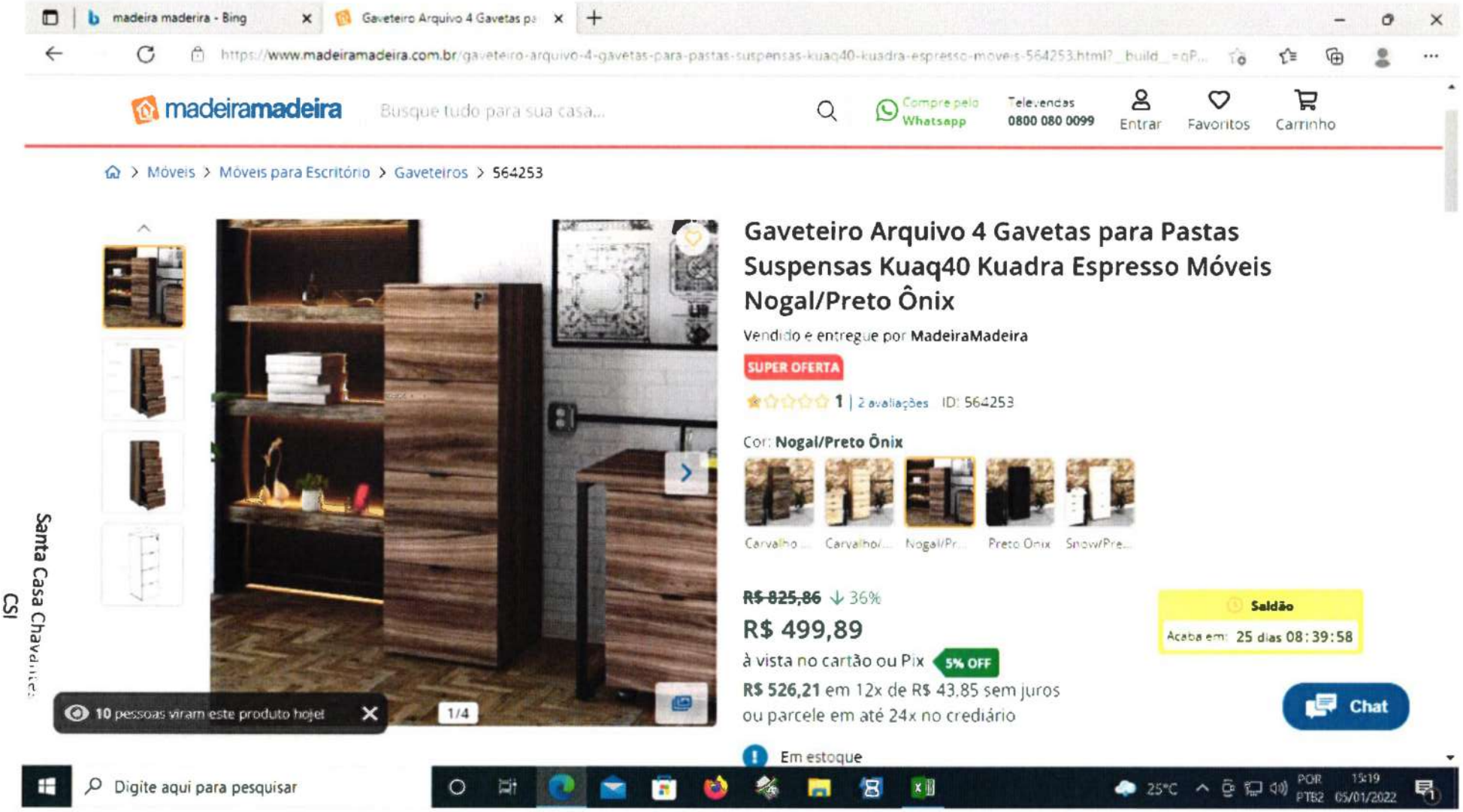
RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Sarah M.

DIREÇÃO OPERACIONAL:

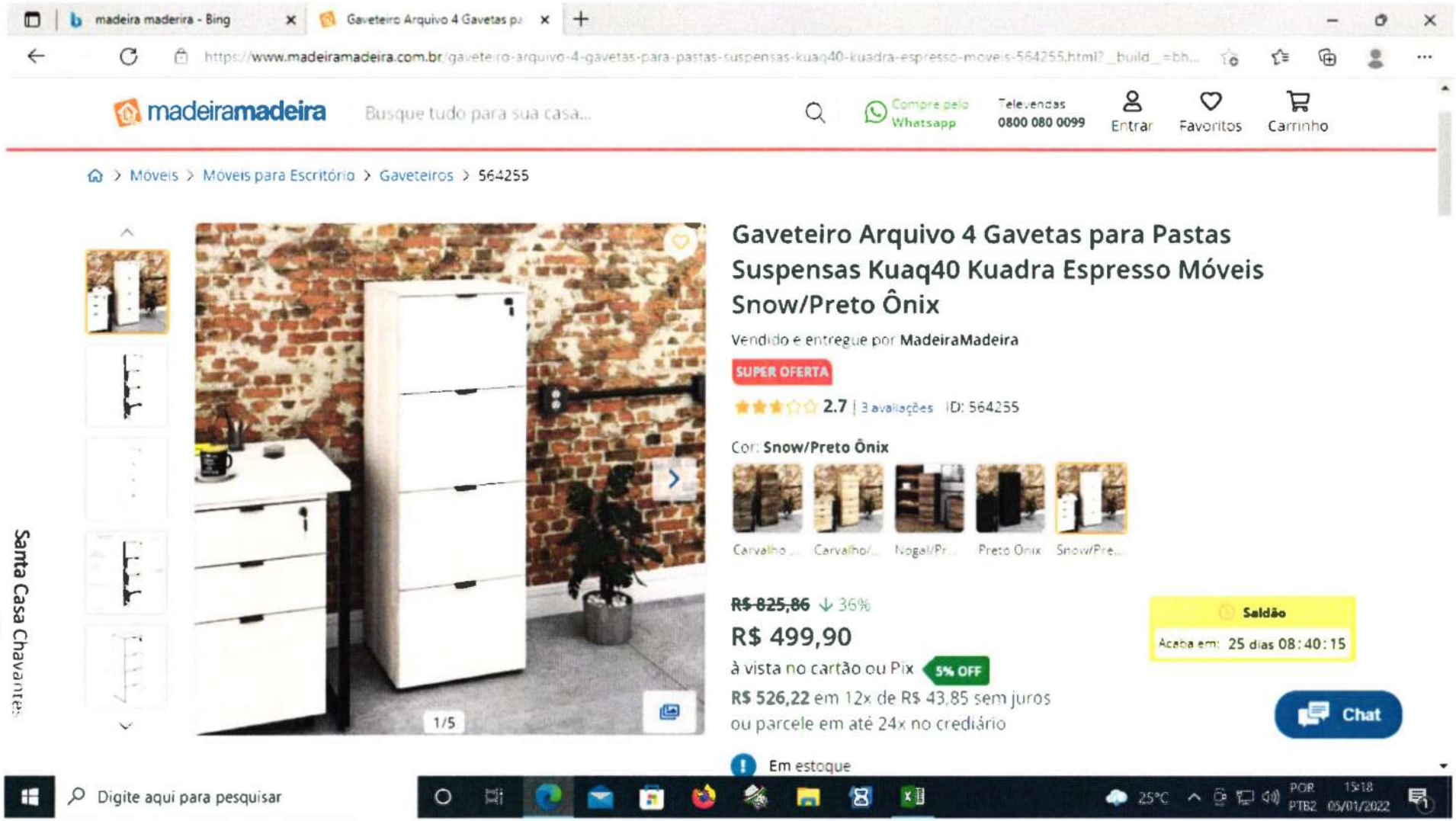
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:
SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa Chavantes
CSJ



Santa Casa Chavelier
CSI



Santa Casa Chavantes
CSI

MAGALU - Bing

Armário Arquivo 4 Gavetas Pas

https://www.magazineluiza.com.br/armario-arquivo-4-gavetas-pastas-suspensas-cinza-claro-web-office/p/abg7g44b7c/pa/pecr/

Armário Arquivo 4 Gavetas Pastas Suspensas Cinza Claro - Web Office

Código abg7g44b7c | Ver descrição completa | Web Office

Avaliar produto

Vendido e entregue por Outlet das Fabricas

por **R$ 892,91** à vista (5% de desconto)

ou R$ 939,90 em 10x de R$ 93,99 sem juros

Mais formas de pagamento

Adicionar à sacola

Consultar prazo e valor do frete

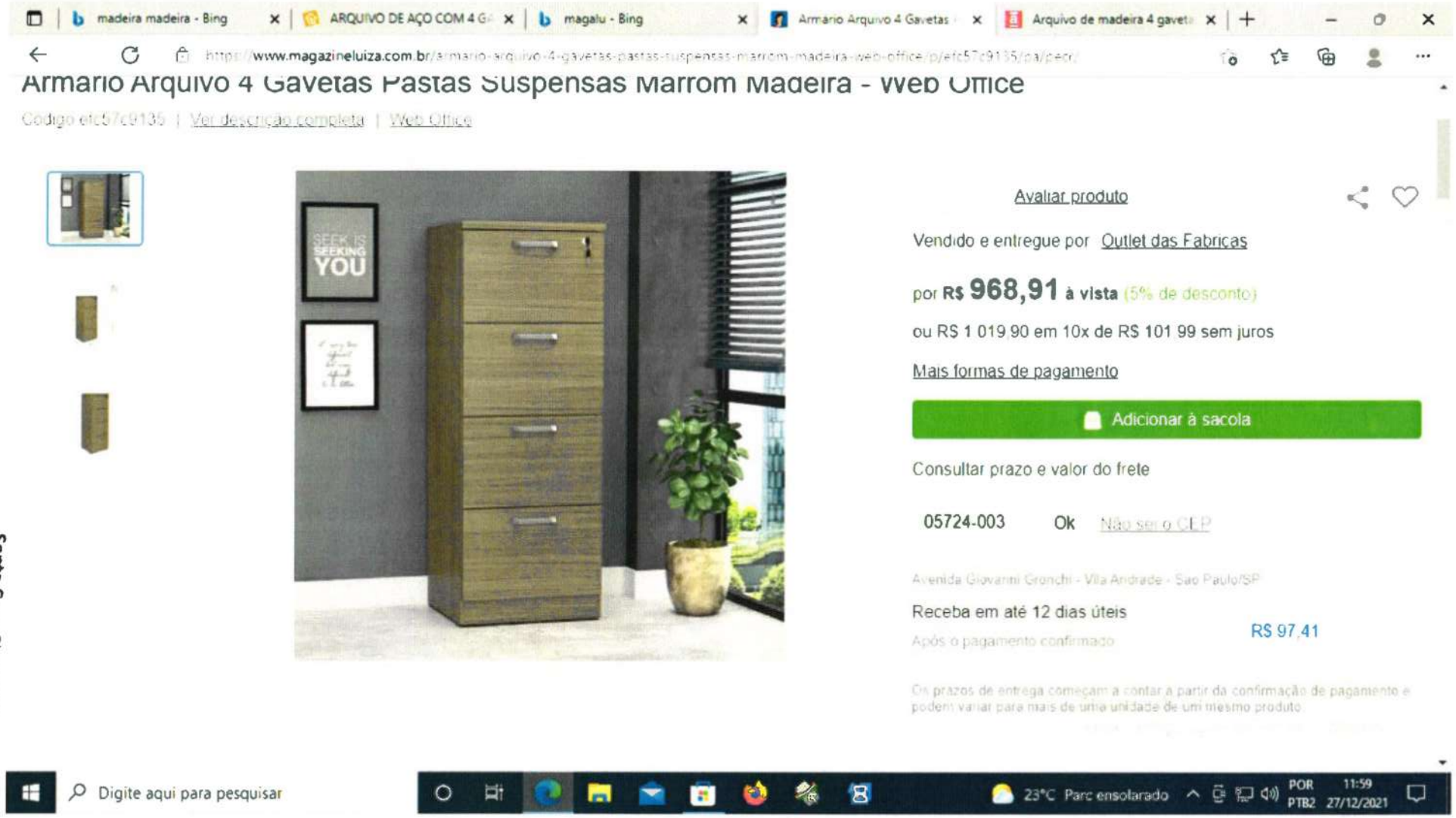
00000-000 Ok Não sei o CEP

Santa Casa Chavantes
CSI

Digite aqui para pesquisar

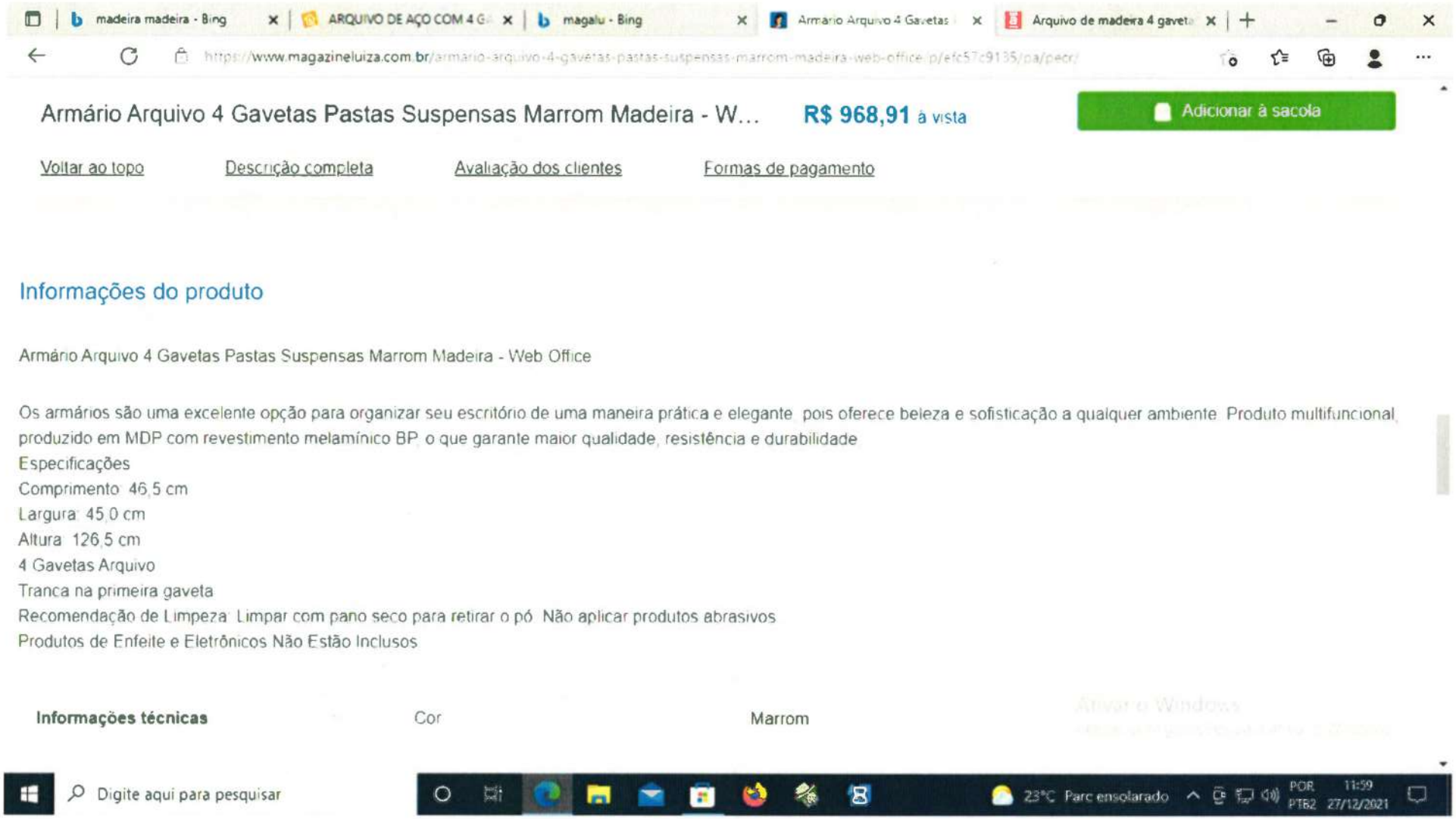
25°C POR PTB2 14:47 05/01/2022

Santa Casa Chavantes
CSI



Santa Casa Chavantes
CSI

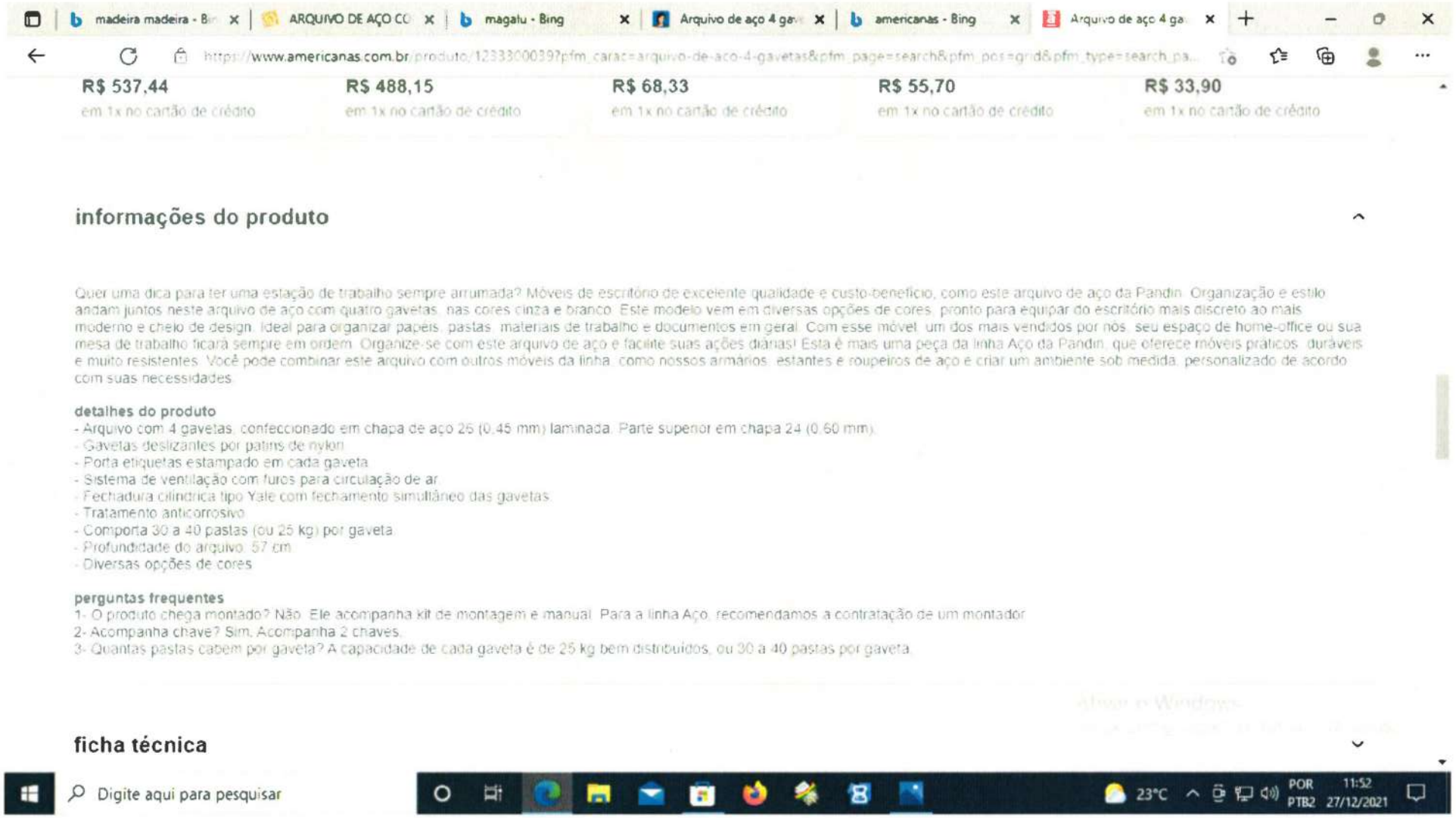
1216



Santa Casa Chavantes
CSJ

1217

americanas - Bing
Arquivo de madeira -
de desconto no app · baixe agora
vetas pandin P25 -
R$ 756,00 -7%
R$ 703,08
em 1x no cartão de crédito com Ame e receba
R$ 7,04 de volta
mais formas de pagamento
Avenida Giovanni Gronchi, Vila Andrade -
receba até
25 de janeiro
R$ 70,00
comprar
comprar com ame
Este produto é vendido e entregue por Uau Stok
A Americanas garante a sua compra, do pedido
à entrega.
23°C Parc ensolarado
POR
PTB2
11:57
27/12/2021



Santa Casa Chavantes
CSJ

1219

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MADEIRA MADEIRA	10.490.181/0001-35	***	05/01/2022	06/01/2022	06 JAN. 2022	janeiro-22	3.408,96	MOVEIS	GAVETEIRO DE PASTA SUSPENSA
TOTAL DE PAGAMENTOS							3.408,96		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 / JAN / 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	DEIVID GARCIA DE ARAUJO
Agência	2330-2
Conta corrente	30017-9
Valor	2.829,72
Destinação	0
Data	06/01/2022

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 05/01/2022 14:51:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	EDUARDO A SANTOS
Agência	4752-X
Conta corrente	29584-1
Valor	3.405,22
Destinação	0
Data	06/01/2022

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 05/01/2022 14:51:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Sede | SP

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/12/2021 à 31/12/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE — **C.N.P.J./CEI:** 73.027.690/0009-01
Endereço: Avenida Giovanni Gronchi — **Nº:** 5443
Complemento: SALA 44 — **Bairro:** Vila Andrade
Cidade: São Paulo — **UF:** SP — **CEP:** 05724-003

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
382	Deivid Garcia de Araujo	221.374.948-50	07/01/2022	2.829,72
223	Eduardo Alfredo dos Santos	309.606.918-20	07/01/2022	3.405,22
383	Sarah Maria Oliveira da Silva	500.383.218-40	07/01/2022	1.099,72
			Total:	**7.334,66**

Santa Casa Chavantes
CSI

Folha de Pagamento 03/01/2022 17:41:49

Apelido: SEDESP **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE Pág:1

CNPJ/CEI: 73.027.690/0009-01 **Inscrição:** **Período de:** 01/12/2021 a 31/12/2021

Endereço: Avenida Giovanni Gronchi 5443 SALA 44 **Bairro:** Vila Andrade **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Cód: 382 **Nome:** Deivid Garcia de Araujo **Função:** COMPRADOR **Dep. IR:** 0

Admissão: 21/06/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 3.500,00

1 Salário		30,00	3.500,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,27
				13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
				168 Desc. Vale Transporte (Valor)		210,00

Base INSS Empresa:	3.500,00	Base INSS Funcionário:	3.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.500,00	F.G.T.S.:	280,00
Base I.R.R.F.:	3.500,00	Deduções:	341,27		
Proventos:	3.500,00	Descontos:	670,28	Liquido:	2.829,72

Cód: 223 **Nome:** Eduardo Alfredo dos Santos **Função:** COORDENADOR DE LOGISTICA **Dep. IR:** 0

Admissão: 01/02/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 4.000,00

1 Salário		30,00	4.000,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	411,27
				13 IRRF Sobre Salário	15,00	183,51

Base INSS Empresa:	4.000,00	Base INSS Funcionário:	4.000,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.000,00	F.G.T.S.:	320,00
Base I.R.R.F.:	4.000,00	Deduções:	411,27		
Proventos:	4.000,00	Descontos:	594,78	Liquido:	3.405,22

Cód: 383 **Nome:** Sarah Maria Oliveira da Silva **Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0

Admissão: 20/12/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.500,00

1 Salário		11,00	916,67	11 INSS Sobre Salário	7,50	68,75
1017 VALE TRANSPORTE			306,80	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		55,00

Base INSS Empresa:	916,67	Base INSS Funcionário:	916,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	916,67	F.G.T.S.:	73,33
Base I.R.R.F.:	916,67	Deduções:	68,75		
Proventos:	1.223,47	Descontos:	123,75	Liquido:	1.099,72

CNPJ/CEI: 73.027.690/0009-01 **Inscrição:** **Período de:** 01/12/2021 a 31/12/2021
Endereço: Avenida Giovanni Gronchi 5443 SALA 44 **Bairro:** Vila Andrade **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	71,00	8.416,67	11 INSS Sobre Salário	35,50	821,29
1017 VALE TRANSPORTE		306,80	13 IRRF Sobre Salário	30,00	302,52
			168 Desc. Vale Transporte (Valor)		265,00

Proventos: 8.723,47 **Descontos:** 1.388,81 **Liquido:** 7.334,66

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	8.416,67	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	8.416,67	Deduções:	821,29
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	8.416,67	F.G.T.S.:	673,33	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	821,29	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 821,29
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 3

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 1: 3 Empregados

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO	73.027.690/0001-46	12022	04/01/2022	07/01/2022	06 JAN 2022	dezembro-21	7.334,66	SALARIOS	SALARIOS
TOTAL DE PAGAMENTOS							**7.334,66**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022	Data 06 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G338071740123669014
07/01/2022 17:54:31

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   17.54.31
0055800055

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85880000003-2   26320179220-7
                   10766005087-4   30276900008-3
Data do pagamento                      07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF                     73027690/0008-12
COMPETENCIA                              12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/01/2022
VALOR DEPOSITO                             326,32
Valor Total                                326,32
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 13:39:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				(0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.079,09	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0008-12	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
326,32	0,00	326,32

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858800000032 263201792207 107660050874 302769000083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 13:39:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				(0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.079,09	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0008-12	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
326,32	0,00	326,32

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858800000032 263201792207 107660050874 302769000083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santa Casa Chavantes
CSI

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 07/01/2022
HORA: 13:39:54
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE — INSCRIÇÃO: 73.027.690/0008-12

COMPETÊNCIA: 12/2021 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	1
REMUNERAÇÃO	4.079,09
DEPÓSITO	326,32
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	326,32

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FGTS - RJ	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	07/01/2022	07 JAN 2022	dezembro-21	326,32	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							**326,32**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 07 JAN 2022	Data 07 JAN 2022	Data 07 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G338071740123669016
07/01/2022 17:54:46

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   17.54.47
0055800055

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85830000008-4   90000179220-0
                   10766005087-4   30276900009-1
Data do pagamento                      07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF                    73027690/0009-01
COMPETENCIA                              12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/01/2022
VALOR DEPOSITO                             890,00
Valor Total                                890,00
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 13:41:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				(0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	11.125,01	3	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0009-01	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
890,00	0,00	890,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858300000084 900001792200 107660050874 302769000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 13:41:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				(0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	11.125,01	3	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0009-01	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
890,00	0,00	890,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858300000084 900001792200 107660050874 302769000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santa Casa Chavantes
CSI

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 07/01/2022
HORA: 13:41:43
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE — INSCRIÇÃO: 73.027.690/0009-01

COMPETÊNCIA: 12/2021 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	11.125,01
DEPÓSITO	890,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	890,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FGTS	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	07/01/2022	07 JAN 2022	dezembro-21	890,00	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							**890,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 07 JAN 2022	Data 07 JAN 2022	Data 07 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.41
0055800055 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201101850271793239 42
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 1.106,50
DATA: 10/01/2022 - 15:50:36

PAGO PARA: Raimundo N Mesquita
CPF: ***.520.583-**
CHAVE PIX: mesquita.raimundo*gmail.com
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00010000000000203292
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/01/2022 - 15:50:38

==========

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: E.CAE.95C.FE5.FF1.762

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	08
Data:	04/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: RAIMUNDO JOSÉ NOVAIS DE MESQUITA	
Departamento / Centro de Custo: CONTABILIDADE	
Finalidade e/ou Itinerário: REEMBOLSO	
Data de Início: 13/08/2021	Data de término: 30/10/2021

Dados para depósito
Nome do Favorecido: RAIMUNDO MESQUITA
CPF: 819.520.583-68
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 0027
Conta corrente: 20.329-2

Projeto:

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
04/jan/22	PED	AGMTZ - 5036584	LOCALIZA PASS REFERENTE PEDÁGIOS	1.106,50

pagamento

04 JAN 2022 - 15:14:26

Valor	R$ 1.181,56
Pagador	Raimundo Jose Novais de Mesquita
Agência	0001
Conta	98879250-3

Documento

Favorecido	LOCALIZA RENT A CAR S.A.
Emissor	BCO DO BRASIL S.A.
Vencimento	04 JAN 2022
Linha digitável	00190.00009 03396.011003 00625.939178 7 88550000118156

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

Santa Casa Chavantes CSI

ID da transação:
61d48e82-011e-45ab-87f8-067c7a73b990

FATTOR

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA CPF: 819.XXX.XXX-68	33960110000625939	04/01/2022

Mensagem

Prezado(a) Cliente : RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA CPF: 819.xxx.xxx-68

Parabenizamos pela decisão de pagar o seu débito.
A fim de promover a V.sa meios para realizar o pagamento estamos enviando boleto conforme negociação realizada junto a esta empresa.

Valor do Acordo: R$1.181,56
Parcela a vencer: 1 de 1, vencimento 04/01/2022 - valor: R$1.181,56

Realize pagamento nas casas lotéricas ou agências bancárias.
Para maiores esclarecimentos, gentileza entrar em contato conosco pelo telefone 0800-940-5353

ATENÇÃO: Você é muito importante para nós e para a LOCALIZA.
Por isso pedimos gentileza caso já tenha efetuado pagamento, desconsiderar esta correspondência e entre em contato conosco para confirmação da baixa. Por sua atenção e compreensão agradecemos.

Beneficiário

LOCALIZA RENT A CAR S/A 16.670.085/0001-55 AV BERNARDO VASCONCELOS 377-CACHOEIRINHA-31150900-BH-MG

Nosso Número	Espécie	Valor do Documento	Espécie Doc.	Agência / Código Beneficiário
92152110000	R$	1.181,56	DM	03308-1 / 00007043-2

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03396.011003 00625.939178 7 88550000118156

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 04/01/2022

Beneficiário: LOCALIZA RENT A CAR S/A 16.670.085/0001-55 AV BERNARDO VASCONCELOS 377-CACHOEIRINHA-31150900-BH-MG

Agência / Código Beneficiário: 03308-1 / 00007043-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/01/2022	33960110000625939	DM	N	04/01/2022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		x

Nosso Número: 92152110000

Valor do Documento: 1.181,56

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
BOLETOS REGISTRADOS DE QUALQUER VALOR PODEM SER PAGOS EM QUALQUER BANCO, INTERNET BANKING OU LOTÉRICAS.
OS JUROS E MULTA SERÃO CALCULADOS NO MOMENTO DO PAGAMENTO, NÃO SENDO NECESSÁRIA A EMISSÃO OU IMPRESSÃO DE UM BOLETO ATUALIZADO.

Ref.:- parcelamento: 00340115 parc: 001/001 - contrato: CGHA960151 prest(s): 001 de um plano de 000

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA CPF: 819.xxx.xxx-68
R ADALÍVIA DE TOLEDO, 174 AP 9 PAINEIRAS DO MORUMBI
05683-000 SÃO PAULO SP

Santa Casa Chavantes
CSI

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Localiza

LOCALIZA RENT A CAR S/A
AGENCIA MATRIZ
AV BERNARDO DE VASCONCELOS, 377 - CACHOEIRINHA
31150-000 - BELO HORIZONTE - MG
CNPJ - 16.670.085/0001-55

ASSISTÊNCIA A CLIENTES
TEL 0800 979 2020
assistenciaaclientes@localiza.com

FATURA / DUPLICATA

Nº: AGMTZ - 5036584

CLIENTE: RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR SEIXAS MAIA, 135 401 - MANAIRA
CEP/CID/UF: 58038-080 - JOAO PESSOA - PB

CÓDIGO: 10826526
CPF: 819.520.583-68

DATA DE EMISSÃO: 18/11/2021

DESCRIÇÃO	VALOR
ESPERAMOS QUE TENHA APROVEITADO A COMODIDADE LOCALIZA PASS. FATURA REFERENTE AS PASSAGENS DO CONTRATO CGHA960151. CASO NECESSÁRIO, O EXTRATO DAS PASSAGENS PODE SER SOLICITADO A ASSISTÊNCIA A CLIENTES LOCALIZA (0800 979 2020).	R$ 1.106,50

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
28/11/2021	A PRAZO	R$ 1.106,50

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03

Sacador: Aceite:

Vencimento 28/11/2021 | Recibo do Sacado

Sacado: RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA | Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A | Autenticação Mecânica

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Valor do Documento
2011/0051844-1	9/0021/0694091/1	AGMTZ5036584	1.106,50

Bradesco | 237-2 | 23792.01102 90021.069407 91005.184402 8 88180000110650

Local de Pagamento: 000435 CENTRO JOAO PESSOA
Vencimento: 28/11/2021
Cedente: LOCALIZA RENT A CAR S/A
Agência/Código Cedente: 2011/0051844-1

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/11/2021	AGMTZ5036584	DM	N	18/11/2021

Subcentro	Carteira	Espécie de Moeda	Quantidade	Valor
	9	R$		

Instruções	Cod. Cip	Bonif. p/ dia de Ant. pgto	Valor de Desconto	Até	Com. Perm. p/ Dia
	263				2,03

Nosso Número: 9/0021/0694091/1
1 (=) Valor do Documento: 1.106,50
2 (-) Abatimento
3 (-) Desconto
4 (+) Multa / Outros Recebimentos
5 (+) Juros
6 (=) Valor Cobrado

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO.

O TITULO ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO APÓS SEU VENCIMENTO.

Sacado
RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA 819.520.583-68
RUA DOUTOR SEIXAS MAIA 135 401 MANAIRA
58038-080 JOAO PESSOA PB

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Santa Casa Chavantes
CSI

Localiza

LocalizaPass

Fatura Localiza Pass

Nº do Contrato

CGHA960151

Valor da Utilização cobrada: R$ 1.106,50

Cliente

Nome

RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA

CPF	Id.Interno
81952058368	10826526

Contrato

Tipo de contrato	Código do Contrato
Mensal	CGHA960151

Status do Contrato

Aberto

Data de Abertura	Data de Fechamento
13/08/2021 10:10	30/09/2022 10:10

Data Passagem	Nº Etiqueta	Descrição	Placa	Valor
13/08/2021 12:22	9686239626	RODOANEL OESTE BANDEIRANTES EXTERNA KM 03 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
13/08/2021 12:31	9686239626	AUTOBAN CAMPO LIMPO KM 039 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,60
13/08/2021 12:51	9686239626	AUTOBAN ITUPEVA KM 077 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,50
13/08/2021 13:18	9686239626	RENOVIAS JAGUARIÚNA KM 123 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,80
13/08/2021 14:25	9686239626	RENOVIAS ESTIVA GERBI KM 192 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
13/08/2021 14:40	9686239626	RENOVIAS CASA BRANCA KM 221 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 7,30
14/08/2021 12:26	9686239626	RENOVIAS CASA BRANCA KM 221 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 7,30
14/08/2021 12:40	9686239626	RENOVIAS ESTIVA GERBI KM 192 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
14/08/2021 13:31	9686239626	RENOVIAS JAGUARIÚNA KM 123 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,80
14/08/2021 13:56	9686239626	COLINAS Indaiatuba KM 60 SUL E NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,20
14/08/2021 14:25	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itu km 74 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,00
20/08/2021 12:39	9686239626	Estapar - Morumbi Town - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$ 14,00
24/08/2021 15:24	9686239626	RODOANEL OESTE CASTELLO INTERNA KM 15 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
24/08/2021 16:26	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Barueri km 23 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 4,90
24/08/2021 16:34	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO EXTERNA KM 24 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
28/08/2021 16:07	9686239626	SHOPPING GRANJA VIANNA - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$ 10,00
29/08/2021 13:37	9686239626	RODOANEL OESTE CASTELLO INTERNA KM 15 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
29/08/2021 15:58	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Osasco km 18 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 4,90
29/08/2021 16:06	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO EXTERNA KM 24 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
30/08/2021 12:18	9686239626	Estapar - Morumbi Town - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$ 14,00
08/09/2021 07:08	9686239626	RODOANEL OESTE REGIS KM 25 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
08/09/2021 07:38	9686239626	SPMAR P5 ANCHIETA - Cat. 1	RFK0G43	R$ 3,90
08/09/2021 09:03	9686239626	SPMAR P6I RIBEIRÃO PIRES - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,90
08/09/2021 09:25	9686239626	SPMAR P1 PARELHEIROS - Cat. 1	RFK0G43	R$ 3,90
12/09/2021 16:08	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A SÃO ROQUE km 46 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,40
12/09/2021 17:01	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,80
12/09/2021 17:22	9686239626	SP VIAS QUADRA OESTE SP 280 KM 72 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
12/09/2021 18:01	9686239626	SP VIAS ITATINGA OESTE SP 280 KM 208 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
12/09/2021 18:20	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,00
12/09/2021 18:35	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,80
12/09/2021 18:51	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,60
12/09/2021 19:24	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,30
12/09/2021 19:44	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 5,90
15/09/2021 18:21	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 5,90
15/09/2021 18:41	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,30
15/09/2021 19:18	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,60
15/09/2021 19:35	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,80
15/09/2021 19:51	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,00
15/09/2021 20:13	9686239626	SP VIAS ITATINGA LESTE SP 280 KM 208 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
15/09/2021 20:51	9686239626	SP VIAS QUADRA LESTE SP 280 KM 72 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
15/09/2021 21:16	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,80
15/09/2021 21:37	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itu km 74 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,00
17/09/2021 07:10	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Osasco km 18 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 4,90
17/09/2021 07:19	9686239626	RODOANEL OESTE REGIS KM 25 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 2,40
17/09/2021 07:54	9686239626	SPMAR P5 ANCHIETA - Cat. 1	RFK0G43	R$ 3,90
17/09/2021 10:50	9686239626	SPMAR P1 PARELHEIROS - Cat. 1	RFK0G43	R$ 3,90
18/09/2021 10:34	9686239626	SHOPPING GRANJA VIANNA - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$ 10,00
20/09/2021 05:46	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A SÃO ROQUE km 46 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,40
20/09/2021 06:38	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,80
20/09/2021 07:22	9686239626	SP VIAS QUADRA OESTE SP 280 KM 72 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
20/09/2021 07:47	9686239626	SP VIAS ITATINGA OESTE SP 280 KM 208 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
20/09/2021 08:06	9686239626	SP VIAS AVARÉ SUL SP 255 KM 235 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
20/09/2021 11:20	9686239626	SP VIAS AVARÉ NORTE SP 255 KM 235 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
20/09/2021 11:37	9686239626	SP VIAS ITATINGA LESTE SP 280 KM 208 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
20/09/2021 12:03	9686239626	SP VIAS QUADRA LESTE SP 280 KM 72 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
20/09/2021 12:26	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,80
20/09/2021 12:45	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itu km 74 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,00
20/09/2021 13:55	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Barueri km 23 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 4,90
21/09/2021 07:17	9686239626	AUTOBAN CAMPO LIMPO KM 039 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,60
21/09/2021 07:38	9686239626	AUTOBAN ITUPEVA KM 077 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,50
21/09/2021 08:06	9686239626	RENOVIAS JAGUARIÚNA KM 123 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,80
21/09/2021 09:04	9686239626	RENOVIAS ESTIVA GERBI KM 192 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
21/09/2021 09:18	9686239626	RENOVIAS CASA BRANCA KM 221 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 7,30
21/09/2021 13:20	9686239626	RENOVIAS CASA BRANCA KM 221 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 7,30
21/09/2021 13:34	9686239626	RENOVIAS ESTIVA GERBI KM 192 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 8,20
21/09/2021 14:14	9686239626	RENOVIAS JAGUARIÚNA KM 123 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 13,80
21/09/2021 14:49	9686239626	AUTOBAN ITUPEVA KM 077 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,50
21/09/2021 15:54	9686239626	AUTOBAN CAIÉIRAS KM 036 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,60
23/09/2021 06:11	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itapevi km 32 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 9,80
23/09/2021 06:52	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 10,80
23/09/2021 07:16	9686239626	SP VIAS QUADRA OESTE SP 280 KM 72 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
23/09/2021 08:05	9686239626	SP VIAS ITATINGA OESTE SP 280 KM 208 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 15,00
23/09/2021 08:31	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,00
23/09/2021 08:44	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,80
23/09/2021 09:00	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,60
23/09/2021 09:30	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,30
23/09/2021 09:47	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 5,90
24/09/2021 13:18	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 5,90
24/09/2021 13:36	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,30
24/09/2021 14:06	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,60
24/09/2021 14:22	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,80
24/09/2021 14:37	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$ 6,00

Localiza

Localiza Pass

Fatura Localiza Pass

Nº do Contrato

CGHA960151

Valor da Utilização cobrada: R$ 1.106,50

Data Passagem	Nº Etiqueta	Descrição	Placa	Valor	
24/09/2021 14:57	9686239626	SP VIAS ITATINGA LESTE SP 280 KM 208 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
24/09/2021 16:10	9686239626	SP VIAS QUADRA LESTE SP 280 KM 72 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
24/09/2021 16:33	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,80
24/09/2021 16:53	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itu km 74 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	13,00
25/09/2021 20:42	9686239626	SHOPPING GRANJA VIANNA - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$	10,00
26/09/2021 11:56	9686239626	RODOANEL OESTE CASTELLO INTERNA KM 15 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,40
26/09/2021 20:45	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Osasco km 18 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	4,90
26/09/2021 20:53	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO EXTERNA KM 24 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,40
29/09/2021 14:34	9686239626	SPMAR P4 IMIGRANTES - Cat. 1	RFK0G43	R$	3,90
30/09/2021 18:29	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Osasco km 18 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	4,90
30/09/2021 18:46	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itapevi km 32 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	9,80
30/09/2021 19:28	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,80
30/09/2021 20:02	9686239626	SP VIAS QUADRA OESTE SP 280 KM 72 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
30/09/2021 20:26	9686239626	SP VIAS ITATINGA OESTE SP 280 KM 208 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
30/09/2021 20:44	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,00
30/09/2021 20:56	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,80
30/09/2021 21:11	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,60
30/09/2021 21:39	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,30
30/09/2021 21:56	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	5,90
01/10/2021 16:22	9686239626	VIARONDON P2 Pirajuí km 400 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	5,90
01/10/2021 16:38	9686239626	VIARONDON P1 Avaí km 367 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,30
01/10/2021 17:08	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AGUDOS KM 314 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,60
01/10/2021 17:24	9686239626	RODOVIAS DO TIETE AREIÓPOLIS KM 285 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,80
01/10/2021 17:38	9686239626	RODOVIAS DO TIETE BOTUCATU KM 259 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	6,00
01/10/2021 17:57	9686239626	SP VIAS ITATINGA LESTE SP 280 KM 208 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
01/10/2021 18:30	9686239626	SP VIAS QUADRA LESTE SP 280 KM 72 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	15,00
01/10/2021 18:54	9686239626	COLINAS Boituva KM 111 LESTE E OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,80
01/10/2021 19:13	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Itu km 74 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	13,00
06/10/2021 06:54	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A Osasco km 18 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	4,90
06/10/2021 07:03	9686239626	RODOANEL OESTE REGIS KM 25 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,50
06/10/2021 07:34	9686239626	SPMAR P5 ANCHIETA - Cat. 1	RFK0G43	R$	3,90
06/10/2021 11:18	9686239626	SPMAR P1 PARELHEIROS - Cat. 1	RFK0G43	R$	3,90
07/10/2021 07:01	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A SÃO ROQUE km 46 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,40
07/10/2021 07:53	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A ARAÇOIABA km 111 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	4,40
07/10/2021 08:07	9686239626	SP VIAS ALAMBARI OESTE SP 270 KM 157 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	9,30
07/10/2021 08:47	9686239626	SP VIAS GRAMADÃO SUL SP 127 KM 200 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$	11,00
07/10/2021 10:56	9686239626	SP VIAS GRAMADÃO NORTE SP 127 KM 200 NORTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	11,00
07/10/2021 11:33	9686239626	SP VIAS ALAMBARI LESTE SP 270 KM 157 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	9,30
07/10/2021 11:43	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A ARAÇOIABA km 111 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	4,40
07/10/2021 12:03	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A ALUMÍNIO km 78 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,40
10/10/2021 11:51	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A SÃO ROQUE km 46 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,40
10/10/2021 12:49	9686239626	SHOPPING IGUATEMI ESPLANADA SUL - Passagem referente à placa RFK-0G43	RFK0G43	R$	15,00
10/10/2021 17:55	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A ALUMÍNIO km 78 leste - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,40
22/10/2021 18:28	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO INTERNA KM 24 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,50
24/10/2021 11:25	9686239626	CONCES.DE ROD.OESTE DE SP VIAOESTE S/A SÃO ROQUE km 46 oeste - Cat. 1	RFK0G43	R$	10,40
28/10/2021 18:30	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO INTERNA KM 24 LESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,50
30/10/2021 13:57	9686239626	RODOANEL OESTE ANHANGUERA INT NORTE KM 06 OESTE - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,50
30/10/2021 21:46	9686239626	RODOANEL OESTE RAPOSO EXTERNA KM 24 SUL - Cat. 1	RFK0G43	R$	2,50

Santa Casa Chavantes
CSI

Localiza

Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

N° CGHA960151
Aberto

Para falar com a gente, adicione o nosso número no seu WhatsApp 0800 979 2020

Cliente
13353054 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Usuário
10826526 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA

Local de Retirada
Localiza Rent a Car S.A.
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 377 - Campo Belo
Sao Paulo - SP
CNPJ: 16670085001550

Local de Retorno
Localiza Rent a Car S.A.
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 377 - Campo Belo
Sao Paulo - SP
CNPJ: 16670085001550

Veículo:	RFK0G43 Renegade Longitude	**Indenização por Custos Operacionais:**	
Grupo Reservado:	GX - Suv Automatico	**Danos ao Carro:**	4000,00
Grupo Cobrado:	GX - Suv Automatico	**Danos a Terceiros:**	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	13/08/2021 10:10 Agencia Aeroporto Congonhas	**Km:** 26.325	**Tanque:** 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	14/08/2021 10:10 Agencia Aeroporto Congonhas		

Tarifa: 102001 - Tarifa Diária Kmlivre - Oferta Diária Km Livre
Km: Livre

Reserva: 8C57G64E9LA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:		**Valor Unitário**	**Desconto (%)**	**Desconto (R$)**	**Valor Líquido**
Diária		299,90	52,36	157,02	142,88
Proteção do Carro Casco	aceito _____	39,00			39,00
Prêmio Diário Total RCF	aceito _____	10,00			10,00
Taxa de Aluguel 12%					

Estimativa de valor diário: R$ 214,91 contempla Diária, Prêmio Diário Total RCF, Proteção do Carro Casco e Taxa de Aluguel.

Observações: * Fique atento ao rodízio de carros vigente em São Paulo. * não optou pelo localiza pass. * Tarifa válida para devolução até dia 19/08/2021 às 10:10.

RCF - Danos Materiais	R$ 50000,00
RCF - Danos Corporais	R$ 100000,00
RCF - Danos Morais	R$ 5000,00

A cobertura de risco para terceiros é garantida pela Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:
Cláusula 1ª.: O CLIENTE declara que recebe o carro alugado em perfeitas condições de conservação e funcionamento.
Cláusula 2ª.: O CLIENTE declara que anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, registradas sob o número 1347670 junto ao cartório de Títulos e Documentos de Belo Horizonte/MG, bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadra, se houver.
Cláusula 3ª.: O CLIENTE assume total responsabilidade, na condição de condutor, por quaisquer infrações cometidas durante a Locação do carro, bem como a pontuação decorrente destas, nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 do CONTRAN, e da Cláusula 6.4 das Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, constituindo a LOCALIZA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência do Contrato, incluindo todos os períodos de prorrogação, até a devolução definitiva do veículo, nos termos do art. 257 do Código de Trânsito Brasileiro.
Cláusula 4ª.: Caso o CLIENTE tenha aderido a contratação do seguro, de acordo com as coberturas, condições e prêmios previstos na proposta de seguro, o seguro atenderá, ainda, as seguintes condições:
1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;
2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização;
3. O CLIENTE poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF;
4. O CLIENTE declara que foram oferecidas e que tomou conhecimento das condições do seguro sob a modalidade "Valor Determinado" e sobre sua aplicação, tendo optado, todavia, pela contratação do seguro sob a modalidade "Valor de Mercado Referenciado", de acordo com opção declarada no quadro acima. A Seguradora remunera o Estipulante com o correspondente a quarenta e cinco por cento sobre o valor total dos prêmios recebidos, líquidos de IOF.
5. O CLIENTE declara que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro são verdadeiras e completas. O CLIENTE declara que tem conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco e assume total responsabilidade por elas, pois está ciente de que inexatidões ou omissões acarretam a perda de cobertura nos termos do art. 766 do Código Civil. O CLIENTE compromete-se a comunicar por escrito à Seguradora qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas no contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.
6. O CLIENTE declara ainda que tomou conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel.
Cláusula 5ª: As informações coletadas serão armazenadas pela Localiza e utilizadas para a execução do Contrato de Aluguel de Carros firmado entre o titular dos dados pessoais e a Localiza. Quer saber mais detalhes sobre esse tratamento de dados? Acesse nosso Portal da Privacidade disponível no site da Localiza.
Cláusula 6ª: O CLIENTE está ciente que o carro pode estar equipado com dispositivo de abertura automática de cancelas em pedágios e estacionamentos, e concorda que ao utilizar fila rápida, anui com o Contrato de Adesão da ConectCar, disponível no link llz.me/termo-adesao-connect-car, autorizando a cobrança do valor do pedágio e/ou estacionamento utilizados, somado à quantia de R$5,99/dia de uso do serviço, pela ConectCar.

Meu nome é JANAINA, foi um prazer atender você!

Assinatura do Usuário

Santa Casa Chavantes
CSI

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

A CONTA **15.720-1** NO DIA:

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS N

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA	819.520.583-68	8	04/01/2022	06/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	1.106,50	PEDAGIO	CARRO MAURICIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.106,50		

or da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Adm
__/__/__	10 JAN. 2022	10 JAN. 2022	10
tura/Aprovação	Data __/__/__	Data 10 JAN. 2022	Data
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Ap

Gest	nistrativa
Data	JAN. 2022
Assina	Reis
	provação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.07
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201101857526726936 41
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 10.000,00
DATA: 10/01/2022 - 15:58:01

PAGO PARA: Luciana Vicente Apoio Administrativo
CNPJ: 43.282.322/0001-83
CHAVE PIX: 43282322000183
INSTITUICAO: 71027866 BCO BS2 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000009829792
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/01/2022 - 15:58:02

==========

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: C.F40.16E.598.363.2E3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4 Série 11, emitido em 31/12/2021

20220107u43282322000183

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000004	31/12/2021 22:14:20	LSDW-W6JW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.282.322/0001-83** Inscrição Municipal: **7.047.014-6**
Nome/Razão Social: **LUCIANA VICENTE APOIO ADMINISTRATIVO**
Endereço: **R HENRIQUE JACOBS 613 - VILA SANTA TERESA (ZON - CEP: 03566-010**
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: **RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO E APOIO A GESTÃO DURANTE O PERÍODO 01 a 30/11/2021

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;

TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;

TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS

TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO

CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES

CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 - MUNICÍPIO DE LINS

CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - MUNICÍPIO DE Araucária

TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO

Serviços administrativos relacionados a elaboração de minutas e análises contratuais, Verificação de documentação das empresas contratadas,..

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03159 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 11, emitido em 31/12/2021; (4) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fi...

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 07/01/2022

20220107143283222000183

Número da Nota	00000004
Data e Hora de Emissão	31/12/2021 22:14:20
Código de Verificação	LSDW-W6JW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.282.322/0001-83** Inscrição Municipal: **7.047.814-6**

Nome/Razão Social: **LUCIANA VICENTE APOIO ADMINISTRATIVO**

Endereço: **R HENRIQUE JACOBS 513 - VILA SANTA TERESA (ZON - CEP: 03566-010**

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: **RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: -----

DESCRIÇÃO

Favor efetuar o depósito na seguinte conta: REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇO TECNICO E APOIO A GESTÃO DURANTE O PERÍODO 01 a 30/12/2021 CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ; TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO; TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO CONTRATO DE GESTÃO 322/2021 - MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES CONTRATO DE GESTÃO 064/2021 - MUNICÍPIO DE LINS CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - MUNICÍPIO DE Araucária TERMO DE CONVÊNIO 104/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO Serviços administrativos relacionados a elaboração de minutas e análises contratuais, Verificação de documentação das empresas contratadas, Auditoria dos mapas de cotação, Controle de assinaturas de prestadores e equipe gestora. Razão Social: LUCIANA VICENTE APOIO ADMINISTRATIVO Banco: 218 - Banco BS2 S.A. Agência: 0001-9 Conta: 9829792 PIX: 43.282.322/0001-83 - C

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

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

Santa Casa Chavantes
CSI

LUCIANA VICENTE APOIO ADMINISTRATIVO
CNPJ: 43.282.322/0001-83

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2021

Elaboração de minutas contratuais, coleta e conferência de assinaturas

Negociação com as empresas contratadas com relação a termos dos contratos

Auxílio ao jurídico na elaboração de documentação para licitação e qualificação

Leitura de demandas relacionadas aos projetos e ao Ministério Público

Conferência e arquivamento de contratos antigos e recentes.

Participação, junto ao jurídico em processo licitatório

Busca de documentos em local diversos

Contato com órgãos públicos acerca de protocolos e documentações

Visitas in loco para orientação sobre o processo contratual

Auxilio e suporte ao pessoal de prestação de contas

Participações em processos licitatórios do Estado de São Paulo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LUCIANA VICENTE APOIO ADMINISTRATIVO	43.282.242/0001-83	4	31/12/2022	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	10.000,00	HONORARIOS ADVOCATICIOS	LUCIANA
TOTAL DE PAGAMENTOS							10.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.39
0055800055 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201101858271842415l7
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 220,00
DATA: 10/01/2022 - 15:58:35

PAGO PARA: Brilho Arte Comercio e Locacao
CNPJ: 28.318.086/0001-14
CHAVE PIX: 28318086000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9366 - CONTA: 00000000000000163518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/01/2022 - 15:58:36

==========

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: F.AF6.240.9E7.241.1C7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04267.399360 61635.180005 4 88370000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **17/12/2021**
Beneficiário **EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME** **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 09/12/2021	Núm. do documento 7843/4325		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 157 / 00042673
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6.00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04267.399360 61635.180005 4 88370000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **17/12/2021**
Beneficiário **EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME** **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 09/12/2021	Núm. do documento 7843/4325		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 157 / 00042673
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6.00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa de Chavantes
Especialidades 042/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.066/0001-14
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR
IE: 118.354.409.113
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 7843

Contrato: **4325 / 010**
EMISSÃO: 30/11/2021

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
Endereço: **AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570** Bairro: **VILA SAO PAULO** CEP: **18302-285**
Município: **Capão Bonito** UF: **SP**
Cobrança: **SP**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0004-99**
RG/IE:
Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Uni.	Valor Total
1	Desktop Completo (monitor / teclado / mouse)	1	R$ 220,00	R$ 220,00

VALOR TOTAL : R$ 220,00

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SEVIÇOS DE INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQÜÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:	Forma de Pagamento:	Faturamento:
A Prazo	**Boleto**	**20 dias**

Vencimento:
[17/12/2021]
R$ 220,00

Período de **29/11/2021** até **29/12/2021** - Totalizando: **30** dia(s).

Obs:

Recebi(emos) de EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME, OS BENS MÓVEIS EM LOCAÇÃO, CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADA ACIMA.

FATURA
Nº 7843

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do recebedor

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa de Chavantes
Especialidades 042/2021

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

vania@santacasachavantes.org

De: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Enviado em: terça-feira, 4 de janeiro de 2022 16:09
Para: 'compras'
Cc: vania@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: {Spam?} ENC: Recibo e boleto 7843/4325
Anexos: Boleto 7843 cont 4325 Santa.pdf; NF 7843 cont 4325 Santa Casa.pdf

De: Audrey Adm Brilho Arte <adm@brilhoarte.com.br>
Enviada em: terça-feira, 4 de janeiro de 2022 15:34
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org; administrativo@santacasachavantes.org
Cc: Ariane-financeiro <financeiro@brilhoarte.com.br>; Isadora <vendas1@brilhoarte.com.br>
Assunto: {Spam?} ENC: Recibo e boleto 7843/4325

Prezado,

Consta em atraso em nossos controles NF: 7843
Valor: R$ 220,00
Vencimento: 17/12/2021
Favor se manifestar-se sobre o atraso no pagamento, caso contrário vai ser encaminhado para protesto.

Audrey Rezende
Departamento Administrativo/Financeiro
(11) 97840-8863

De: Audrey Adm Brilho Arte [mailto:adm@brilhoarte.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de dezembro de 2021 11:42
Para: 'administrativo@santacasachavantes.org'; 'raimundomesquita@santacasachavantes.org'
Cc: Ariane-financeiro; Isadora
Assunto: Recibo e boleto 7843/4325

Boa tarde,
Segue anexo recibo e boleto
Por gentileza me de ok sobre o recebimento.

Audrey Rezende
Departamento Administrativo/Financeiro
(11) 97840-8863

Santa Casa Chavantes
CSI

Livre de vírus. www.avast.com.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME	28.318.086/0001-14	7843	30/11/2022	17//12	10 JAN 2022	novembro-21	220,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
TOTAL DE PAGAMENTOS							220,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	56987943
CNPJ	35.857.279/0001-09
Nome favorecido	RENATO H. GIAVITI - SOCIEDADE INDIVIDUA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.005
Valor	5.000,00
Destinação	0
Data transferência	10/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	40978A841927D090

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 32

Data e Hora da Emissão:	03/01/2022 10:28:17	Competência:	3/1/2022	Código de Verificação:	FTCT4IGEZ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	RENATO H GIAVITI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA						
CNPJ/CPF:	35.857.279/0001-09	Inscrição Municipal:	3685470	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R DOUGLAS MACHADO DE CAMPOS ,890 - QUINTA DAS PAINEIRAS - PQ. CEP: 15080-360						
Complemento:		Telefone:	(17)3364-2644	e-mail:	giaviti.adv@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES						
CNPJ/CPF:	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal:		Município:	CHAVANTES	UF:	SP
Endereço e CEP:	RUA MARIA FERREIRA ,22 - CENTRO CEP: 18970-029						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JURÍDICOS NO CENTRO DE SERVIÇO INTEGRADO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO.

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 17.14.00 - Advocacia.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	5.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 5.000,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

São José do Rio Preto, 30 de dezembro de 2.021

Ref. Relatório de prestação de Assessoria Jurídica dezembro/2021

O escritório **RENATO H. GIAVITI – ADVOGADOS** , pessoa jurídica devidamente registrada no CNPJ sob nº35.857.279/0001-09, por seu representante legal, vem por este, muito respeitosamente, a presença da **ASSOCIACÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, pessoa jurídica de direito privado, constituído na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000, tem a honra de apresentar seu Relatório de Prestação de Consultoria Jurídica periódico:

A assessoria Jurídica tem por escopo atuar em todas as áreas do Direito, principalmente nos ramos de Direito Público e Administrativo, através de emissão de pareceres, análises de projetos de Lei e orientações gerais atinentes a atividade objeto estatutário da associação.

Nesta competência, participamos presencialmente mas datas de 10 e 17 de dezembro para acompanhamento e procedimento licitatório referente a mão de obra médica do hospital estadual de Mirandópolis da reuniões na sede da Associação na Capital do Estado, bem como estivemos no município de Araucária para transição de gestão do respectivo Hospital Municipal.

Santa Casa Chavantes
CSI

Ed. Navarro Building - Rua. Jair Martins Mil Homens, 500 - Sala 1022
Nova Redentora, São José do Rio Preto - SP, 15090-180- (17) 3364-2644 – (17) 98828-0706
contato@renatohgiaviti.com.br / www.renatohgiaviti.com.br

Também, estamos trabalhando no projeto de estruturação de serviços hospitalares privados da associação em parceria com empresas médicas parceiras na região metropolitana de Curitiba.

Comparecemos na sede administrativa para reuniões periódicas para orientação na condução da expansão e objeto social da associação.

E a apresentação deste relatório tem por fim esclarecer e apresentar as principais atividades prestadas no âmbito Jurídico que foram realizadas, e já entregues aos competentes gestores.

Assim, ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

RENATO HENRIQUE GIAVITI

ADVOGADO OAB/SP 268.146

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
RENATO H GIAVITI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	24.857.279/0001-09	32	03/01/2022	15/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	5.000,00	HONORARIOS ADVOCATICIOS	RENATO
TOTAL DE PAGAMENTOS							5.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	566596489
CNPJ	41.326.796/0001-54
Nome favorecido	DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 22066162892
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.006
Valor	477,30
Destinação	0
Data transferência	10/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E22489B0178C6894

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Número:	
Data:	30.12.2021

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: RIBEIRÃO PRETO	
Data de Inicio: 30.12.21	Data de término: 30.12.21

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Darly Dias de Souza Monay
CNPJ: 41.326.796/0001-54
Banco: NU PAGAMENTOS S.A (260)
Agência: 0001
Conta corrente: 56659648-9

Projeto: SANTA CASA DE CHAVANTES

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
30.12.2021		ANEXO	DESPESAS COM PEDÁGIOS	80,94
		ANEXO	DESPESAS COM ABASTECIMENTOS	310,11
		ANEXO	DESPESAS COM REFEIÇÃO	86,25
Total de Despesas:				477,30

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	
	ALI	Sub-total **Alimentação**	86,25
	COD	Sub-total **Condução**	
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	
	COR	Sub-total **Correio**	
	COM	Sub-total **Combustível**	310,11
	PED	Sub-total **Pedágio**	80,94
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	
	EST	Sub-total **Estacionamento**	
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	
	BUS	Sub-total **Locomoção**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	
	XER	Sub-total **Xerox**	
	CART	Sub-total **Cartório**	
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	
	DIV	Sub-total **Diversos**	

Total das Despesas	477,30
Adiantamento **Recebido**	-
A devolver	
A receber	

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	**Chefia Imediata:**	Diretor Administrativo

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RELATÓRIO DE VISITA

NOME PROFISSIONAL: Darly Dias de Souza Monay

DATA INÍCIO: 30/12/2021 **DATA FIM: 30/12/2021**

OBJETIVO: REUNIÃO COM DIRETORIA DO HOSPITAL SANTA TEREZA

LOCAL: RIBEIRÃO PRETO

DESCRIÇÃO:

Relatório de despesas com refeição, pedágio e abastecimentos, referente a reunião com a Diretoria do Hospital Santa Tereza para esclarecimentos e alinhamento de processos, devido ao início do projeto previsto para janeiro 2022.

Santa Casa Chavantes
CSI

Relatório de Lançamentos

Nome: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY
CPF/CNPJ: 220.661.628-92

Data	Horas	Veículo	Descrição	Valor (R$)
30/dez	16:02	VIRTUSRGB9A41	SP021, KM14+290, OESTE, OSASCO	2,5
30/dez	15:46	VIRTUSRGB9A41	SP348, KM36+200, SUL, CAIEIRAS	10,6
30/dez	15:20	VIRTUSRGB9A41	SP348, KM77+430, SUL, ITUPEVA	10,5
30/dez	14:55	VIRTUSRGB9A41	SP348, KM115+520, SUL, SUMARÉ	9,3
30/dez	13:51	VIRTUSRGB9A41	SP348, KM159+550, SUL, LIMEIRA	7
30/dez	13:28	VIRTUSRGB9A41	SP330, KM181+760, SUL, LEME	8,7
30/dez	13:06	VIRTUSRGB9A41	SP330, KM215, SUL, PIRASSUNUNGA	8,7
30/dez	12:42	VIRTUSRGB9A41	SP330, KM253, SUL, S.R.PASSA QUATRO	7,88
30/dez	12:26	VIRTUSRGB9A41	SP 330, KM281, SUL, SÃO SIMÃO	7,88
30/dez	07:50	VIRTUSRGB9A41	SP330, KM281, NORTE, SÃO SIMÃO	7,88
				80,94

Santa Casa Chavantes
CSI

NENORA GIMENES MASCHIETTO EIRELI - EPP
AV. AV INDEPENDENCIA, 2886 - ALTO DA BOA VISTA
14025230 - RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ: 16.963.311/0001-96 - I.E: 582928577115

30/12/2021 - 09:05:18 - Cupom: 00869939

REF. AO EXTRATO - NR: 869938

MASTERCARD
CIELO
MAESTRO
537142******3650
1a VIA-CLIENTE AUT=908820
DOC=300074 30/12/21 08:59 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 26,00

(SiTef)

Versao e-conect: 11.32.3
30/12/2021 - 09:04:04 - PDV: 013 Loja: 001

Aplicativo:Econect

REF. AO EXTRATO - NR: 869938

MASTERCARD
CIELO
MAESTRO
537142******3650
1a VIA-CLIENTE AUT=421947
DOC=300075 30/12/21 09:00 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 49,51

(SiTef)

Versao e-conect: 11.32.3
30/12/2021 - 09:05:06 - PDV: 013 Loja: 001

Aplicativo:Econect

Santa Casa Chavantes
CSI

CENTRO DE SERVICOS FRANGO ASSADO -NORTE LTDA

RODOVIA ANHANGUERA, 286690 ZONA RURAL - CRAVINHOS/SP
CEP: 14340000 - FONE: (016)

CNPJ 02.896.671/0016-94
I.E. 279.062.286.116 I.M.

Extrato Nº. 055535
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
Razão Social/Nome:

#	Cód.	Descrição	Qtde.	Un	Vl. Unit (R$)	ICMS	Vl. Item (R$)
001	00000	GASOLINA COMUM					
		44,308 X UN	6,999		(119,22)		310,11

TOTAL R$ 310,11
CT Credito 310,11

Caixa: 002303
Funcionário: 429 - KAREN SUELEN RIBAS BORGES DOS SANTOS
Bc:Fr=74297

*Valor aproximado dos tributos do item
Trib apro: R$ 11,70 Fed, 77,52 Est e 0,00 Mun
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) Fonte: IBPT

SAT Nº. 000.404.50[illegible]
8/12/2021 12:10

3521 1202 4[illegible] 7[illegible] 1694 [illegible] 9404 5050 [illegible] 5651 1700

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

RODOSNACK SUL LANC. E RESTAURANTE LTDA
RODOVIA DOS BANDEIRANTES S/N - KM 125 30 METROS
ZONA RURAL - CEP:13450-00 - SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ: 09.456.714/0001-83 IE: 606.218.183.113

Extrato No. 370033
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
1	160	REFEICAO KG	0,54	KG	X 89,90	(15,27)	48,55
2	1005	SUCO DE LARANJA NATURAL	1	UN	X 10,90	(3,43)	10,90
TOTAL R$							59,45
Cartao de Debito							59,45
TROCO R$							0,00

* Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon (conforne Lei Fed. 127
41/2012) R$ 8,00 (Federal) R$ 10,70 (Estadual) R$ 0,00 (Municipa
)

SAT No. 800.401.379
30/12/2021 14:46:00
3521 1209 4567 1400 0183 5900 0401 3793 7083 3500 3087

PDV:012

OPERADOR: JANAI SOUZA
VENDEDOR: 28 SELF SERVICE 03
FICHA(S): 5229

MASTERCARD
ELO
MAESTRO
537142******3650
a VIA-CLIENTE AUT=286170
DOC=300896 30/12/21 14:46 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 59.45

SiTef)

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARLY DIAS DE S. MONAY	220.661.628-92	30122021	30/12/2021	10/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	477,30	VIAGEM	REEMBOLSO
TOTAL DE PAGAMENTOS							477,30		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10/ JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	919 JAGUARE CAP SP
Conta corrente (com DV)	130016031
CNPJ	36.193.105/0001-51
Nome favorecido	CARTUCHOS REAL E LOCACAO - SERVICOS DE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.007
Valor	7.869,55
Destinação	0
Data transferência	10/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0A461170518DC961

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220103u36193105000151

Número da Nota	00000347
Data e Hora de Emissão	03/01/2022 14:19:02
Código de Verificação	JTHA-EVJQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.193.105/0001-51** Inscrição Municipal: **6.516.035-5**
Nome/Razão Social: **CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA**
Endereço: **R ALARICO FRANCO CAIUBI 566 - JAGUARE - CEP: 05330-011**
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 R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **ferraz@auttoria.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORA + TONNER + SULFITE + SCANNER + NOTEBOOK + IMPRESSORA DE CRACHA
CENTRO SERVIÇO INTEGRADO A CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

PERÍODO:12/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.880,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
CSI

São Paulo, 03 de Janeiro de 2022.

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO DE SERVIÇO PRESTADO.

UNIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
PERÍDO :DEZEMBRO/2021
NOTA:347
VCTO:15/01/2022

ALUGUEL DE IMPRESSORA + TONNER + SULFITE + SCANNER + NOTEBOOK + IMPRESSORA DE CRACHA
CENTRO SERVIÇO INTEGRADO A CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Atenciosamente,

PATRÍCIA STIGERT

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CARTUCHOS REAL & LOCAÇÃO	24.193.105/0001-51	347	03/01/2022	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	7.869,55	MATERIAL DE ESCRITORIO	INSUMOS MAQUINA DE CRACHA
TOTAL DE PAGAMENTOS							7.869,55		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Karina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1270

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8846 SP/NOVA MORUMBI
Conta corrente (com DV)	997990
CNPJ	44.440.229/0001-12
Nome favorecido	P V ASSESSORIA E GESTAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.009
Valor	6.000,00
Destinação	0
Data transferência	10/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CEF611F385FD4772

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 07/01/2022

20220107u44440229000112

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000003	07/01/2022 11:42:44	2R2T-9RPJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.440.229/0001-12** Inscrição Municipal: **7.145.888-3**

Nome/Razão Social: **P V ASSESSORIA E GESTAO**

Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 5443, CONJ 34 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-003**

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 22 - Centro - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados na área de apoio a recrutamento e seleção referente ao período de 01 a 31 de dezembro de 2021
Assis (COVID 0002/2021, NAR 1480/2020); Capão Bonito (CAPS 0048/202, SENTINELA 0047/2020, ESPECIALIDADES 0002/2021, FARMÁCIA 0049/2020, PSF 0045/2020); Taquarivaí 0001/2020; Hospital Regional Sul 0063/2021; Casa Branca 0082/2021; Hospital Cachoeirinha 0072/2021; Ribeirão Pires 322/2021; Lins 0064/2021; Mandaqui 104/2021; Hospital Araucária 103/2021.

Banco Itaú 341
AG.: 8846
C/C.: 99799-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 2;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

NOME PROFISSIONAL: Patricia Vivian

DATA INÍCIO: 01.12.2021 **DATA FINAL : 30.12.2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: CSI

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES

Projetos:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 1276/2021 – ESTADO DE SÃO PAULO

Atividades:

- CADASTROS DE NOVOS COLABORADORES DO MANDAQUI e RIBERÃO PIRES NO SISTEMA DE FOLHA CONTIMATIC;
- LINS PERÍODO DE 07/12/21 a 10/12/21 TERMOS DE PRORROGAÇÃO NAS UNIDADES;
- PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS;
- ANÁLISE DE CURRICULOS E CONTATO COM CANDIDATOS MANDAQUI;
- PLANILHA DO SOC;
- PROCESSO DE RECURSOS HUMANOS, DEPARATAMENTO PESSOAL, BENEFÍCIOS, ATENDIMENTO AO COLABORADOR.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Patrícia Vivian
Analista de RH

Patrícia Vivian
CPF 218.817.848-35

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
P V ASSESSORIA E GESTAO	44.440.229/0001-12	9	07/01/2022	15/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	6.000,00	HONORARIOS RECURSOS HUMANOS	PATRICIA
TOTAL DE PAGAMENTOS							6.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8846 SP/NOVA MORUMBI
Conta corrente (com DV)	997990
CNPJ	44.440.229/0001-12
Nome favorecido	P V ASSESSORIA E GESTAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.010
Valor	1.600,00
Destinação	0
Data transferência	10/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7AACDF2D430E2C65

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220107u44440229000112

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000001	07/01/2022 11:21:59	IPKR-PZG6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.440.229/0001-12** Inscrição Municipal: **7.145.888-3**
Nome/Razão Social: **P V ASSESSORIA E GESTAO**
Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 6443, CONJ 34 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-003**
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 22 - Centro - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados na área de apoio a recrutamento e seleção referente ao período de 22 a 30 de novembro de 2021
Assis (COVID 0002/2021, NAR 1480/2020); Capão Bonito (CAPS 0048/202, SENTINELA 0047/2020, ESPECIALIDADES 0002/2021, FARMÁCIA 0049/2020, PSF 0045/2020); Taquarivaí 0001/2020; Hospital Regional Sul 0063/2021; Casa Branca 0082/2021; Hospital Cachoeirinha 0072/2021; Ribeirão Pires 322/2021; Lins 0064/2021; Mandaqui 104/2021; Hospital Araucária 103/2021.

Banco Itaú 341
AG.: 8846
C/C.: 99799-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

NOME PROFISSIONAL: Patricia Vivian

DATA INÍCIO: 22.11.2021 **DATA FINAL : 30.11.2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: CSI

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES

Projetos:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2020 - MUNICÍPIO DE TAQUARIVAÍ;
TERMOS DE COLABORAÇÃO 045,047,048, 049 E 042 - MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO;
TERMO DE CONVÊNIO 18/2021 E 01480/2020 - MUNÍCIPIO DE ASSIS
TERMO DE CONVÊNIO 00072/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 00082/2021 - ESTADO DE SÃO PAULO
TERMO DE CONVÊNIO 1276/2021 – ESTADO DE SÃO PAULO

Atividades:

- CADASTROS DE NOVOS COLABORADORES DO MANDAQUI NO SISTEMA DE FOLHA CONTIMATIC;
- PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS;
- ANÁLISE DE CURRICULOS E CONTATO COM CANDIDATOS MANDAQUI;
- TRIAGEM DE CURRICULOS PARA VILA PENTEADO;
- PROCESSO DE RECURSOS HUMANOS, DEPARATAMENTO PESSOAL, BENEFÍCIOS, ATENDIMENTO AO COLABORADOR.

Santa Casa Chavantes
Patrícia Vivian
Analista de RH

Patricia Vivian
CPF 218.817.848-35

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
P V ASSESSORIA E GESTAO	44.440.229/0001-12	1	07/01/2022	15/01/2022	10 JAN. 2022	novembro-21	1.600,00	HONORARIOS RECURSOS HUMANOS	PATRICIA
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.600,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1278

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:08:48
005500055                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399484089760000003423801601016588690000138356
BENEFICIARIO:
PROCESSOR INFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
PROCESSOR INFORMATICA LTDA
CNPJ: 92.232.081/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
PROCESSOR INFORMATICA LTDA
CNPJ: 92.232.081/0001-73
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            11.011
DATA DE VENCIMENTO                    18/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                     10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     1.383,56
VALOR COBRADO                          1.383,56
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.1C6.E51.0E8.69D.851
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santander 033-7 | 0339948408 97600000034 2380160101 6 5 88690000138356

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.**					Vencimento **18/01/2022**
Beneficiário **Processor Soluções Tecnológicas para Negócios I CNPJ - 92.232.081/0001-73**					Ag./Código Beneficiário **3527/4840976**
Data do Documento **04/01/2022**	Nº Documento **32380/1**	Espécie Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/01/2022**	Nosso Número **0000003238016**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1383,56**

Instruções

Juros/Mora: 4% ao mês após vencimento.
Multa de 2% após 1 dia do vencimento sobre valor do título.
Protestar após 7 dias corridos do vencimento.

Após vencimento pagamento SOMENTE com boleto no Banco Santander.

Maiores informações entrar em contato através do telefone (51) 2111.1566

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA - CENTRO, 22
18970029 - CHAVANTES - SP
CNPJ - 73.027.690/0001-46
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Santander 033-7 | 0339948408 97600000034 2380160101 6 5 88690000138356

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.**					Vencimento **18/01/2022**
Cedente **PROCESSOR SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS PARA I CNPJ - 92.232.081/0001-73**					Ag./Ident. Cedente **3527/4840976**
Data do Documento **04/01/2022**	Nº Documento **32380/1**	Espécie Documento **DM**	Aceite **A**	Data Processamento **05/01/2022**	Nosso Número **0000003238016**
Uso do Banco	Carteira **20**	Espécie **Real**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1383,56**

Instruções

Juros/Mora: 4% ao mês após vencimento.
Multa de 2% após 1 dia do vencimento sobre valor do título.
Protestar após 7 dias corridos do vencimento.

Após vencimento pagamento SOMENTE com boleto no Banco Santander.

Maiores informações entrar em contato através do telefone (51) 2111.1566

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA - CENTRO, 22
18970029 - CHAVANTES - SP
CNPJ - 73.027.690/0001-46
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica
RECIBO DO PAGADOR

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número/Série RPS	Número da NFFS-e
32.380/UNICA	202200000000290
Série:	
Data da Emissão da NFFS-e	
03/01/2022 14:44	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 92.232.081/0001-73 Inscrição Estadual: 096/2197831 Inscrição Municipal: 8.588.023
Razão Social: Processor Soluções Tecnológicas para Negócios Ltda.
Nome Fantasia: Processor
Endereço: Avenida Severo Dullius, 410, 0, São João, CEP 90200-310
Município: Porto Alegre UF: RS Telefone: +55 (51) 2111 1566
E-mail: faturamento@processor.com.br Site: www.processor.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: Rua Maria Ferreira, 22, Centro , CEP 18970029
Município: CHAVANTES UF: SP País:
E-mail: carina@santacasachavantes.org Telefone:

FATURA

105538 - 19/01/2022 - R$ 1.383,56

Subitem Lista de Serviços LC 116/03: 1.03 Processamento de dados e congêneres

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Part Number	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
CSPCONSUMOSOFT	CSP Consumo - Services	1,383.56	1	1,383.56

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 1.383,56

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Deduções (R$)	Redução BC (R$)	Base de Cálculo ISSQN Próprio (R$)	Valor do ISSQN Próprio (R$)
0,00	0.00	1.383,56	27,67

RETENÇÕES NA FONTE

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)	ISSQN (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local da Tributação: Porto Alegre-RS
DÓLAR BASE: R$5.5805
Para saber maiores informações sobre esta nota fiscal, acesse https://livecloud.processoronline.com.br/

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

A autenticidade desta Nota Fiscal Fatura de Serviços Eletrônica - NFFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf
Código de Verificação: 46bb4f10

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
PROCESSOR SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS	92.232.081/0001-73	32380	03/01/2022	18/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	1.383,56	SISTEMA	SERVIDOR
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.383,56		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.08.48
0055800055

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
==========================================
Convenio  NET SERVICOS
Codigo de Barras   84660000001-8   84980296202-7
                   20115003000-9   00416585755-0
Data do pagamento                     10/01/2022
Valor em Dinheiro                         184,98
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               184,98
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Claro

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R DEP JOAO SUSSUMU HIRATA, 00940 CJ 34
VL ANDRADE
05715-010 SAO PAULO SP

Código
003/403546096

Vencimento
15/01/2022

Valor
184,98

CPF/CNPJ
73.027.690/0001-46

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

NET VIRTUA +

FONE ILIM BR TOT 1L EMP PME 10.0

Claro clube
Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição	total
NET VIRTUA +	**175,00**
NET Fone	**9,98**

Valor total
184,98

NET VIRTUA +

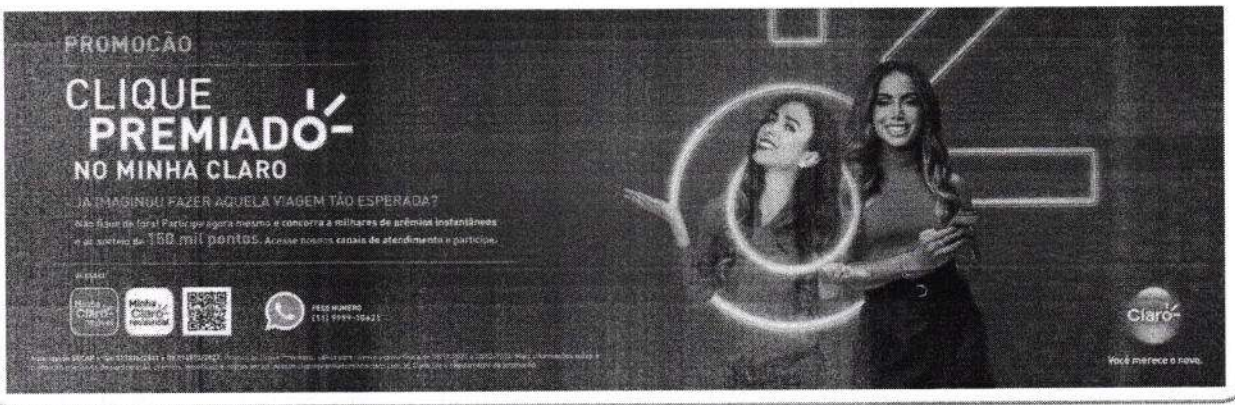
Mensalidade NET VIRTUA +

01/12/21 A 31/12/21 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	175,00
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	**175,00**
Total NET VIRTUA +	**175,00**

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
ASSINATURA		9,98
Total NET Fone		**9,98**

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal



"Para atendimento **presencial**, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"
-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
-Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

-Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
003214966578332,
003214942962047,
003214942964358,
003214933120796,
003214878286815

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, MULTIPAGOS

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	NET SERVICOS 0034035460965	Dezembro/2021	15/01/2022	184,98

84660000001-8 84980296202-7 20115003000-9 00416585755-0

Pague com **Pix**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

Claro

Cliente:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Fatura:
2112976225660

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel 01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R$)
Telefone: 1127379404--FRANQUIA 001					
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L					
18/11/2021 A 17/12/2021					3,99
			SubTotal		3,99
SERVICOS DIGITAIS FONE					
18/11/2021 A 17/12/2021					5,99
			SubTotal		5,99
			SubTotal		9,98
			Total Serviço		9,98

Santa Casa Chavantes
CSI

Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant,780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R DEP JOAO SUSSUMU HIRATA, 00940 CJ 34 VL ANDRADE
SAO PAULO SP
CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46

Código: 003/403546096 Mês: Dezembro/2021
Número: 0024897657 Emissão: 30/12/2021
I.E: ISENTO Vencimento: 15/01/2022
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA			
01/12/21 A 31/12/21 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE	ICMS 35,75	143,00	
SUB TOTAL BANDA LARGA		143,00	
	VALOR DA NOTA FISCAL:		143,00

ICMS Base de Cálculo: 143.00 Aliquota: 25,00% Valor: 35,75

Reservado ao Fisco
1E72.9072.A625.B46B.0D86.6279.697C.74FE

Reservado ao Fisco

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente /TV- Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 18, IV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - SP/- Regime especial processo us 1000620-420658/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 35,75 - FUST TOTAL 1,03 - FUNTTEL TOTAL 0,52

Acesse net.com.br para visualizar sua Fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático.

A oferta comercial NET Virtua é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS PROT GIG 1 DEVICE- EMP R$ 7 - SKEELO EMPRESA R$ 25

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E TORRE
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP
CNPJ: 40.432.544/0001-47
I.E.: 114.814.878.119

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA 00940 CJ 34
VL ANDRADE
SAO PAULO - SP
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719000838114

Código Cliente: 00014292682-0003 UF: SP VIA ÚNICA
Data Emissão: 22/12/2021 NF: 008003495
Nº Fatura: 2112976225660 Série: B1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

REGIME ESPECIAL - PROC. SF - 002-53914/2000, DE 24/08/00

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	25,00	0,99	3,99

Reservado ao Fisco:
d7a9.6214.1623.379c.1235.e4e2.3674.db25

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	3,99	3,99	25,00	1,00	0,00	0,00
TOTAL:	3,99	3,99		1,00	0,00	0,00

MENSAGEM:
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS , A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 1,00
Contribuição FUST NET FONE = R$ 0,02 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R$ 0,01

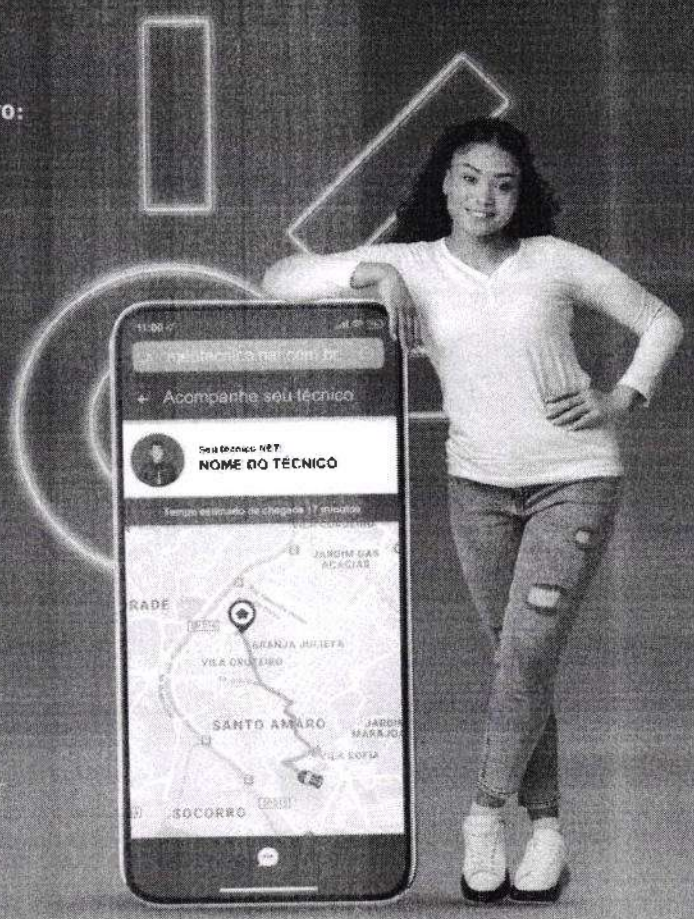
Santa Casa Chavantes
CSI

VOCÊ MERECE MAIS SEGURANÇA E PRATICIDADE NA SUA ROTINA.

Em apenas alguns cliques, você acompanha todos os detalhes da sua visita técnica, além de assuntos financeiros, serviços e muito mais com total segurança e praticidade no Minha Claro residencial.

Previna-se de fraudes na visita técnica com o Minha Claro:

- A Claro nunca enviará um técnico até a sua casa sem agendamento prévio;
- Reagende ou cancele a visita técnica quando necessário;
- Visualize as informações do serviço agendado;
- Confirme a identidade do técnico e data da visita;
- Acompanhe o técnico até a chegada na residência;
- Receba uma senha de segurança para confirmar a identidade do técnico quando ele chegar.



Confira mais dicas para que você possa se prevenir de golpes e fraudes no nosso site. Aponte a câmera do seu celular para o QR Code ao lado e acesse.

Claro

Você merece o novo.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CLARO NXT TELECOMUNICAÇÃO	66.970.229/0001-67	2,11298E+12	01/01/2022	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	184,98	TELEFONE	INTERNET SALA 34
TOTAL DE PAGAMENTOS							184,98		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1288

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.08.48
0055800055

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  LIGHT
Codigo de Barras   83600000001-5   09120053107-6
                   12878681411-0   10121287789-4
Data do pagamento                     10/01/2022
Valor Total                              109,12
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R ANTONIO BAPTISTA BITTENCOURT 325 SA 209
RECREIO DOS BANDEIRANTES / RIO DE

Light, Sempre com você, 24 horas!
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços e tributos?
Agência Virtual: www.light.com.br
Disque Light Comercial: 0800 282 0120
Deficientes auditivos e de fala: 0800 285 2053
Agências Comerciais

Faltou luz?
Envie SMS com o Código da instalação para o nº 54000
Disque-Light Emergência: 0800 021 0196
Emergência grandes Clientes: 0800 282 1380
Distribuição: 0800 284 0102 (Dias úteis: 8h às 18h)
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167
Ligação gratuita de telefone fixo e celular

05 08 L525 24 0041 Z002

Para informações sobre indicadores de qualidade, composição do faturamento e demais informações suplementares, favor acessar https://agenciavirtual.light.com.br
Para informações sobre cobrança de iluminação pública, acessar http://www.light.com.br/para-residencias/Informacoes/iluminacao-publica.aspx

Classe / Subclasse: Comercial/Outros Serviços e Outras Ativ		Medidor: Trifásico Nº: 7609631	
Grupo: B	Subgrupo: B3	Referência Bancária	Número da Fatura
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127/22 Lim. mín.: 117/202 V Lim. máx.: 133/231		010121287789	542306348857

DATA DA EMISSÃO	16/12/2021
DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA	13/01/2022

Reservado ao Fisco

2361.C6C5.1A22.D9C1.4919.9E1A.2C6D.D6F1
Nota Fiscal - Série 05 no. 0968221
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
RE PROC. 04/053.359/09 - IFE
SEPD - Autorização n. 08-2005/0006384-9

Light

LIGHT SERVIÇOS DE ELETRICIDADE SA
AV. MAL. FLORIANO 168 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20080-002
CNPJ 60.444.437/0001-46
INSC. ESTADUAL 81380.023 INSC. MUNICIPAL 00794678

Energia ativa	Medição Atual Data	Medição Atual Leitura	Medição Anterior Data	Medição Anterior Leitura	Const Medidor	Consumo kWh	Nº Dias
Tarifa Convencional	16/12/2021	14.127	18/11/2021	14.105	1	22	30

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
DEZ/2021	03/01/2022	R$ 109,12

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R ANTONIO BAPTISTA BITTENCOURT 325 SA 209
RECREIO DOS BANDEIRANTES / RIO DE JANEIRO, RJ
CEP 22790-250
CNPJ 73.027.690/0001-46

CÓDIGO DO CLIENTE	CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
33574011	0420575032

Itens de fatura	CFOP	Unidade	Quant.	preço unit (R$)	Valor (R$)
Custo de Disponibilidade	5.253	kWh	100	1,09145	109,12
Subtotal Faturamento (veja abaixo)					109,12
Subtotal Outros					0,00

Após o vencimento haverá multa de 2%, juros e atualização de IGP-M, cobrados em conta posterior (Res. ANEEL nº 414 de 09/09/10 e Lei 10.762 de 11/11/2003)

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	109,12	20%	21,82
PIS/PASEP	109,12	0,600%	0,65
COFINS	109,12	2,800%	3,05

Total da Nota Fiscal (R$): 109,12

Tarifa sem Tributos (R$): 0,83605000

PIS/C - PIS/Faturamento efetivo) - valores das contribuições já excluídas na base (PIS - Lei 1.637, 2.1.C. FINS Lei 1.833, 3.7 REH ANEEL vigente)

BANDEIRAS TARIFÁRIAS

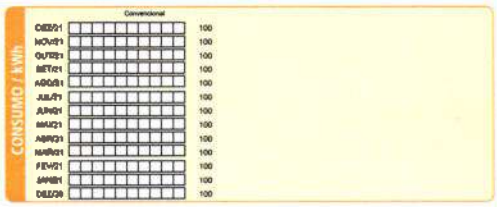
( ) ( ) (X) NOVEMBRO 2021 - BANDEIRA VERMELHA
( ) ( ) (X) DEZEMBRO 2021 - BANDEIRA VERMELHA

ADICIONAL BANDEIRAS JÁ INCLUSO NO VALOR A PAGAR

BANDEIRA	VALOR (R$)
Bandeira Vermelha	18,52

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Tarifas em R$ kWh (sem imp. st. s)	
TUSD +TE	
0,60405	BANDEIRA VERDE
0,70748	BANDEIRA AMARELA
0,83005	BANDEIRA VERMELHA



TE - Tarifa de Energia e TUSD - Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

MENSAGENS

Bandeira Escassez Hídrica:
R$ 14,20 a cada 100 kWh - set/21 a abr/22.
(Resolução MME nº 03/21)

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	CÓDIGO DO CLIENTE	
03/01/2022	*******109,12	33574011	DEZ/2021

Autenticação Mecânica

836000000001.5 08120053107.6 12878681411.0 10121287789.4

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LIGHT FILIAL RIO DE JANEIRO	60.444.437/0001-46	5,42308E+11	16/12/2021	13/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	109,12	ENERGIA	LUZ
TOTAL DE PAGAMENTOS							109,12		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10/ JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G338101558534400093
10/01/2022 16:14:38

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.14.38
0055800055

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras   84640000002-8   40140082089-0
                   99323522171-6   41666749799-2
Data do pagamento                    10/01/2022
Valor Total                              240,14
================================================
DOCUMENTO:  011014
AUTENTICACAO SISBB:
E.E48.978.E74.B45.53B
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 106363949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	8999 3235 2217 DV: 3
Data de vencimento	**15/01/2022**
Valor a pagar	**240,14**
Data de emissão	01/01/2022
Estado de instalação	São Paulo
Tipo de cliente	Não residencial
CNPJ / CPF	73027690000146
Número da fatura	1416667497-0
Mês de referência	Janeiro/2022

93401318

CTC JAGUARE SPM PL5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R JOAO SUSSUMU HIRATA,DEPEDI THE HILL OFFICE-POSSUI PRUM
ADA 940 AN 3 SL 32
VILA ANDRADE
05715-010 SAO PAULO SP

72 13148850 00000 00000000000 1 0 050122

Vencimento
15/01/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	209,98
Ligações Locais	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1,12
TOTAL A PAGAR	**211,10**
PRESTADORA CLARO (103 21)	
Ligações Nacionais de Longa Distância	24,51
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	4,49
TOTAL A PAGAR	**29,00**
OI S.A (103 31)	
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,04
TOTAL A PAGAR	**0,04**
TOTAL GERAL A PAGAR	**240,14**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	**em min:seg**
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	1
Lig Locais Cel (VC1)	55:48
Longa Dist Cel (VC2/VC3)	1:06
Prestadora Claro	
Minutos Utilizados	
Nacional Longa Dist	175:12
Longa Dist Cel (VC2/VC3)	4:36

Atendimento para produtos empresariais:
103 15 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. Para outras informações: 103 15

Santa Casa Chavantes
CSI

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente			Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			15/01/2022	240,14
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	Pagar via Pix	
8999 3235 2217	899932352217-3	1416667497-0		

84640000002 8 40140082089 0 99323522171 6 41666749799 2

963140001428

000000539B - 000000131B

Santa Casa Chavantes
CSI

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente	8999 3235 2217	DV: 3
Mês de referência	Janeiro/2022	
Data de emissão	01/01/2022	
Tipo de cliente	Não residencial	
CNPJ / CPF	73027690000146	
Estado da instalação	São Paulo	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R JOAO SUSSUMU HIRATA,DEPEDI THE HILL OFFICE-POSSUI PRUM
ADA 940 AN 3 SL 32
VILA ANDRADE
05715-010 SAO PAULO SP

9631400001428

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

NFFST 235154580-SP
série: UK subsérie:

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 11-3739-0696

Prestadora Telefonica
Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
1	Vivo Fixo Ilimitado Brasil GT12 UFSP	27/11/2021 a 26/12/2021	25%	3,65%	54,99
	SUBTOTAL				**54,99**

Ligações Locais

SUBTOTAL **0,00**

Ligações Locais para Celular (VC1)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
2	29/11/2021	09:34:16	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11974463672	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
3	29/11/2021	10:09:28	00:01:48	LIGACAO CELULAR AREA 11	11974463672	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
4	30/11/2021	10:48:19	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11999193297	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
5	03/12/2021	15:05:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11984179079	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
6	03/12/2021	15:05:58	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 11	11984179079	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
7	03/12/2021	15:19:32	00:04:16	LIGACAO CELULAR AREA 11	11963514570	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
8	03/12/2021	15:29:29	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11981064396	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
9	03/12/2021	15:41:45	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11981064396	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
10	03/12/2021	15:44:02	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11979792448	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
11	03/12/2021	15:46:58	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 11	11981858335	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
12	03/12/2021	15:58:35	00:02:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11963108653	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
13	06/12/2021	15:02:24	00:01:42	LIGACAO CELULAR AREA 11	11953622352	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
14	06/12/2021	15:07:08	00:01:48	LIGACAO CELULAR AREA 11	11967146176	VC1 OI	Normal	25%	3,65%	0,00
15	06/12/2021	15:20:25	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11979984115	VC1 OI	Normal	25%	3,65%	0,00
16	13/12/2021	12:34:22	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 11	11947829075	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
17	13/12/2021	14:06:11	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11969507111	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
18	13/12/2021	14:08:16	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 11	11958816120	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
19	13/12/2021	14:25:06	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 11	11940142266	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
20	13/12/2021	16:17:36	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11981480996	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
21	13/12/2021	16:41:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11993603465	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
22	13/12/2021	17:09:44	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11967264023	VC1 OI	Normal	25%	3,65%	0,00
23	13/12/2021	17:18:23	00:02:24	LIGACAO CELULAR AREA 11	11996142586	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
24	13/12/2021	17:31:33	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11966143380	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
25	14/12/2021	08:45:48	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11952019046	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
26	14/12/2021	09:00:46	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11945006961	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
27	14/12/2021	09:09:28	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11978237526	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
28	14/12/2021	09:11:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11947568085	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
29	14/12/2021	09:17:51	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11965315128	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
30	15/12/2021	14:13:31	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11999320638	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
31	15/12/2021	14:15:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11978607853	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
32	15/12/2021	14:15:48	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11999320638	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
33	15/12/2021	14:16:45	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11978607853	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
34	15/12/2021	14:18:00	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 11	11952363312	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
35	15/12/2021	14:26:44	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 11	11962461181	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
36	15/12/2021	16:57:40	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11930411974	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
37	15/12/2021	17:10:46	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 11	11930411974	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
38	17/12/2021	15:15:57	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11992951826	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
39	17/12/2021	15:35:36	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 11	11948656978	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
40	17/12/2021	15:56:47	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11933742723	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
41	21/12/2021	16:10:12	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11952947264	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
42	21/12/2021	16:13:43	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11952947264	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
43	21/12/2021	16:35:54	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 11	11961793173	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
	SUBTOTAL									**0,00**

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
44	20/12/2021	11:23:02	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 14	14988325400	VC2 - CELULAR a Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,61
45	20/12/2021	11:41:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 14	14988325400	VC2 - CELULAR a Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,51
	SUBTOTAL									**1,12**
	TOTAL									**56,11**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES SPO-815T8XU9XN-013

Prestadora Telefonica

Santa Casa Chavantes
CSI

000.0005397 - 000000131B

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

963140001428

000000536 - 000000131

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — SPO-815T8XU9XN-013

Prestadora Telefonica (continuação)
Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
46	Vivo Fibra 300 Mbps GT12 UFSP	27/11/2021 a 26/12/2021	25%	3,65%	154,99
	SUBTOTAL				**154,99**
	TOTAL				**154,99**
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				**211,10**

Reservado ao Fisco 3ec7.b949.0cc4.cbcc.477e.902a.43ce.43cd

ICMS	**Base de cálculo: 211,10**	**Alíquota: 25%**	**Valor do ICMS: 52,77**
PIS/COFINS	**Base de cálculo: 198,32**	**Alíquota: 3,65%**	**Valor do PIS/COFINS: 5,77**

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

OI S.A — **NFFST 733470-SP série: B subsérie: 14**
OI S.A | Rua Arquiteto Olavo Redig De Campos - 105 - 15º andar, sala 151 - Vila São Francisco (Zona Sul) - 04711-904 São Paulo SP
Cnpj: 76.535.764/0332-38 - Insc. Est.: 116.722.846.112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

TOTAL DA NOTA FISCAL DA OI **0,04**

Reservado ao Fisco d99c.c0fc.e305.6bfd.f542.86ee.3741.60bc

ICMS	**Base de cálculo: 0,04**	**Alíquota: 25%**	**Valor do ICMS: 0,01**
PIS/COFINS	**Base de cálculo: 0,04**	**Alíquota: 3,65%**	**Valor do PIS/COFINS: 0,00**

Prestadora CLARO — **NFFST 3429784-SP série: A subsérie: 23**
Claro S.A | Rua Henri Dunant, 780 Torres A e B - Santo Amaro - 04709-110 São Paulo SP
Cnpj: 40.432.544/0001-47 - Insc. Est.: 114.814.878.119 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — 11-3739-0696

Prestadora CLARO
Ligações Nacionais de Longa Distância

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
47	30/11/2021	10:44:12	00:20:06	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1936722483	DDD		25%	3,65%	2,81
48	30/11/2021	16:02:25	00:06:42	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1936722483	DDD		25%	3,65%	0,93
49	20/12/2021	09:03:24	00:41:24	PORTO ALEGRE	5132873500	DDD		25%	3,65%	5,80
50	20/12/2021	09:18:56	00:43:48	CURITIBA	4133576920	DDD		25%	3,65%	6,13
51	20/12/2021	16:59:52	00:43:00	SAO JOSE DOS PINHAIS	4133816800	DDD		25%	3,65%	6,02
52	22/12/2021	09:57:45	00:11:18	CURITIBA	4133424454	DDD		25%	3,65%	1,58
53	22/12/2021	11:52:43	00:08:54	FAZENDA RIO GRANDE	4136273834	DDD		25%	3,65%	1,24
	SUBTOTAL									**24,51**

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
54	03/12/2021	15:52:29	00:01:54	LIGACAO CELULAR AREA 12	12997086719	VC2 / VC3		25%	3,65%	1,62
55	21/12/2021	10:34:15	00:01:48	LIGACAO CELULAR AREA 41	41992465630	VC2 / VC3		25%	3,65%	1,92
56	21/12/2021	10:45:44	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 41	41992465630	VC2 / VC3		25%	3,65%	0,95
	SUBTOTAL									**4,49**
	TOTAL									**29,00**
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA CLARO									**29,00**

Reservado ao Fisco 9006.c6ea.4b98.fb71.0a5b.2467.13c5.5657

ICMS	**Base de cálculo: 29,00**	**Alíquota: 25%**	**Valor do ICMS: 7,25**
PIS/COFINS	**Base de cálculo: 29,00**	**Alíquota: 3,65%**	**Valor do PIS/COFINS: 1,05**

TOTAL GERAL A PAGAR 240,14

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
TELEFONICA BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	1416667497-0	01/01/2022	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	240,14	INTERNET	TELEFONE
TOTAL DE PAGAMENTOS							240,14		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022 ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:38
005500055                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191091070402693051337971590007188580000145331
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: 73.027.690/0009-01
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          11.015
DATA DE VENCIMENTO                  07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                   1.453,31
JUROS/MULTA                             14,52
VALOR COBRADO                        1.467,83
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.307.B53.B59.8CA.30B
================================================
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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/01/2022
Beneficiário COMERCIAL JVD I E LTDA EPP CNPJ 10.463.489/0001-91					Agência/Código Beneficiário 0513/79715-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE 1010 Q IMPERADOR SOROCABA SP 18052 604					
Data do documento 08/12/2021	No. Do documento 59209		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,84 AO DIA NAO RECEBER APOS 12/01/2022	(=) Nosso Número 109/10040269-3 (=) Valor do Documento 1.453,31 (-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000901
Endereço: AVENIDA GIOVANNI GRONCHI, 5443 05724-003 VILA ANDRADE SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- - - -

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 000072761
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
35211210463489000191550010000727611004850042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211486350460 08/12/2021 17:42:59

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	73.027.690/0009-01	08/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA GIOVANNI GRONCHI, 5443, SALA 44	VILA ANDRADE	05724-003	08/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO		SP		17:42:51

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
05/01/2022	001	1.453,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
389,27	70,06	0,00	0,00	1.453,31

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	1.453,31

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
18088	PAPEL INTERF FS CEL 23X21 C/1000 - JVD Val Aprox Tributos R$115,05(%34,12)	48182000	060	5405	PT	15,000	22,4800	337,20	0,00	0,00	0,00
16466	LAVATINA NYLON BOLA C/SUPORTE - PLASTGRAN Val Aprox Tributos R$27,92(%30,75)	96039000	000	5102	UN	10,000	9,0800	90,80	90,80	16,34	18,00
14833	ESCOVA NYLON OVAL PLASTICO Val Aprox Tributos R$3,17(%30,75)	96039000	000	5102	UN	2,000	5,1500	10,30	10,30	1,85	18,00
18495	SABAO EM PO 800G - OMO LAV.PERFEITA Val Aprox Tributos R$22,51(%34,12)	34022000	060	5405	UN	4,000	16,4900	65,96	0,00	0,00	0,00
24062	CAFE VACUO 500G - 3 CORACOES TRADICIONAL Val Aprox Tributos R$0,00(%)	09012100	060	5405	PT	20,000	17,7000	354,00	0,00	0,00	0,00
17334	PAPEL HIG FD - NEVE 64X30M Val Aprox Tributos R$28,49(%21,50)	48181000	060	5405	FD	1,000	132,5000	132,50	0,00	0,00	0,00
21552	NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA Val Aprox Tributos R$33,35(%51,18)	33074900	000	5102	FR	6,000	10,8600	65,16	65,16	11,73	18,00
16837	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR LAVANDA Val Aprox Tributos R$12,39(%36,55)	34052000	000	5102	FR	5,000	6,7800	33,90	33,90	6,10	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SALA DO ENDERECO 32 Val Aprox Tributos R$362,46(%24,94) Fonte: IBPT Santa Casa Chavantes CSI	Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

NFe Ref.Ped.: 140808; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e
Emissão: 08/12/2021	Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nº 000072761
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

Identificação do Emitente

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533219800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000072761
SÉRIE 1
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
35211210463489000191550010000727611004850042

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		135211486350460 08/12/2021 17:42:59
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
23928	PANO MULTI-USO 027X300M VD - BETTANIN Val Aprox Tributos R$47,49(%31,45)	56031230	000	5102	RL	1,000	151,0100	151,01	151,01	27,18	18,00
23093	ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - AUDAX Val Aprox Tributos R$7,66(%20,11)	38089919	000	5102	FR	5,000	7,6200	38,10	38,10	6,86	18,00
16562	SC LIXO PT 020L M04 040X050 C/100 - SL 5190 Val Aprox Tributos R$17,49(%38,07)	39232190	060	5405	PT	5,000	9,1900	45,95	0,00	0,00	0,00
23141	SAB LIQ 02L - DOVE Val Aprox Tributos R$46,94(%36,55)	34013000	060	5405	FR	3,000	42,8100	128,43	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:MARIA	Local:SEDE	Comprador :DEIVID ARAUJO	Destino da compra: SEDE ADM	Endereço : DEP.JOÃO SUSSUMO HIRATA 840 SL32

08/12/2021

			A			B			C		
FORNECEDOR			JVD								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
PAPEL HIG FD - NEVE 64X30		1		R$ 132,50	R$ 132,50			R$ -			R$ -
LAVATINA NYLON BOLA C/SUPORTE		10		R$ 9,08	R$ 90,80			R$ -			R$ -
PAPEL INTERF FS E.LUXO 23X21 C/1000		15		R$ 22,48	R$ 337,20			R$ -			R$ -
ESCOVA NYLON OVAL PLASTICO		2		R$ 5,15	R$ 10,30			R$ -			R$ -
NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA		6		R$ 10,86	R$ 65,16			R$ -			R$ -
CAFÉ VACUO		20		R$ 17,70	R$ 354,00			R$ -			R$ -
SC LIXO PT 020L M12 050X070 - FORTE		5		R$ 9,19	R$ 45,95			R$ -			R$ -
LUSTRA MOVEIS 500ML - POLIFLOR LAVANDA		5		R$ 6,78	R$ 33,90			R$ -			R$ -
PANO MULTI USO 027X300		1		R$ 151,01	R$ 151,01			R$ -			R$ -
ALCOOL LIQUIDO 70		5		R$ 7,62	R$ 38,10			R$ -			R$ -
SABONETE LIQUI DOVE		3		R$ 42,81	R$ 128,43			R$ -			R$ -
SABAO EM PO 800G - OMO LAV.PERFEITA		4		R$ 16,49	R$ 65,96			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
				R$ 1.453,31			R$ 0,00			R$ 0,00	
			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 1.453,31			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 1.453,31			R$ 0,00			R$ 0,00	
FORMA DE PAGAMENTO				30 DDL			30DDL			30 DDL	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				dias			dias			dias	
Faturamento Mínimo											

Observação do Comprador: COMPRA FEITA SEM 3 COTAÇÃO POR NÃO ATINGER VALOR MÍNIMO PARA 3 COTAÇÕES

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa Chavantes
CSI

1302

ORCAMENTO

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91 IE: 669624728110

E-MAIL: FONE: 15 33219600

140808

CLIENTE	CNPJ	IE
15852 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES [SANTA CASA DE	73.027.690/0009-01	

ENDEREÇO
END: AVENIDA GIOVANNI GRONCHI, 5443 VILA ANDRADE, SALA 44, CEP: 05724003 - SAO PAULO/SP

TELEFONE	E-MAIL
(null) null	

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
07/12/2021 14:42:47	07/12/2021

VENDEDOR	E-MAIL
MARCIA MARIANO	vendas6@comercialjvd.com.br

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
BOLETO 28 DIAS

Descrição dos itens	*NCM*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Total*
18088 - PAPEL INTERF FS CEL 23X21 C/1000 - JVD	48182000	15,000 PT	22,480	337,20
16466 - LAVATINA NYLON BOLA C/SUPORTE - PLASTGRAN	96039000	10,000 UN	9,080	90,80
14833 - ESCOVA NYLON OVAL PLASTICO	96039000	2,000 UN	5,150	10,30
18495 - SABAO EM PO 800G - OMO LAV.PERFEITA	34022000	4,000 UN	16,490	65,96
24062 - CAFE VACUO 500G - 3 CORACOES TRADICIONAL	09012100	20,000 PT	17,700	354,00
17334 - PAPEL HIG FD - NEVE 64X30M	48181000	1,000 FD	132,500	132,50
21552 - NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA	33074900	6,000 FR	10,860	65,16
16837 - LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR LAVANDA	34052000	5,000 FR	6,780	33,90
23928 - PANO MULTI-USO 027X300M VD - BETTANIN	56031230	1,000 RL	151,010	151,01
23093 - ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - AUDAX	38089919	5,000 FR	7,620	38,10
16562 - SC LIXO PT 020L M04 040X050 C/100 - SL 5190	39232190	5,000 PT	9,190	45,95
23141 - SAB LIQ 02L - DOVE	34013000	3,000 FR	42,810	128,43
			Total R$=	**1.453,31**

OBSERVAÇÃO
Validade: 2 dias ou enquanto durar o estoque Entrega:

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	10.463.489/0001-91	72761	08/12/2021	07/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	1.467,83	COPA/COZINHA/MATERIAL DE LIMPEZA	DIVERSOS
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.467,83		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:39
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090310922400000009864174988660000140000
BENEFICIARIO:
EXPERT L EMPRESARIAIS LTDA
NOME FANTASIA:
EXPERT LOCACOES EMPRESARIAIS LTDA
CNPJ: 69.101.624/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORCIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            11.017
NOSSO NUMERO                  31092240000009864
CONVENIO                              03109224
DATA DE VENCIMENTO                  15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                    1.400,00
VALOR COBRADO                         1.400,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.AFC.93C.A00.3AA.8A9
================================================
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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03109.224000 00009.864174 9 88660000140000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORCIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO-18970-029 - CHAVANTES - SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
EXPERT LOCACOES EMPRESARIAIS LTDA - CNPJ: 69.101.624/0001-00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
04334 - 6 / 15550-0	31092240000009864	25965/21F	15/01/2022	1.400,00	

BB Cobrança 2.07.02

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03109.224000 00009.864174 9 88660000140000

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

Data de Vencimento: 15/01/2022

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
EXPERT LOCACOES EMPRESARIAIS LTDA - CNPJ: 69.101.624/0001-00
RUA LACEDEMONIA, 677 - AEROPORTO
04634-020 - SAO PAULO - SP

Agência / Código do Beneficiário: 04334-6 / 15550-0

Data do documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
29/12/2021	25965/21F	DM	N	29/12/2021	31092240000009864

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.400,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 3,00% ao mês - (R$ 4,20 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar

(-)Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORCIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
18970-029 - CHAVANTES - SP - CNPJ: 73.027.690/0001-46
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

CLEAN CAR®

EXPERT LOCAÇÕES EMPRESARIAIS LTDA
RUA LACEDEMÔNIA, 677
Aeroporto - SÃO PAULO - SP
CEP: 04634-020 / TEL: (11)5031-2466
CNPJ:69.101.624/0001-00 - IE:ISENTO - Inscr. Mun:

NOTA DÉBITO	25965
DATA DA EMISSÃO	30/12/2021

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	
25965	1.400,00		1.400,00	15/01/2022

Desconto de: 0,00 Até: / /
Condições de Pagamento:

Nome: SANTA CASA DE MISERICÓRCIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 , CENTRO
Município: CHAVANTES Est.: SP CEP: 18970-029
Praça de Pagamento: CHAVANTES - SP
CNPJ/CPF(M.F.)073.027.690/0001-46 Inscr.Estadual:
End.p/Cobrança: RUA MARIA FERREIRA 22 , CENTRO CEP: 18970-029
Município: CHAVANTES Est.: SP

Valor por Extenso: HUM MIL E QUATROCENTOS REAIS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
Loc.CTR:221446 01/12/21 à 31/12/21 BEW-4G78 HB20 1.0 M SENSE	1.400,00	1.400,00

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

TOTAL 1.400,00

RECEBI(EMOS) DE EXPERT LOCAÇÕES EMPRESARIAIS LTDA, A NOTA DÉBITO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DÉBITO
		25965

Demonstrativo do Faturamento

* Cliente *

Cliente: **007459 SANTA CASA DE MISERICÓRCIA DE CHAVANTES**		Fone:
CNPJ/MF:073.027 690/0001-46	Inscr. Est.:	E-Mail:paula@santacasachavantes org
Endereço: **RUA MARIA FERREIRA 22**	Bair./Cid.: **CENTRO CHAVANTES**	CEP: 18970-029
End. Cobrança: **RUA MARIA FERREIRA 22**	Bair./Cid.: **CENTRO CHAVANTES**	CEP: 18970-029
Pgto.: 15 / Venc.: / / / Reaj.:	Franquia:	
Solicitante: **ALEXIS (AUTTORIA)**	Departamento:	Nº do Pedido:

Orig	T	CTR	Veículo: Modelo	Veículo: Placa	Período de Locação	Valor Faturado: Locação	Valor Faturado: Combustível	Valor Faturado: Despesas	Valor Total
M		221446	HB20 1.0 M SENSE	BEW-4G78	01/12/21 31/12/21	1.400,00			1.400,00

Centro de Custo:

Totais:	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00

Anotações

Total :	1.400,00
(+) Diversos	0,00
(-) Desconto	0,00
Total Geral:	1.400,00
Qtde Contratos:	1

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EXPERT LOCAÇÕES EMPRESARIAIS LTDA	69.101.624/0001-00	25965	30/12/2021	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	1.400,00	LOCAÇÃO DE AUTOMOVEIS	LOCAÇÃO DE VEICULOS
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.400,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1309

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:39
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191091804437400893431339210002188660000063000
BENEFICIARIO:
ZOOP TECNOLOGIA I P S A
NOME FANTASIA:
ZOOP TECNOLOGIA I P S A
CNPJ: 19.468.242/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
ZILMA WAVGENCZAK ME
CNPJ: 07.718.944/0001-48
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          11.018
DATA DE VENCIMENTO                  15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     630,00
VALOR COBRADO                          630,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.93B.4D1.0A3.F0C.528
================================================
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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

BANCO
341

RECIBO DO PAGADOR

AGÊNCIA / COD. BENEFICIÁRIO
8933 / 13392-1

NOSSO NUMERO
18443740

PARCELA
1/1

VENCIMENTO
15/01/2022

VALOR A PAGAR
R$ 630,00

BENEFICIÁRIO
ZILMA WAVGENCZAK ME
07.718.944/0001-48

PAGADOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
73.027.690/0001-46

Itaú Banco Itaú S.A.

BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A. 341
34191.09180 44374.008934 31339.210002 1 88660000063000

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica

BENEFICIÁRIO
ZILMA WAVGENCZAK ME
07.718.944/0001-48

INTERMEDIADO POR
ZOOP TECNOLOGIA E MEIOS DE PAGAMENTO SA
19.468.242/0001-32

INSTRUÇÕES
Cobrar multa de R$ 12,60 após 15/01/2022
Cobrar juros de R$ 0,00 por dia após 15/01/2022

PAGADOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP: 18.970-029 - Chavantes (SP)

AG / COD. BENEFICIÁRIO
8933 / 13392-1

NOSSO NUMERO
18443740

VENCIMENTO
15/01/2022

PARCELA
1/1

MULTA E JUROS
2% e 0% ao mês

VALOR A PAGAR
R$ 630,00

34191.09180 44374.008934 31339.210002 1 88660000063000

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

Número do RPS	Número da nota
2349	2362

Data da emissão da nota: 01/01/2022 05:20:10

Data do fato gerador: 01/01/2022 00:00:00

Código de verificação: BGHSJLPEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LIDER DIARIOS

Nome/Razão social: ZILMA WAVGENCZAK ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 07.718.944/0001-48 — Inscrição municipal: 153760008119 — Telefone: (41) 3627-3834

Endereço: NELSON CLAUDINO DOS SANTOS Número: 931 Bairro: IGUAÇU CEP: 83833-558

Complemento: CASA 06 — Celular: (41) 98790-9233

Município: Fazenda Rio Grande — UF: PR

E-mail: liderdiarios@liderdiarios.com.br — Site: www.liderdiarios.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R MARIA FERREIRA Número: 22 Bairro: CENTRO CEP: 18970-029

Complemento:

Município: Chavantes — UF: SP

E-mail: juridico@santacasachavantes.org — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
. SERVICO VALOR QTD TOTAL 1. Pesquisa nos Diarios da Justica..... 630, 00 1 630, 00 TOTAL DA VENDA R$ 630, 00 Pesquisa e envio de publicacoes Juridicas. Diarios da justica Brasil R$ 75, 00 Sao Paulo/municipios R$ 15, 00 Rio de Janeiro/municipios R$ 15, 00 Para/municipios R$ 15, 00 Espirito Santo/municipios R$ 15, 00 Alambari/SP R$ 15, 00 Aruja/SP R$ 15, 00 Barra do Chapeu/SP R$ 15, 00 Cotia/SP R$ 15, 00 Cruzeiro/SP R$ 15, 00 Diadema/SP R$ 15, 00 Embu das Artes/SP R$ 15, 00 Itaquaquecetuba/SP R$ 15, 00 Itu/SP R$ 15, 00 Nazare Paulista/SP R$ 15, 00 Santo Andre/SP R$ 15, 00 Santa Isabel/SP R$ 15, 00 Santana de Parnaiba/SP R$ 15, 00 Sao Caetano/SP R$ 15, 00 Ubatuba/SP R$ 15, 00 Guapiara/SP R$ 15, 00 Osasco/SP R$ 15, 00 Capao Bonito/SP R$ 15, 00 Frutal/MG R$ 15, 00 Medianeira/PR R$ 15, 00 osasco/SP R$ 15, 00 Praia Grande/SP R$ 15, 00 Roseira/SP R$ 15, 00 Aparecida/SP R$ 15, 00 Aracariguama/SP R$ 15, 00 Campos Novos Paulista/SP R$ 15, 00 Caraguatatuba/SP R$ 15, 00 Caparicuiba/SP R$ 15, 00 Rio Grande da Serra/SP R$ 15, 00 Taboao da Serra/SP R$ 15, 00 Tremembe/SP R$ 15, 00 Lins/SP R$ 15, 00 Jaboticabal/SP R$ 15, 00 Valor aproximado dos impostos: R$ 37, 80 (6, 00%)	630,0000	1,0000	630,0000	630,00x2,00 =	0,00

Santa Casa Chavantes
Carnaiba
Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

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$ 630,00 — **Valor líquido = R$ 630,00**

Códigos dos serviços:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	630,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

Número do RPS	Número da nota
2349	2362

Data da emissão da nota: 01/01/2022 05:20:10

Data do fato gerador: 01/01/2022 00:00:00

Código de verificação: BGHSJLPEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LIDER DIARIOS

Nome/Razão social: ZILMA WAVGENCZAK ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 07.718.944/0001-48 Inscrição municipal: 153760008119

Telefone: (41) 3627-3834

Endereço: NELSON CLAUDINO DOS SANTOS Número: 931 Bairro: IGUAÇU CEP: 83833-558

Complemento: CASA 06

Celular: (41) 98790-9233

Município: Fazenda Rio Grande UF: PR

E-mail: liderdiarios@liderdiarios.com.br Site: www.liderdiarios.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R MARIA FERREIRA Número: 22 Bairro: CENTRO CEP: 18970-029

Complemento:

Município: Chavantes UF: SP

E-mail: juridico@santacasachavantes.org Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Fazenda Rio Grande

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2789/2011.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=164102521070423626066644426830370038678125680648738863O
Valor aproximado do tributo federal - R$ 84,74 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 29,99 (4,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Santa Casa Chavantes
CSI

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 2362, emitida por ZILMA WAVGENCZAK ME - CPF/CNPJ 07.718.944/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Líder Diários
07.718.944/0001-48

Este boleto foi emitido em apenas um clique.
Você também recebe por boletos?
Acesse: https://fsimp.net/conheca

CLIENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
73.027.690/0001-46

DATA DE EMISSÃO
01/01/2022

NOTA FISCAL
2362

FATURA
3649

VENCIMENTO
15/01/2022

VALOR
R$ 630,00

SERVIÇO	VALOR	QTD	TOTAL R$
Pesquisa nos Diários da Justiça	630,00	1,00	**630,00**
			630,00

Pesquisa e envio de publicações Jurídicas.
Diarios da justiça Brasil R$ 75,00
São Paulo/municipios R$ 15,00
Rio de Janeiro/municipios R$ 15,00
Pará/municipios R$ 15,00
Espírito Santo/municipios R$ 15,00
Alambari/SP R$ 15,00
Arujá/SP R$ 15,00
Barra do Chapéu/SP R$ 15,00
Cotia/SP R$ 15,00
Cruzeiro/SP R$ 15,00
Diadema/SP R$ 15,00
Embu das Artes/SP R$ 15.00
Itaquaquecetuba/SP R$ 15,00
Itú/SP R$ 15,00
Nazaré Paulista/SP R$ 15.00
Santo André/SP R$ 15,00
Santa Isabel/SP R$ 15,00
Santana de Parnaíba/SP R$ 15,00
São Caetano/SP R$ 15,00
Ubatuba/SP R$ 15,00
Guapiara/SP R$ 15,00
Osasco/SP R$ 15,00
Capão Bonito/SP R$ 15,00
Frutal/MG R$ 15,00
Medianeira/PR R$ 15,00
osasco/SP R$ 15,00
Praia Grande/SP R$ 15,00
Roseira/SP R$ 15.00
Aparecida/SP R$ 15,00
Araçariguama/SP R$ 15.00
Campos Novos Paulista/SP R$ 15,00
Caraguatatuba/SP R$ 15,00
Capariciúba/SP R$ 15,00
Rio Grande da Serra/SP R$ 15,00
Taboão da Serra/SP R$ 15,00
Tremembé/SP R$ 15,00
Lins/SP R$ 15,00
Jaboticabal/SP R$ 15,00

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ZILMA WAVGENCZAK ME	07.718.944/0001-48	2362	01/01/2022	15/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	630,00	CARTORIO	CARTORIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							630,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:39
005500055                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090240239927200008149430004188680000160000
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          11.019
DATA DE VENCIMENTO                  17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                    1.600,00
VALOR COBRADO                         1.600,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.A21.D07.7C2.1DA.69B
================================================
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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 02399.272000 08149.430004 1 88680000160000

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
261701	**DMI**		**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Data de Vencimento **17/01/2022**
Agência / Código do Benéficiario **2000/81494-3**
Carteira / Nosso Número **109/02023992-7**
(=) Valor do Documento **1.600,00**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
R MARIA FERREIRA, 22, CENTRO, Chavantes - SP - CEP: 18970029
CNPJ: **73.027.690/0001-46**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 02399.272000 08149.430004 1 88680000160000

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **17/01/2022**

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Agência /Código do beneficiário **2000 81494-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
03/01/2022	**261701**	**DMI**	**N**	**03/01/2022**

Nosso número **109/02023992-7**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
109	**R$**		

(=) Valor documento **1.600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) 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 - SP - CEP: 18970029

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9169 Série C, emitido em 03/01/2022

20220103u04069709000102

Número da Nota	**00261701**
Data e Hora de Emissão	**03/01/2022 15:32:46**
Código de Verificação	**E6EM-HBDQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

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 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **compras@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Pro 1.600,00
Vencimento desta 17/01/2022
Contrato: 236470

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Codigo do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	1.600,00	2,90%	46,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9169 Série C, emitido em 03/01/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS	04.069.709/0001-02	261701	03/01/2022	17/01/2022	10 JAN	dezembro-21	1.600,00	SISTEMA	SISTEMA DE COMPRAS
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.600,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/____	Data 10/JAN/2022	Data ___/___/____	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:39
005500055                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090240237749200008149430004188680000093828
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            11.020
DATA DE VENCIMENTO                    17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                     10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       938,28
VALOR COBRADO                            938,28
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.62C.4AA.8ED.FA8.34B
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Recibo do Pagador

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09024 02377.492000 08149.430004 1 88680000093828

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
261593	DMI		CNPJ: 04.069.709/0001-02

Data de Vencimento	17/01/2022
Agência / Código do Benéficiario	2000/81494-3
Carteira / Nosso Número	109/02023774-9
(=) Valor do Documento	938,28
(-) Desconto	
(-) 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 - SP - CEP: 18970029

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09024 02377.492000 08149.430004 1 88680000093828**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **17/01/2022**

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Agência /Código do beneficiário: **2000 81494-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
03/01/2022	261593	DMI	N	03/01/2022

Nosso número: **109/02023774-9**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
109	R$		

(=) Valor documento: **938,28**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) 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 - SP - CEP: 18970029

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8961 Série C, emitido em 03/01/2022

20220103u04069709000102

Número da Nota	**00261593**
Data e Hora de Emissão	**03/01/2022 15:32:44**
Código de Verificação	**53QG-TARB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

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 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**

Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **compras@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais 938,28
Vencimento desta 17/01/2022
Contrato: 236136

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-0100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 938,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	938,28	2,90%	27,21	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8961 Série C, emitido em 03/01/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS	04.069.709/0001-02	261593	03/*01	17/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	938,28	SISTEMA	SISTEMA DE COMPRAS
TOTAL DE PAGAMENTOS							938,28		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretorio Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Corina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1323

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:39
005500055                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191578743115877292662962170007888660000265020
BENEFICIARIO:
CONFITEC TECNOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
CONFITEC TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 18.127.386/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
CONFITEC TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 18.127.386/0001-62
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          11.021
DATA DE VENCIMENTO                  15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                    2.650,20
VALOR COBRADO                         2.650,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.2EF.755.601.5DF.1FF
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 10/01/2022 16:14:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 15/01/2022
Beneficiário: CONFITEC TECNOLOGIA LTDA — CPF/CNPJ 18.127.386/0001-62					Agência/Código Beneficiário: 2926/29621-7
Endereço Beneficiário Final: RUA ALESSANDRO ALBERTI 60 JARDIM CELESTE SAO PAULO SP					
Data do documento: 05/01/2022	No. Do documento: 01/22	Espécie doc.: FS	Aceite: N	Data Processamento: 05/01/2022	Nosso Número: 157/87311587-7
Uso do Banco	Carteira: 157 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.650,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES — CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46					
Endereço: R MARIA FERREIRA — 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57874 31158.772926 62962.170007 8 88660000265020**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 15/01/2022
Beneficiário: CONFITEC TECNOLOGIA LTDA — CPF/CNPJ 18.127.386/0001-62					Agência/Código Beneficiário: 2926/29621-7
Data do documento: 05/01/2022	No. Do documento: 01/22	Espécie doc.: FS	Aceite: N	Data Processamento: 05/01/2022	Nosso Número: 157/87311587-7
Uso do Banco	Carteira: 157 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.650,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
Santa Casa Chavantes Vania D B Carnaiba Analista de Financeiro Santa Casa Chavantes CSI					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS DE CHAVANTES — CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46					
Endereço: R MARIA FERREIRA — 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78 Série QB, emitido em 05/01/2022

20220105u18127386000162

Número da Nota	**00000782**
Data e Hora de Emissão	**05/01/2022 00:26:01**
Código de Verificação	**YPK4-TUQ1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.127.386/0001-62** Inscrição Municipal: **5.379.266-1**
Nome/Razão Social: **CONFITEC TECNOLOGIA LTDA**
Endereço: **R ALESSANDRO ALBERTI 00060 - JARDIM CELESTE - CEP: 04195-130**
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: **Rua Maria Ferreira 22 - Centro - CEP: 16970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail **vania@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 - Servicos Prestados - Hospedagem de dados, suporte mensal, licenca office 365 e manutencao site. - R$2.650,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.650,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 78 Série QB, emitido em 05/01/2022;

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Serviços Executados - Santa Casa de Chavantes

Ref.: Janeiro/2022

- Administração do servidor de e-mail;
- Administração do servidor do site;
- Updates mensais do site;
- Servidor de dados Microsoft;
- Hospedagem de 1 e-mail .org /
- Suporte mensal remoto aos computadores e servidores;
- 01 licença Office 365 Business.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CONFITEC TECNOLOGIA LTDA	18.127.386/0001-62	782	05/01/2022	15/01/2022	10 JAN. 2022	dezembro-21	2.650,20	SUPORTE DE T.I.	TI
TOTAL DE PAGAMENTOS							2.650,20		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022	Data 10 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Karina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1328

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.52.41
0055800055                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA:         15.720-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202201102052198691771 31
CNPJ DO PAGADOR:                73.027.690/0001-46
VALOR:                                   2.359,35
DATA:                        10/01/2022 - 17:52:37
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Fast Moviment
CNPJ: 35.319.915/0001-49
CHAVE PIX: 35319915000149
INSTITUICAO: 10236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000464760408
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 10/01/2022 - 17:52:38
================================================
DOCUMENTO: 011023
AUTENTICACAO SISBB:          D.9E0.9A4.174.F1B.D60
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Número:	16
Data:	10/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: Felipe Trevizan Fernandes	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Data de Início: 16/12/2021	Data de término: 06/01/2022

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Felipe Trevizan Fernandes
CPF: 341.494.628-9S
Banco: 260
Agência: 0001
Conta corrente: 46476040-8
PIX: CNPJ: 35.319.915/0001-49

DESPESAS

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
16/dez/21	RECIBO	16122021	UBER	24,01
17/dez/21	TIQUETE	0131005	ESTACIONAMENTO	45,00
17/dez/21	TIQUETE	17122021	PEDAGIO	10,70
17/dez/21	RECIBO	17122021	UBER	9,08
18/jan/22	UBER	18122021	UBER	22,25
20/dez/21	TIQUETE	2199418293	CORREIOS	25,80
21/dez/21	TIQUETE	25673	COMBUSTIVEL	279,16
21/dez/21	RECIBO	21122021	UBER	12,26
22/dez/21	TIQUETE	22122021	PEDAGIO	171,50
22/dez/21	CUPOM	1035675	REFEIÇÃO	29,90
22/dez/21	CUPOM	134911	REFEIÇÃO	40,70
22/dez/21	CUPOM	773591	COMBUSTIVEL	287,00
23/dez/21	TIQUETE	2201436502	CORREIOS	35,10
01/jan/22	CUPOM	219365	COMBUSTIVEL	271,51
05/jan/22	TIQUETE	01012021	PEDAGIO	97,50
05/jan/22	CUPOM	214188	REFEIÇÃO	35,52
05/jan/22	CUPOM	103919	COMBUSTIVEL	200,00
05/jan/22	CUPOM	122131	COMBUSTIVEL	120,00
05/jan/22	TIQUETE	2206827539	CORREIOS	32,15
06/jan/22	RECIBO	126	CARTORIO	345,80
06/jan/22	CUPOM	231	ESTACIONAMENTO	10,00
06/jan/22	RECIBO	06012022	UBER	19,95
Total de Despesas:				**2.124,89**

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	ALI	Sub-total **Alimentação**	106,12
	COD	Sub-total **Condução**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	93,05
	COM	Sub-total **Combustível**	1.157,67
	PED	Sub-total **Pedágio**	279,70
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	55,00
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	87,55
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	CART	Sub-total **Cartório**	345,80
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	**2.124,89**
Adiantamento Recebido	
A devolver	
A receber	

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	**Chefia Imediata:**	**Diretor Administrativo**

Santa Casa Chavantes
CSI

Ecovias SP160 KM24 CNPJ:02509491000126
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.760 RFB
PISTA: 002 - BATISTINI - SUL
DFE No:FEA39907-1C17-4CC9-9491-150184B9DE97
Operador: c003004805 - 17/12/2021 18:29:06
Categoria: 01 Tarifa: R$ 6,80
CARTAO DE DEBITO AUTOMATICO: R$ 6,80
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess
e http://cupomfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias
EMERGENCIAS: 0800 0 19 78 78

SUPERIA PARK ESTACIONAMENTOS LTDA
AL, MARACANTINS, 1217 -
CNPJ.....: 14.479.060/0001-43
TERMINAL.: 1 - UNIDADE SUPERIA PARK
INSCRICAO MUNICIPAL: 44175302

RECIBO PROVISORIO DE SERVICO
17 dez 21, 21:02
VERSAO: 001 - NUMERO 03347

Descricao do Servico:
SERVICO PRESTADO DE ESTACIONAMENTO

CPF

RECIBO DE PAGAMENTO
Ticket.....: 01310 5
Entrada .....: 17 dez 21, 11:50
Pagou as.....: 17 dez 21, 21:02
Validade.....: 18 dez 21, 00:05
Permanencia.....: 09h12m
Placa .....:
Valor Total .....: 45,00
Valor Pago .....: 45,00
Tipo Pagamento...: AVULSO
Forma Pagamento..: DINHEIRO
Tabela..: TABELA 1 AVULSO

03101515137001110005

VERSAO 12.5.0.54 - OP: OPERADOR

Concessionaria SPMAR
Data:17/12/2021 Hora:18:38:35
Praca: 05 Anchieta Km 75
Pista:5 - Placa do Veiculo: BEW4G78
Operador: 102438 - SeqTrans: 2975833
Categoria:1 - Valor:R$ 3,90
Meio de Pagamento:Dinheiro
DFe no. 07602801132975833000051
***Acesse em ate 7 dias o portal:
www.cupomfiscalspmar.com.br
informe o DFe do cupom para complementar
ou documento fiscal equivalente.***

Santa Casa Chavantes
CSI

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670340121640176121000010A081
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: ITAPEVA Faixa:012
Arrecadador:154563 22/12/2021 09:28:41
Classe: 1 Valor:R$ 9,80 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal

DOCUMENTO FISCAL [illegible] (DFE: [illegible])
Rodovias das Colin[illegible] 03.025 [illegible]
DATA:22/12/2021 [illegible] SP280 [illegible]
PRACA:Boituva [illegible] SENT.:O PLACA:[illegible]
ARREC.:10755 PAGAL[illegible] :NHEIRO CAI[illegible]
10.80 ENTREGUE: [illegible].80
TROCO= 40.00 Per[illegible]Estim.Tributos: [illegible]
18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal http://nf.abcelinas.
com.br em ate 7 dias a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.451.848/0001-62
DFE : 02560180061640217057000[illegible]
Placa do veiculo:Nao Identificada
Praça: CAIEIRAS Faixa:005
Arrecadador:165901 22/12/2021 21:00:57
Classe: 1 Valor:R$ 10,60 Dinheiro
Tributos: Vlr. estim. 18,24% (Fonte:IBP
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.autoban.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.451.848/0001-62
DFE : 02503740101640215058003566193
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: ITUPEVA SUL Faixa:010
Arrecadador:168296 22/12/2021 20:34:16
Classe: 1 Valor:R$ 10,50 Dinheiro
Tributos: Vlr. estim. 18,24% (Fonte:IBP
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.autoban.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670140251640175411000541283
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: OSASCO Faixa:025
Arrecadador:146526 22/12/2021 09:16:51
Classe: 1 Valor:R$ 4,90 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal

Santa Casa Chavantes
CSI

POSTO DE SERVICOS PAZ LT
RUA ENGENHEIRO MESQUITA SAMPAIO, 825 Nao Informado
VILA SAO FRANCISCO - SAO PAULO - 04711 000
CNPJ:63105266000119 IE:108530826[illegible]18

Extrato N°: 25673
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SA[illegible]

COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| V[illegible] TEM R
014 GASOLINA ADITIVADA SHELL VPOWER
44,4600 LT X 6.279 (107,34) 279,16

TOTAL R$ 279,16

Cartão de Crédito 279,16

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib. Aprox.: R$:37,55 (Fed), R$ 69,79 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D9E24F 0-VENDA /
CONSUMIDOR/
CPF:[illegible]-/IE: /
Endereco: - /Bairro: /
Cidade: /CEP: /UF: /
Cod. 10./Usu.: 3250/Frent.: 583/Veic.: /
Placa: /Km: 0/Media: 0,00/Frota: /Mot.: /

(c)1993-2021: xpert v3.5 - xpert.com.br

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 07,34

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: **1118614**
21/12/2021 10:20:05
[illegible]1 1263 1052 6600 0118 5900 1118 6140 2567 3[illegible]59 87

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424740 - AGF CHACARA SANTO ANTONIO
SAO PAULO - SP
CNPJ....: 71928048000102 Ins Est.: 148631508111
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 20/12/2021 Hora.....: 17:17:59
Caixa.....: 103315734 Matricula..: 2530*******
Lancamento.: 133 Atendimento: 00127
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2199418293

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	25,80+
Valor do Porte(R$)..:	25,80	
Cep Destino:	18970-029 (SP)	
Peso real (KG).....:	0,050	
Peso Tarifado:.....:	0,050	
OBJETO=======>	QB486967602BR	
PE - 2 ED - S ES - N		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 25,80

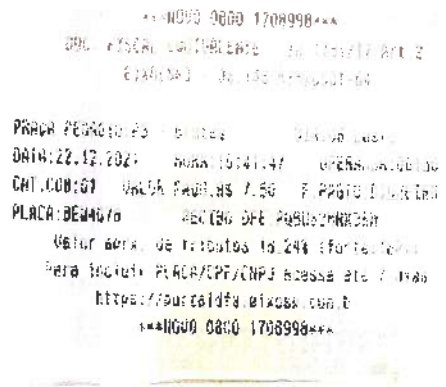
Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 25,80
VALOR RECEBIDO(R$)=> 25,80

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser realizados pelos remetentes e destinatários por meio do portal dos Correios https://www.correios.com.br/ ou pelo aplicativo de rastreamento Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.
VIA CLIENTE SARA 5.7.01



Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Renovias Concessionária S/A
CNPJ 02.417.464/0001-23

DFE nº 026600300316401996710002981537905A

Praça: SP-340 - Casa Branca Pista:003
Arrecadador:444715 22/12/21 19:01:11
Cat: 1 Valor: R$ 7,30
Tributos: Vlr Estim. 18,24% (Fonte IBPT)
Forma pgto.:DINHEIRO Recibo:500953
Placa:

Para incluir PLACA,CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, Acesse o portal www.renovias.com.br em até 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1829667022338
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-8L
Operador: 2338 - 22/12/2021 15:01:51
Seq Trans: 2966702 - Placa: BEW4G78
Class:1 - R$7,90 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ 10.53[illegible]/0010-49

Nro DFe: 27342/512135
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-7L
Operador: 2135 - 22/12/2021 14:31:56
Seq Trans: 342/751 - Placa: BEW4G78
Class:1 - R$7,60 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN 1731/17 Art.2
Conc. Rodovias do Interior Paulista S/A
CNPJ: 03.207.703/0001-83
Praca: S.C.Palmeiras SP-215 Km065+550
Via: 5 Placa: BEW4G78
Data: 22/12/2021 17:59:47 Seq: 2799155
Operador: 8250 Cat.Cobrada: 1
Valor pago: R$7,00 F.Pgto: Dinheiro
Valor aprx.de tributos 18,24% fonte:IBPT
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse em
ate 7 dias https://dfe.arteris.com.br

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 026901400[illegible]
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: QUADRA OESTE Faixa:006
Arrecadador:[illegible] 22/12/2021 10:42:[illegible]
Classe: 1 Valor:R$ 15,00 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 026902400716401822330034OC93E
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: ITATINGA OESTE Faixa:007
Arrecadador:137709 22/12/2021 11:10:33
Classe: 1 Valor:R$ 15,00 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 026904400516401844780003918765
Placa do veiculo: BEW4G78
Praça: IARAS OESTE Faixa:005
Arrecadador:119038 22/12/2021 11:47:50
Classe: 1 Valor:R$ 10,10 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal www.spvias.com.br em ate 7 dias

Santa Casa Chavantes
CSJ

PALOMA RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
RODOVIA ENG JOAO BAPTISTA CABRAL RENNO, S/N - ZONA RURAL
CEP 18.900-000 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO
CNPJ 47.445.317/0001-03 - IE 612011601111

Extrato 011911 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM	CÓD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(-) DESC	VL LÍQ R$
001	1555	CALZONE	1	UN	X 24,90	(3,35)	24,90
002	385	CAFE GRANDE	1	UN	X 5,00	(0,67)	5,00

TOTAL R$ 29,90
Cartão de Crédito 29,90
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: R$ 4.02 (13.44%) Federal, R$ 5.38 (17.99%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 39A19D OPERADOR: BENEDITO RODRIGUES - GERENTE PALOMA

SAT No. 001.035.675
22/12/2021 - 12:30:23

3521 1247 4453 1700 0103 5900
1035 6750 1191 1483 8933

2QRCODE HRI 10[illegible]

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore(Apple) e PlayStore(Android)

linx Sistemas - Linx Postos Autoatendimento 1.0.0.9 www.linx.com.br

PALOMA RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
CNPJ 47.445.317/0001-03 IE: 612.011.601.111
R ROD ENG JOAO B CABRAL RENNO, S/N - ZONA RURAL
CEP 18900000 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP

MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
535016******5662
1a VIA CLIENTE AUT 038430
DOC:220944 22/12/21 12:39 ONL-C
TRANS A CREDITO
VALOR: 29,90

(Sitef)

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Renovias Concessionária S/A
CNPJ 02.417.464/0001-23

DFE nº 02660010231640203463000277427670008
Praça: SP-340 - Jaguariúna Pista:023
Arrecadador:442762 22/12/21 20:04:23
Cat: 1 Valor: R$ 13,80
Tributos: Vlr Estim. 18,24% (Fonte IBPT)
Forma pgto.:DINHEIRO Recibo:679066
Placa:BEW4G78

Para incluir PLACA,CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, Acesse o portal www.renovias.com.br em até 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Renovias Concessionária S/A
CNPJ 02.417.464/0001-23

DFE nº 02660020091640200731000439539110 81
Praça: SP-340 - Estiva Pista:009
Arrecadador:443529 22/12/21 19:18:51
Cat: 1 Valor: R$ 8,20
Tributos: Vlr Estim. 18,24% (Fonte IBPT)
Forma pgto.:DINHEIRO Recibo:343665
Placa:BEW4G78

Para incluir PLACA,CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, Acesse o portal www.renovias.com.br em até 7 dias

[illegible]NOVO 0800 1708998[illegible]
DOC. FISCAL EQUIVALENTE - IN 1731/17 Art.2
EIXO(SP) - 36.146.675/0001-04

PRAÇA PEDÁGIO P4 - [illegible] Via DE Leste
DATA:22.12.2021 [illegible]:17:35 OPERADOR:[illegible]
CAT.COB:01 VALOR R$ 6.50 F.PAGTO:DINHEIRO
PLACA:BEW4G78 RECIBO DFE:[illegible]
Valor aprox. de tributos 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir PLACA/CPF/CNPJ acesse ate 7 dias
https://[illegible]
[illegible]NOVO 0800 1708998[illegible]

[illegible]NOVO 0800 1708998[illegible]
DOC. FISCAL EQUIVALENTE - IN 1731/17 Art.2
EIXO(SP) - 36.146.675/0001-04

PRAÇA PEDÁGIO P[illegible] Via DE Leste
DATA:22.12.2021 [illegible]:15:35:19 OPERADOR:[illegible]
CAT.COB:01 VALOR R$ 11.00 F.PAGTO:DINHEIRO
PLACA:BEW4G78 RECIBO DFE:[illegible]
Valor aprox. de tributos 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir PLACA/CPF/CNPJ acesse ate 7 dias
https://[illegible]
[illegible]NOVO 0800 1708998[illegible]

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.5[illegible]/0010-49

Nro DFe: 250[illegible]0769
Praca P2 - SP [illegible] - KM 300+930 - P-50
Operador: 3000[illegible] - 22/12/2021 12:11:03
Seq Trans: 612495 - Placa: BEW4G78
Class:1 - R$7,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em até 7 dias.

Santa Casa Chavantes
CSI

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424740 - AGF CHACARA SANTO ANTONIO
SAO PAULO - SP
CNPJ....: 71928048000102 Ins Est.: 148631508111
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 23/12/2021 Hora.....: 11:36:42
Caixa.....: 103366636 Matricula..: 3461*******
Lancamento.: 030 Atendimento: 00025
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2201436502

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	35,10+
Valor do Porte(R$)..:	35,10	
Cep Destino: 83708-000 (PR)		
Peso real (KG).....:	0,075	
Peso Tarifado:.....:	0,075	
OBJETO=========> QB598966010BR		
PE - 1 ED - S ES - N		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 35,10

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 35,10
VALOR RECEBIDO(R$)=> 35,10

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser
realizados pelos remetentes e destinatários
por meio do portal dos
Correios https://www.correios.com.br/
ou pelo aplicativo de rastreamento
Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE SARA 8.7.01

Santa Casa Chavantes
CSI

1335

AUTO POSTO PRESIDENTE
TAVARES AUTO POSTO LT
AVENIDA EMILIA RODRIGUES DE MORAES LEITE, N: 1755 - 19950-000
JARDIM COCAIA I - IPAUSSU - SP - (14) 3344-1125
CNPJ 49.904.568/0002-07 IE 357000509116 IM 002/49

Extrato No. 773591
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN (R$)	VL TR R$	VL ITEM R$
001	27101259	GASOLINA ADITIVADA	44.161	LT	X 6.499	(110.35)	287.00

TOTAL R$ 287,00
MASTERCARD 287,00

Comete crime quem sonega
OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R$: 38,60 Fed, 71,75 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP D9E24F

NOME: MASTERCARD
CPF/CNPJ: 01.425.787/0001-04 RG/IE: ISENTO
PLACA: KM: 0
OBS: VEICULO:
ASS.
TIPO VEICULO:

No. Serie do SAT 000560052
22/12/2021 - 15:04:33
3521 1249 9045 6800 0207 5900 0560 0527 7359 1298 1269

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponivel na AppStore(Apple) e PlayStore(Android)

22/12/2021 13:58:15
http://www.metanetsistemas.com.br

McDonalds - JAU
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.:AV. ANNA CLAUDINA, 805, 0
Bairro:Jardim Estadio - JAU SP
CEP:17203381
CNPJ: 42.591.651/0950-04 IE: 401163885114

EXTRATO No. 134911 DO CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITICODIDESC	IQTDIUNIVL UN R$I(VL TR R$)*IVL ITEM R$	
01 600194 Cheddar G Pr	1 un X 9.00(0.33)	9.00
02 600026 Batata G Pr	1 un X 5.90(0.22)	5.90
03 3490 Coca Cola M P	1 un X 13.90(0.00)	13.90
04 48 Quarterao ALC	1 un X 11.90(0.44)	11.90

TOTAL R$ 40.70
CF Credito 40.70

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. dos tributos deste cupom R$ 3.47
Trib aprox R$ 2.48 Fed, R$ 0.99 Est
Fonte:IBPT SP Ar5Fr7 (Conf. Lei 12.741/12)
3521 1242 5916 5109 5004 5300 9771 3721 3491 1575 4033

Consumidor: undefined

SAT No. 000771372
22/12/2021 15:51:24

Consulte o QRCode
pelo aplicativo
DeOlhoNaNota
disponivel na
AppStore (Apple) e
Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690240061641402888000792SF1
Placa do veículo: BEW4G78
Praça: ITATINGA OESTE Faixa:006
Arrecadador:131520 05/01/2022 14:14:48
Classe: 1 Valor:R$ 15,00 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em ate 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 021017171AX89
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46
DATA:05/01/2022 HORA:13:13:05 SP280 111+600
PRACA:Boituva VIA:10 SENT.:0 PLACA=BEW4G78
ARREC.:09360 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R$
10.80 ENTREGUE: 10.80
TROCO= 0.00 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:
18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal http://nf.abcolinas.
com.br em ate 7 dias a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670830031641421984000034486
Placa do veículo: BEW4G78
Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:003
Arrecadador:138475 05/01/2022 19:33:04
Classe: 1 Valor:R$ 4,40 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.viaoeste.com.br em ate 7 dias

POSTO DE SERVICOS PAZ LT
RUA ENGENHEIRO MESQUITA SAMPAIO, 825 - Nac
Informado
VILA SAO FRANCISCO - SAO PAULO - 04711-000
CNPJ 63106266000119 IE 108530826118

Extrato Nº: 219365
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Razão Social/Nome: VENDA A CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$|* VL ITEM R$
001 8 GASOLINA RACING 38 8270 UN X 6,994
(104,40) 271,51

TOTAL R$ 271,51
Cartão de Crédito 271,51

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib. Aprox.: R$: 38,52 (Fed) R$ 67,88 (Est) R$ 0,00 (Mun)
onte: IBPT/empre - 41C617 0-VENDA A CONSUMIDOR/
CNPJ: /-IE: /
Endereco: -/Bairro: /
Cidade: /CEP: /UF: SP/
Ilho NF: 000000/Bloco: 52 /
ormas de PGTO
Credito 271,51/Ush: 3295/Frent: 587/Velo: /
Placa: /Km: 0/Media: 0,00/Frota: /
Veto: /Req.: /Mot.: /

©1993-2022: xpert v3.5 - xpert.com.br

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 104,40

Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT Nº: 587809
04/01/2022 13:27:16
5522 0183 1052 6600 0119 5900 0587 8092 1936 5812 3984

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690140061641400975001327 4A5
Placa do veículo: BEW4G78
Praça: QUADRA OESTE Faixa:006
Arrecadador:130829 05/01/2022 13:42:55
Classe: 1 Valor:R$ 15,00 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670730041641423429001166023
Placa do veículo:Nao identificada
Praça: ALUMINIO Faixa:004
Arrecadador:141776 05/01/2022 19:57:09
Classe: 1 Valor:R$ 10,40 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.viaoeste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670140221641395332000153500
Placa do veículo:Nao identificada
Praça: OSASCO Faixa:022
Arrecadador:154415 05/01/2022 12:08:52
Classe: 1 Valor:R$ 4,90 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no documento

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690440041641405322001672FB5
Placa do veículo: BEW4G78
Praça: IARAS OESTE Faixa:004
Arrecadador:136842 05/01/2022 14:55:22
Classe: 1 Valor:R$ 10,10 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690830051641421220000812CF4
Placa do veículo: BEW4G78
Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:005
Arrecadador:138038 05/01/2022 19:20:20
Classe: 1 Valor:R$ 9,30 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em ate 7 dias

Santa Casa Chavantes
CSI

AUTO POSTO CHAVANTES NOVO
AUTO POSTO CHAVANTES NOVO LTDA
AVENIDA ANTONINHO FONTES, 796 Não Informado CHAVANTES
NOVO CHAVANTES-SP 18[illegible]
CNPJ:05.[illegible]052/0001-95 IE:[illegible]90610039114
EXTRATO No. **103519** do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Razao Social/Nome: 01000-VENDAS CONSUMIDOR

# COD DESC QTD UN VL UN R$ (VL TR R$)*	VL ITEM R$
001 00026 ETANOL HIDRATADO	
41,6760 LTS X 4,799 (70,96)	200,00
TOTAL R$	**200,00**
Dinheiro	200,00

04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
. N. Referencia 00660860 U 02 T 1, Trib.aprox.Federal 34,96 Estadual 36,00 IBPT, .

. OBS
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 70,96 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **000.502.712**
05/01/2022 - 17:00:54
3522 0105 7990 5200 0193 5900 0602 7121 0391 9131 5890

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Santa Casa Chavantes
CSI

PUNTO VIANA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RUA DOM PASCOAL 17
[illegible] SAO PAULO
CNPJ [illegible]

Extrato Nº: 214188
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#COD DESC QTD UN VL UN R$ (VL TR R$)	VL ITEM R$
002 3343 COXINHA FRANGO CREMILY	
5,0000 UN X 1,980 (0,01)	9,90
Desconto	-4,95
Valor Liquido	4,95
003 3343 COXINHA FRANGO CREMILY	
5,0000 UN X 1,980 (0,01)	9,90
Desconto	-4,95
Valor Liquido	4,95
004 650 SC LIMAO 500ML	
1,0000 UN X 9,900 (2,20)	9,90
005 1[illegible]55 COXINHA GALAX C NEGRESCO	
2,0000 UN X 3,900 (1,26)	7,80
006 3597 STICK DE QUEIJO	
4,0000 UN X 1,980 (0,89)	7,92
Subtotal	45,42
Descontos	9,90
TOTAL R$	35,52
Cartão de Crédito	35,52

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

SENHA: 36

WWW.HABIBS.COM.BR/PESQUISA
Documento não identificado pelo cliente na venda
Sistema Linx Digust
www.linx.com.br
MD5 A70BB1C74781798017DEB8EF26D68166
Trib aprox R$ R$ 1,91 Fed R$ 4,06 Est R$ 0,00 Mun

SAT Nº. 688590
05/01/2022 21:00:21
3522 0105 2827 8800 0134 6300 0859 8902 1418 6575 7503

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670340131641396003000034C9E4
Placa do veiculo: BEW4678
Praça: ITAPEVI Faixa:013
Arrecadador:154084 05/01/2022 12:20:03
Classe: 1 Valor:R$ 9,80 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, acesse o portal www.viaoeste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0010-49

Nro DFe: 26371687521[illegible]
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-60
Operador: 2148 - 05/01/2022 15:22:29
Seq Trans: 3716875 - Placa: BEW4G78
Classe:1 - R$7,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse: dfe.artsp.com.br em ate 7 dias.

cial do Registro Civil das Pessoas Naturais
lo distrito Jardim São Luis, São Paulo, SP
Est. de Itapecerica, 305
CEP 05835-001 - Vila das Belezas
Distr. Jd São Luis São Paulo, SP
Fone (11) 5512-1928
CNPJ 03 765 569/0001-36

RECIBO DE CAIXA

ecibo nº 211753
5/01/2022 15:08:20

Pedido nº: 126

etor: Geral
aixa: Caixa 2
esp.: IVONETE

Qtde	Descrição	Subtotal
42	rec firma sem valor	283,50
6	rec firma com valor	62,10
TOTAL		345,60
DINHEIRO		0,00
CARTÃO		345,60
TROCO		0,00
OBS:		

Santa Casa Chavantes
CSI

1338

+ Park Manager Plus +
| ENTRY PARK ESTACIONAMENTOS LTDA. |
| CNPJ 27.619.318/0001-01 |
|ESTRADA DE ITAPECERICA, 305 - VL BELEZAS - SP |

|Segunda Via|
SAIDA: 231 Entr.: 06/01/22 15:04
Saida: 06/01/22 15:44
OPER.: DEILANDIA PERMANENCIA: 0:41

BEW-0000
VALOR: R$: 10.00
Tipo: AVULSO

MENSAGEM DE SAIDA

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424740 - AGF CHACARA SANTO ANTONIO
SAO PAULO - SP
CNPJ....: 71928048000102 Ins Est.: 148631508111
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 05/01/2022 Hora.....: 11:38:48
Caixa.....: 103503457 Matricula..: 3461******
Lancamento.: 024 Atendimento: 00021
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2206827539

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	32,15+
Valor do Pedido(R$)..:	25,80	
Cep Destino:	16401-300 (SP)	
Peso real (KG).....:	0,202	
Peso Tarifado:.....:	0,202	
OBJETO=========>	QB712688780BR	
PE - 1 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	6,35	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 32,15

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=========> 32,15
VALOR RECEBIDO(R$)=> 32,15

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser realizados pelos remetentes e destinatários por meio do portal dos Correios https://www.correios.com.br/ ou pelo aplicativo de rastreamento
Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.
VIA-CLIENTE

SARA 8.7.01

AMIGOS AUTO POSTO ITU
AMIGOS AUTO POSTO ITU LTDA
RODOVIA PRES. CASTELO BRANCO KM 72
VOREADO ITU SP
CNPJ 00 557 [illegible]
EXTRATO NO 122131 Term. 3
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT
#COD|DESCRIÇÃO|QTD|UN|VL UNIT R$|VL TOTAL R$
001 1 GASOLINA COMUM (GC-11) 18,70 L T X 120,00
6,629 18,040

TOTAL R$ 120,00
Dinheiro 120,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:
Troco aprox R$16 em cx: 97,4 30 dez a 230 05 jan.
Ponto**: 7887/empresarial.com.br 1[illegible]
Oper: RAFAELO de [illegible] 2[illegible] PAGAMENTO EMPRESARIAL
TCR COM R.[illegible]

* Valor Aproximado dos Tributos deste
3622 0100 8[illegible]

SAT Nº 000[illegible]
05/01/2022 12:54:02

www.pg[illegible].com.br

Uber

16 de dezembro de 2021

Obrigado por escolher a Uber, Felipe

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	**R$ 24,01**
Preço da viagem	R$ 22,49
Subtotal	R$ 22,49
Custo fixo	R$ 0,75
Regulação Municipal	R$ 0,77

Pagamentos

VISA Visa ••••6651
16/12/2021 14:32 — R$ 24,01

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Gilberto Cesar

UberX 7.45 Quilômetros | 23 min

14:09 | Av. dos Imarés, 900 - Indianópolis, São Paulo - SP, 04085-002, Brasil

14:32 | R. Cancioneiro Popular, 123 - Cidade Monções, São Paulo - SP, 04710-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santa Casa Chavantes
CSI

Uber

17 de dezembro de 2021

Obrigado por escolher a Uber, Felipe

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 9,08

Preço da viagem	R$ 8,20
Subtotal	R$ 8,20
Custo fixo	R$ 0,75
Regulação Municipal	R$ 0,13

Pagamentos

VISA Visa ••••6651
17/12/2021 12:31 — R$ 9,08

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Cicero

UberX 1.58 Quilômetros | 4 min

12:27 | Alameda dos Maracatins, 1180 - Indianópolis, São Paulo - SP, 04089-003, Brasil

12:31 | Av. dos Imarés, 892 - Indianópolis, São Paulo - SP, 04085-002, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santa Casa Chavantes
CSI

Uber

18 de dezembro de 2021

Obrigado por escolher a Uber, Felipe

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 22,25

Preço da viagem	R$ 20,58
Subtotal	R$ 20,58
Custo fixo	R$ 0,75
Regulação Municipal	R$ 0,92

Pagamentos

VISA Visa ••••6651
18/12/2021 16:31 — R$ 22,25

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Marcelo

UberX 6.20 Quilômetros | 11 min

16:19 | R. Dep. João Sussumu Hirata, 547 - Vila Andrade, São Paulo - SP, 05715-010, Brasil

16:31 | R. Cancioneiro Popular, 123 - Cidade Monções, São Paulo - SP, 04710-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santa Casa Chavantes
CSI

Uber

21 de dezembro de 2021

Obrigado por escolher a Uber, Felipe

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 12,26

Preço da viagem	R$ 11,33
Subtotal	R$ 11,33
Custo fixo	R$ 0,75
Regulação Municipal	R$ 0,18

Pagamentos

VISA Visa ••••6651
21/12/2021 19:54 — R$ 12,26

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Lafaete

UberX 1,30 Quilômetros | 3 min

19:50 | R. Gláuber Rocha, 11 - Santa Maria, Osasco - SP, 05574-442, Brasil

19:54 | R. Jorge Leal Amado de Faria, 2 - Jardim Primeiro de Maio (Chacara Fazendinha), Osasco - SP, 06147-010, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santa Casa Chavantes
CSI

Uber

6 de janeiro de 2022

Obrigado por escolher a Uber, Felipe

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 19,95

Preço da viagem	R$ 18,27
Subtotal	R$ 18,27
Custo fixo	R$ 0,75
Regulação Municipal	R$ 0,93

Pagamentos

VISA Visa ••••6651 — R$ 19,95
6/1/2022 16:35

Realizamos uma pré-autorização de R$ 19,95 na forma de pagamento ••• 6651. Essa transação não é uma cobrança e será removida. Em breve, ela será excluída do seu extrato bancário.

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Luis Carlos

UberX 6.60 Quilômetros | 13 min

16:20 | R. Dep. João Sussumu Hirata, 739 - Vila Andrade, São Paulo - SP, 05715-010, Brasil

16:34 | R. Cancioneiro Popular, 123 - Cidade Monções, São Paulo - SP, 04710-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FELIPE TREVISAN FERNANDES	325.494.628-95	16	10/01/2022	10/01/2022	10 JAN 2022	dezembro-21	2.359,35	CARTORIO/CORREIOS	CARTORIO E CORREIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							2.359,35		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 10 JAN 2022	Data JAN 2022	Data 10 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.54
0055800055 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201111918256943145 97
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 389,55
DATA: 11/01/2022 - 16:19:47

PAGO PARA: Artico Climatizacao de Ambientes
CNPJ: 35.826.995/0001-29
CHAVE PIX: 35826995000129
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0254 - CONTA: 000000000130051254
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/01/2022 - 16:19:48

==========

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 0.8BC.696.236.D22.37E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220110u35826995000129

Número da Nota	00000022
Data e Hora de Emissão	10/01/2022 16:24:43
Código de Verificação	QXU6-LHX7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.826.995/0001-29** Inscrição Municipal: **6.489.743-5**
Nome/Razão Social: **ANDERSON ARGUELHO BEVENUTO 30969717814**
Endereço: **R ANTONIO PAMPANI 17, CASA 3 - JARDIM ROSCHEL - CEP: 04890-060**
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 R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029**
Município: **Chavantes** UF: **SP** E-mail: **raimundomesquita@santacasachavantes.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO NO CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS
BALCÃO DRYWALL R$ 190,00
PERSIANAS R$ 210,00

BANCO SANTANDER 033
AG.: 0254
C/C.: 13005125-4
PIX: 35826995000129

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Ártico

Climatização de Ambiente Elétrica

Residencial e Serviços Gerais.

CNPJ : 35.826.995/0001-29

Orçamento data 10/01/2022

Balcão de Drywall	1	190.00	190.00
Instalação de Persianas	7	30.00	210.00
		Total	400.00

Anderson

(11) 94124-9533

Desde já agradeço...

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/01/2022

SOLICITANTE: RAIMUNDO MESQUITA

SETOR: CONTABILIDADE-FINANCEIRO

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

PAGAMENTO INSTALAÇÃO DE DRYWALL E PERSIANAS NA SEDE ADM SP R$ 400,00

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

INSTALAÇÃO DE DRYWALL E PERSIANAS NA SEDE ADM SP

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ANDERSON ARGUELHO BEVENUTO	24.826.995/0001-29	22	10/01/2022	11/01/2022	11 JAN. 2022	Janeiro-21	389,55	REFORMA	REFORMA SALA 34 e 33
TOTAL DE PAGAMENTOS							389,55		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 11 JAN 2022	Data 11 JAN 2022	Data 11 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1349

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G337111615715613007
11/01/2022 16:21:17

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.21.17
0055000055

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85820000007-4   05000385220-9
                   20070122011-5   88962838960-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        11/01/2022
Numero do Documento          07.01.22011.8896283-8
Valor Total                                 705,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavante
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2021	20/01/2022	07.01.22011.8896283-8

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações:
IRRF RET PJ DEZ2021 - SEDE ADM

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: **705,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	705,00			705,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	**705,00**	**0,00**	**0,00**	**705,00**

anta Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 11/01/2022 11:16:18

85820000007 4 05000385220 9 20070122011 5 88962838960 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 4 | 05000385220 9 | 20070122011 5 | 88962838960 7

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22011.8896283-8
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	705,00

Pague com o PIX

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RETENÇÕES DEZEMBRO 2021 - SEDE ADM

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CASTELOES SERVIÇOS MEDICOS DE SAUDE S/S LTDA	19.656.744/0001-97	296	21/12/2021	25.000,00	375,00	1.162,50	23.462,50
JOAO C DE OLIVEIRA - ME	20.166.193/0001-62	9	30/12/2021	12.000,00	180,00	558,00	11.262,00
VANDERLEI APARECIDO AMORIM	44.098.610/0001-45	3	15/12/2021	10.000,00	150,00	465,00	9.385,00
					-	-	
			TOTAIS	47.000,00	705,00	2.185,50	44.109,50

Santa Casa Chavantes
CSI

1352

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF PJ	07.718.944/0001-48	1708	31/12/2021	20/01/2022	11 JAN. 2022	dezembro-21	705,00	IMPOSTO RETIDO	IMPOSTO RETIDO
TOTAL DE PAGAMENTOS							705,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 11 JAN. 2022	Data 11 JAN. 2022	Data 11 JAN. 2022
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G337111615715613009
11/01/2022 16:21:36

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.21.36
0055800055

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:         15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
==========================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830000021-1   85500385220-0
                   20070122011-5   88996147284-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      11/01/2022
Numero do Documento         07.01.22011.8899614-7
Valor Total                                2.185,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2021	20/01/2022	07.01.22011.8899614-7

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações:
CSRF RET PJ DEZ2021 - SEDE ADM

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: **2.185,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.185,50			2.185,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	**2.185,50**	**0,00**	**0,00**	**2.185,50**

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 11/01/2022 11:17:11

85830000021 1 85500385220 0 20070122011 5 88996147284 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000021 1 | 85500385220 0 | 20070122011 5 | 88996147284 0

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22011.8899614-7
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	2.185,50

Pague com o PIX

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RETENÇÕES DEZEMBRO 2021 - SEDE ADM

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CASTELOES SERVIÇOS MEDICOS DE SAUDE S/S LTDA	19.656.744/0001-97	296	21/12/2021	25.000,00	375,00	1.162,50	23.462,50
JOAO C DE OLIVEIRA - ME	20.166.193/0001-62	9	30/12/2021	12.000,00	180,00	558,00	11.262,00
VANDERLEI APARECIDO AMORIM	44.098.610/0001-45	3	15/12/2021	10.000,00	150,00	465,00	9.385,00
					-	-	
			TOTAIS	47.000,00	705,00	2.185,50	44.109,50

Santa Casa Chavantes
CSI

1356

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF CSRF PJ	07.718.944/0001-48	5952	31/12/2021	20/01/2022	11 JAN 2022	dezembro-21	2.185,50	IMPOSTO RETIDO	IMPOSTO RETIDO
TOTAL DE PAGAMENTOS							2.185,50		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 11 / JAN / 2022	Data 13 JAN 2022	Data 11 JAN 2022
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
12/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:22
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090082449045918700949230007588720000050990
BENEFICIARIO:
HOTEL BUENOS AIRES LTDA
NOME FANTASIA:
HOTEL BUENOS AIRES LTDA
CNPJ: 08.417.937/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
HOTEL BUENOS AIRES LTDA
CNPJ: 08.417.937/0001-79
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          11.207
DATA DE VENCIMENTO                  21/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     509,90
VALOR COBRADO                          509,90
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.648.D5B.5F4.8CD.159
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 12/01/2022 15:42:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

carina@santacasachavantes.org

De: Anis Mitri <anismitri@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 12 de janeiro de 2022 11:37
Para: financeiro@santacasachavantes.org; carina@santacasachavantes.org; paula@santacasachavantes.org
Assunto: Fwd: FATURA Nº 244904
Anexos: 44269.pdf; ANIS MITRI.pdf; SANTA CASA 46642.pdf

Bom dia

Favor pagar
---------- Mensagem encaminhada ----------
De: Financeiro | Hotel Confiance Batel <financeiro@hotelconfiance.com.br>
Data: 12 de jan. de 2022 11:24
Assunto: FATURA Nº 244904
Para: anismitri@santacasachavantes.org
Cc:

Prezado Cliente,

Em anexo consta nota fiscal, boleto e extrato referente a despesas com hospedagem.

Favor acusar o recebimento.

*****Documentos serão encaminhados somente via e-mail*****

Atenciosamente,

Eliziane Silva
Supervisora Administrativa
Hotel Confiance Batel

+55 (41) 3025-8383
+55 (41) 9 8850-9080
financeiro@hotelconfiance.com.br
R. Buenos Aires, 316 - Curitiba/PR
www.hotelconfiance.com.br

/confiancehoteis
/confiancehoteis

Santa Casa Chavantes
CSI

Grupo Confiance Hoteis

Prezado **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES.**
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R$ 509,90**, cujo vencimento está previsto para **21/01/2022.**

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
21/01/2022	9180/09492-3	244904	109/00244904-5
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
509,90			

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ 73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA, 22, 0 - CENTRO - 18970-029 CHAVANTES-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário HOTEL BUENOS AIRES LTDA - ME - CNPJ 08.417.937/0001-79
Rua Buenos Aires, 316 - 80250-070 Curitiba-PR

Autenticação Mecânica

34191.09008 24490.459187 00949.230007 5 88720000050990

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer Banco						21/01/2022
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
HOTEL BUENOS AIRES LTDA - ME				08417937000179		9180/09492-3
Endereço do Beneficiário				Espécie Doc	Aceite	Nosso Número
Rua Buenos Aires, 316 - 80250-070 Curitiba-PR				DS	N	109/00244904-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	109	R$				509,90

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o 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, 0 - CENTRO - 18970-029 CHAVANTES-SP

Sacador/Avalista

Número do Documento: 244904
Data do Documento: 11/01/2022
Data do Processamento: 11/01/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	44269
Data e Hora de Emissão	11/01/2022 17:30:56
Código de Verificação	NOJJ770C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL BUENOS AIRES LTDA

CPF / CNPJ: 08.417.937/0001-79 **Inscrição Municipal:** 09 01 0548537-8

Endereço: BUENOS AIRES, 000316 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80250070 **Tel.:** 41 - 32325994

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** financeiro@hotelconfiance.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: R MARIA FERREIRA - CEP: 18970029

Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS COM HOSPEDAGEM
BOLETO Nº 244904

ANIS MITRI
PERÍODO: 20/12/2021 A 22/12/2021

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 509,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R$509,90

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	509,90	5,00	25,49	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Santa Casa Chavantes
CSI

Hotel Buenos Aires Ltda

CNPJ: 08.417.937/0001-79 **IM:** **IE:**

R BUENOS AIRES **CEP:** 80.250-070

BATEL **PR** **Brasil**

Email: reserva1@hotelconfiance.com.br

Tel: 41 3025-8383

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73027690000146

R MARIA FERREIRA, 22

CENTRO **CEP:** 18.970-029

CHAVANTES **SP**

Brasil

Extrato Simples Conferência

Faturado

Nº: 46642 **Série:** XT **Data Emissão:** 22/12/2021 04:31:08

Hóspede: ANIS MITRI **Reserva Nº:** 47416/RSV **Voucher:**

Check-in: 20/12/2021 **Check-out:** 22/12/2021 **Pensão:** CM (Café da Manhã) **UH:** 329

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **Agência:**

Data Valor	Descrição	Valor Unit.	Qtd	Desconto	Valor Total
20/12/2021	Diária	219,00	1	0,00	219,00
20/12/2021	ISS Diária	10,95	1	0,00	10,95
20/12/2021	Garagem AUT	25,00	1	0,00	25,00
21/12/2021	Diária	219,00	1	0,00	219,00
21/12/2021	Garagem AUT	25,00	1	0,00	25,00
21/12/2021	ISS	10,95	1	0,00	10,95

RESUMO IMPOSTOS

Descrição	Valor
ISS	22,45
IRPJ	0,00
CSLL	0,00
PIS	0,00
COFINS	0,00
ICMS	0,00

RESUMO TAXAS

Descrição	Valor
Taxa Serviço	0,00
Taxa Turismo	0,00

Adiantamentos:	0,00
Descontos:	0,00
Retenções:	0,00
Valor total:	R$ 509,90

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
HOTEL BUENOS AIRES LTDA	08.417.937/0001-79	44269	11/01/2022	21/01/2022	12 JAN. 2022	dezembro-21	509,90	HOSPEDAGEM	DR ANIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							**509,90**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 12 JAN 2022	Data 12 JAN 2022	Data 12 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1363

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321810055038711
18/01/2022 10:07:33

```
17/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:39:01
005500055          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8           CONTA:          15.720-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/01/2022
NR. DOCUMENTO                 551.467.000.074.351
VALOR TOTAL                               1.988,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2           CONTA:          74.351-8
NR. DOCUMENTO                 550.055.000.015.720
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.E04.A66.FAZ.DCC.DB9
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 17/01/2022
Valor: R$ 1.988,00

No dia, 26/11/2021 foi pago indevidamente a NF 56453 referente a um frete pela conta 74351-8. O equívoco foi diagnosticado no dia 17/01/2022 e a devolução efetuada da conta 15720-1, conforme documentação anexa.

São Paulo, 17 de Janeiro de 2022.

Santa Casa Chavantes
CSI

Carina Oliveira
Gerente Financeira

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.14
1467 01467 0002

Pagamento em Processamento

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

IDENT. PIX: E00000000202111261920310474879 40
FAVORECIDO: BEST LOG SOLUTIONS LOGISTICA LTDA
CNPJ: **.261.084.****/**
BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA - CONTA
0450 - 0000000000000453120-5
VALOR: 1.988,00

DOCUMENTO: 112601
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

Santa Casa Chavantes
CSI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE.

NOME

RG

ASSINATURA/CARIMBO

INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

TERMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA

CT-E

Nro. Documento 000056453

Serie 3

BEST LOG

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

FL 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	3	000056453	26/11/2021 17:18	

BEST LOG SOLUTIONS LOGÍSTICA LTDA.
RUA RIBEIRA MATSUDA,691 VILA SANTA CATARINA
CEP: 04.371-000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 05.261.084/0001-30
IE: 116455954111
FONE: (011)05632-1301

Chave de acesso
3521 1105 2610 8400 0130 5700 3000 0564 5310 0056 4530

Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização de Uso
135214530089472 26/11/2021 17:20:00

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÃO E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO
6357 - PREST.SERV.TRANSP.

TIPO DO CT-E
0 - CT-e Normal

TIPO DO SERVIÇO
0 - Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO
☐ SIM ☒ NÃO

IND.CT-E GLOBALIZADO

INICIO DA PRESTAÇÃO
SAO PAULO - SP

TERMINO DA PRESTAÇÃO
ARAUCARIA - PR

REMETENTE	OXYMED COM. LOCAÇÃO EQUIP. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA		
ENDEREÇO	OCTÁVIO TEIXEIRA MENDES SOBRINHO, 37,00 VILA SANTA CATARINA		
MUNICÍPIO	SAO PAULO - SP	CEP	VILA SANTA CATARIN
CNPJ/CPF	57.417.537/0001-79	IE	
PAIS	BRASIL	FONE	(011)50123-799

DESTINATÁRIO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA		
ENDEREÇO	PEDRO DAUSZC2, 111 CENTRO		
MUNICÍPIO	ARAUCARIA - PR	CEP	83.702-080
CNPJ/CPF	10.373.665/0001-02	IE	ISENTO
PAIS	BRASIL	FONE	(041) 3614-1400

EXPEDIDOR	OXYMED COM. LOCAÇÃO EQUIP. MÉDICO-HOSPITALAR LTDA		
ENDEREÇO	OCTÁVIO TEIXEIRA MENDES SOBRINHO37 VILA SANTA CATARINA		
MUNICÍPIO	SAO PAULO - SP	CEP	04.376-070
CNPJ/CPF	57.417.537/0001-79	IE	111719554115
PAIS	BRASIL	FONE	(011)50123-799

RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA		
ENDEREÇO	PEDRO DAUSZC2111 CENTRO		
MUNICÍPIO	ARAUCARIA	CEP	83.702-080
CNPJ/CPF	10.373.665/0001-02	IE	ISENTO
PAIS	BRASIL	FONE	(041) 3614-1400

TOMADOR DO SERVIÇO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO MARIA FERREIRA22
CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 IE: 719000830114
MUNICÍPIO CHAVANTES CEP 18.970-029
UF SP PAIS BRASIL
FONE (011)37390-996

PRODUTO PREDOMINANTE
CAIXA PAPELAO

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA
80.000,00

QTD. CARGA	Peso Bruto (KG)	Peso Cálculo (KG)	Peso Aferido(KG)	Cubagem M³	Quantidade de Volumes (UND)
	652,00	652,0000		0,0000	06

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	1.749,44	SEC.CAT.	0,00	ADICIONAL	0,00	GRIS	0,00			1.908,00
PEDÁGIO	0,00	PIS/COFINS	0,00	DESPACHO	0,00	OUTROS	0,00	VALOR A RECEBER		
FRETE VALOR	0,00	DESCARGA	0,00	ENTREGA	0,00	ESCOLTA	0,00			1.908,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO
000 - Tributada integralmente

BASE CÁLCULO	AL.ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
1.908,00	12,00	228,96	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE/Nº DOCUMENTO	TP.DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE/Nº DOCUMENTO
NFe	57.417.537/0001-79	1 / 13526			

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

SIGLA OU CODIGO DE ORIGEM
SPO

SIGLA OU CODIGO DE PASSAGEM

SIGLA OU CODIGO DE DESTINO
ARQ

OBSERVAÇÕES GERAIS

OST Nº 132.682

INFORMAÇÕES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIARIO

RNTRC DA EMPRESA 02157531

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

IDENTIFICAÇÃO VEÍCULOS

TIPO	PLACA	UF	RNTRC
CM	BST-5E31	SP	02157531
SR1			
SR2			
SR3			

IDENTIFICAÇÃO MOTORISTA
NOME:MIQUÉIAS FERREIRA DA SILVA
CPF: 164.144.878-40
RG: 263098655
CNH: 03049584353

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CSI

BESTLOG

BEST LOG SOLUTIONS LOGÍSTICA LTDA.
RUA RISHIN MATSUDA - 691
VILA SANTA CATARINA — SAO PAULO - SP - 04.371-000
C.N.P.J: 05.261.084/0001-30 — INSC. EST.: 116455954111
FONE: — FONE/FAX:

Fatura Nº: **MTZ-5985**
Duplicata Nº: **MTZ-5985**
Emissão Fatura: **29/11/2021**
Vencto Fatura: **29/11/2021**
Página 1 de 1

Fatura/Duplicata:	1.988,00	DADOS DO SACADO:
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Ajustes:	0,00	MARIA FERREIRA, 22
		CENTRO - CHAVANTES - SP
Valor Liquido:	1.988,00	18.970-029
		C.N.P.J: 73.027.690/0001-46 Inscr. Est.: 719000838114
Valor por Extenso:		(UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

Reconheço(emos) a exatidão desta FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS na importância que pagarei(emos) a BEST LOG SOLUTIONS LOGÍSTICA LTDA. ou à sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tipo / Docto.	Data	Remetente	Destinatário	Nota Fiscal	Pedido	Valor Frete
CTRC / 56.453	26/11/2021	OXYMED COM. LOC	FUNDO MUNICIPAL	13526		1.988,00

Data — Carimbo e Assinatura

FATURA DE SERVIÇOS
Nº.: MTZ-5985

Santa Casa Chavantes
CSI

BESTLOG

Relatório de Transportes - Faturamento

BEST LOG SOLUTIONS LOGÍSTICA LTDA.

Data : 02/12/2021
Hora : 10:23

Parâmetros: Data 01/11/2021 00:00:00 a 01/12/2021 00:00:00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

OS	CTRC/NF	Número do Orçamento	Data da Solicitação	Coleta	Entrega	Solicitante/Centro de Custo	Volume	Peso	Nota Fiscal	Vlr.Merc.	Descrição	KM	Tipo de Serviço	Serviços complementares	Vlr.Frete	Icms/Iss	Imposto	Frete Total
MTZ-132.683	58.453	1	26/11/2021	OXYMED COM. LOCAÇÃO EQUIP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA - ARAUCARIA -	DEMD	6.00	662.0013526		80.000,00			Aéreo		1.749,44	12%	238,56	1.988,00

TOTAL FRETE COM IMPOSTOS:	R$ 1.988,00
VALOR TOTAL TRANSPORTADO	R$ 80.000,00
TOTAL FATURA:	R$ 1.988,00

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 15/10/2021

SOLICITANTE: HRA

SETOR: MATERNIDADE

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Delvid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

REFERENTE AO FRETE DA EMPRESA BESTLOG

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

LOCAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS PARA HRA LOCADO COM A OXMED RESPONSABILIDADE DO FRETE NOSSA

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
CSI

carina@santacasachavantes.org

De: compras@santacasachavantes.org
Enviado em: sexta-feira, 26 de novembro de 2021 14:21
Para: carina@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Ficha Cadastral

Boa tarde !!
Segue pix para pagamento do frete

SANTA CASA
de Misericórdia

Deivid Araújo
Compras
Organização **Social de Saúde da Santa Casa de** Misericórdia **de Chavantes**
Sede Administrativa: **Rua** Deputado **João Sussumu** Hirata, **940 – Morumbi – São Paulo – SP –**
Sede Social: **Rua** Maria **Ferreira, 22,** Centro **– Chavantes – SP –** CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org

De: Cotação | BESTLOG <cotacao@bestlog.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 26 de novembro de 2021 13:59
Para: 'compras@santacasachavantes.org' <compras@santacasachavantes.org>
Assunto: RES: Ficha Cadastral

Boa tarde.

Segue o valor da operação + a chave PIX para pagamento.

ORIGEM	SÃO PAULO/SP
DESTINO	ARAUCARIA/PR

CONVENCIONAL:

Valor do frete R$ 1.988,00
(incluso seguro e impostos).

Prazo de entrega: **ATÉ 72 HORAS ÚTEIS.**

OBS 1 : Em caso de aprovação desse orçamento, por gentileza informar o CNPJ responsável pelo pagamento, além do nome e o telefone de quem receberá o material.

Santa Casa Chavantes
CSI

OBS 2 : Informações obtidas do cliente. Se durante a conferência for constatado alguma divergência (Ex: Peso Real x Peso Cubado), ou grau de dificuldade na coleta/entrega não informado antecipadamente, o valor do frete será **RECALCULADO.**

OBS 3: Os prazos acima, **não** contemplam o prazo de liberação da SEFAZ.

Chave PIX: 05261084000130

Razão Social: BEST LOG SOLUTIONS LOGISTICA LTDA
CNPJ 05.261.084/0001-30

Assim que efetuar o pagamento, se possível, enviar comprovante.

Att.

BESTLOG
Logistic Solutions

Lindemberg Costa
Assistente de Vendas
cotacao@bestlog.com.br
Rua Rishin Matsuda, 691 - V. Santa Catarina - 04371-000, São Paulo, SP
T: +55 (11) 5032-1301 – www.bestlog.com.br

De: Cotação | BESTLOG
Enviada em: quinta-feira, 25 de novembro de 2021 17:14
Para: compras@santacasachavantes.org
Assunto: Ficha Cadastral

Boa tarde.

Segue a ficha para preenchimento do cadastro.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

(11) 99193-1949

Att.

BESTLOG
Logistic Solutions

Lindemberg Costa
Assistente de Vendas
cotacao@bestlog.com.br
Rua Rishin Matsuda, 691 - V. Santa Catarina - 04371-000, São Paulo, SP
T: +55 (11) 5032-1301 – www.bestlog.com.br

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
BEST LOG	05.261.084/0001-30	56459	26/11/2021	26/11/2021	17 JAN. 2022	novembro-21	1.988,00	FRETE	FRETE BERÇOS
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.988,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332171518669759033
17/01/2022 15:28:38

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:39
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090279625728101908875170688660000025170
BENEFICIARIO:
KOPELL D LOGISTICA LTDA.
NOME FANTASIA:
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTD
CNPJ: 19.576.717/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LT
CNPJ: 19.576.717/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0009-01

NR. DOCUMENTO 11.701
NOSSO NUMERO 27962572801908875
CONVENIO 02796257
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 251,70
VALOR COBRADO 251,70
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EEA.3BC.635.D46.8CE
==========
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 Chavantes
CSI

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
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

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA.	R$		00027962572801908875

Endereço: AV RIO DAS PEDRAS 518 JARDIM ARICANDUV SAO PAULO SP - 3452000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
09/406809	19.338.873	19.576.717/0001-04	15/01/2022	251,70

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				251,70

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0009-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,83 A PARTIR DE:16.01.2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTAR AOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO:21.01.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02796.257281 01908.875170 6 88660000025170

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/01/2022

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA.	3333-2 / 5434-8

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/12/2021	09/406809	DM	N	16/12/2021	00027962572801908875

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			251,70

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,83 A PARTIR DE:16.01.2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTAR AOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO:21.01.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	251,70

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0009-01
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44
SAO PAULO - SP - 05724-003
Sacador/Avalista KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - CNPJ: 19.576.717/0001-04

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Recebemos e conferimos de KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 406809
SÉRIE 0

KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

AV RIO DAS PEDRAS - 518 - JD ARICANDUVA - SAO PAULO - SP - Tel 55(11)2672-7400 / Cep 03.452-000

A sua grande papelaria

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº.406809
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1219.5767.1700.0104.5500.0000.4068 0917.7223.6331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
VENDA	1.35.21-1531934110 - 16/12/2021 20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
143171378115		19.576.717/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0009-01	16/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44	VILA ANDRADE		05.724-003	16/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	55(11)3739-0696	SP		20:48

FATURA

Forma pagto.30 DD
Boleto Anexo-09/406809-15/01/22- R$251,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
251,70	45,30	0,00	0,00	251,70

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	251,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9-SEM FRETE	0	XXX1111	SP	19.576.717/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	635510748116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	2a6		1	4,508	4,508

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00097	Arquivo morto plastico oficio novaonda azul - Polibras	39231090	000	5102	PC	30,000	7,19	215,70	215,70	38,82	0,00	18,00	0,00
05082	Apontador simples 638 - Cis	82141000	200	5102	PC	5,000	0,80	4,00	4,00	0,72	0,00	18,00	0,00
05955	Calculadora de mesa 12 digitos MV4122 - Elgin	84701000	200	5102	PC	1,000	32,00	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 3151475 Vendedor: MARCIA CAMILA	

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

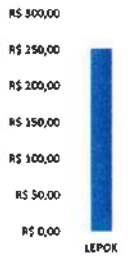
MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: SEDE	Local: SEDE	Comprador : DEIVID	Destino da compra: SEDE	ENDEREÇO: DR JOÃO SUSSUMO HIRATA 640

22/12/2024

			A			B			C		
FORNECEDOR			LEPOK								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT
ARQUIVO MORTO PLÁSTICO OFÍCIO NOVAONDA AZUL-POLIBRAS	PC	30		R$ 7,19	R$ 215,70			R$ -			R$ -
APONTADOR SIMPLES 638 - CIS	PC	5		R$ 0,80	R$ 4,00			R$ -			R$ -
CALCULADORA DE MESA 12 DÍGITOS MV4122 - ELOIN	PC	1		R$ 32,00	R$ 32,00			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
					R$ -			R$ -			R$ -
				R$ 251,70						R$ 0,00	
			CIF			CIF			CIF		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ 251,70						R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 251,70			R$ 0,00			R$ 0,00	
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				3 DIAS							
Faturamento Mínimo			R$		300,00	R$		100,00	R$		250,00

Observação do Comprador: VALOR DA COMPRA NÃO ATINGE VALOR MINIMO PARA 3 COTAÇÕES



RESPONSÁVEL COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa Chavantes
CSI

22/12/24
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

KOPELL DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

marcia.dias@lepok.com.br

Fone: (11) 2672 - 7400 ramal 7426

Av. Rio das Pedras, 518 - Jardim Aricanduva - São Paulo - SP

CNPJ: 19.576.717/0001-04 - I.E: 143.171.378.115 - I.M: 4.906.344-8

www.lepok.com.br

Lepok

A sua grande papelaria

Nº Orçamento:	3151475	**Nº Processo:**		**Nº Convite:**	
Cliente:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**Data:**	16/12/21
A/C:			**E-mail:**		
Fone:	(11) 3739-0696		**Fax:**		
Prazo de Pagamento:			30 DD		
Prazo e Entrega Aproximado:	16/12/21	**Frete Incluso ?**			
Validade da Cotação:	16/12/21	**Vendedor:**	MARCIA CAMILA		

Item	Código	Qtde	Unid	Descrição	NCM	P.UNIT.	Vlr. ST	P.TOTAL
1	00097-3	30	PC	Arquivo morto plástico ofício novaonda azul - Polibras	3923.10.90	7,19	0,00	215,70
2	05082-2	5	PC	Apontador simples 638 - Cis	8214.10.00	0,80	0,00	4,00
3	05955-2	1	PC	Calculadora de mesa 12 dígitos MV4122 - Elgin	8470.10.00	32,00	0,00	32,00

TOTAL

Mercadorias:	251,70
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Despesas Inclusas:	0,00
Valor de ST:	0,00
Total do Pedido:	**251,70**

Número de pedido no cliente:

OBSERVAÇÕES

Atenciosamente,

LEPOK INFORMATICA E PAPELARIA LTDA - (11) 2672-7400
Vendedor: MARCIA CAMILA
Telefone: (11) 99636-6645

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
KOPELL DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	19.576.717/0001-04	406809	16/12/2022	15/01/2022	17 JAN 2022	dezembro-21	251,70	MATERIAL DE ESCRITORIO	MATERIAL DE ESCRITORIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							251,70		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332171518669759037
17/01/2022 15:29:37

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:37
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070428032936061635180005188680000022000
BENEFICIARIO:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
NOME FANTASIA:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
CNPJ: 28.318.086/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
CNPJ: 28.318.086/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	11.702
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 9.A2C.DCE.9F2.269.BFD

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04280.329360 61635.180005 1 88680000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **17/01/2022**
Beneficiário **EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME** **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 09/12/2021	Núm. do documento 8041/4325		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 157 / 00042803
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6.00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04280.329360 61635.180005 1 88680000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **17/01/2022**
Beneficiário **EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME** **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 09/12/2021	Núm. do documento 8041/4325		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 157 / 00042803
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6.00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME **CNPJ/CPF:** 28.318.086/0001-14						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.316.066/0001-14
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR
IE: 118.354.409.113
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 8041

Contrato: **4325 / 011**
EMISSÃO: 09/12/2021

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
Endereço: **AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570** Bairro: **VILA SAO PAULO** CEP: **18302-265**
Município: **Capão Bonito** UF: **SP**
Cobrança: **SP**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0004-99**
RG/IE:
Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Uni.	Valor Total
1	Desktop Completo (monitor / teclado / mouse)	1	R$ 220,00	R$ 220,00

VALOR TOTAL : R$ 220,00

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SEVIÇOS DE INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQÜÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:	Forma de Pagamento:	Faturamento:
A Prazo	**Boleto**	**20 dias**

Vencimento:
[17/01/2022]
R$ 220,00

Período de **29/12/2021** até **28/01/2022** - Totalizando: **30** dia(s).

Obs:

Recebi(emos) de EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME, OS BENS MÓVEIS EM LOCAÇÃO, CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADA ACIMA.

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do recebedor

FATURA
Nº 8041

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME	28.318.086/0001-14	8041	09/12/2021	17/01/2022	17 JAN. 2022	dezembro-21	220,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
TOTAL DE PAGAMENTOS							220,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 17 JAN. 2022	Data 17 JAN. 2022	Data 17 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332171516669759041
17/01/2022 15:31:49

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:31:51
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BANCO DO BRASIL

00190000090279625728101908778176588650000114790
BENEFICIARIO:
KOPELL D LOGISTICA LTDA.
NOME FANTASIA:
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTD
CNPJ: 19.576.717/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LT
CNPJ: 19.576.717/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0009-01

NR. DOCUMENTO	11.703
NOSSO NUMERO	27962572801908778
CONVENIO	02796257
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.147,90
VALOR COBRADO	1.147,90

NR.AUTENTICACAO C.4AC.9C4.6EE.306.312

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 Chavantes
CSI

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 17/01/2022 15:18:36

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R$3,82 A PARTIR DE 18/01/22 PROTESTO: A PARTIR DE 24/01/2022. . . . PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

. .

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 02796.257281 01908.778176 5 88650000114790**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0009-01
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44, SAO PAULO -SP CEP:05724003

Sacador/Avalista
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA CPF/CNPJ: 19.576.717/0001-04

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
27962572801908778-7	09/406377	17/01/2022	1.147,90	1.147,90

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA. CPF/CNPJ: 19.576.717/0001-04
AV RIO DAS PEDRAS 518 JARDIM ARICANDUVSAO PAULO SP-03.452-000

Agência/Código do Beneficiário
3333-2 / 5434-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02796.257281 01908.778176 5 88650000114790**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
17/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA. CPF/CNPJ: 19.576.717/0001-04

Agência/Código do Beneficiário
3333-2 / 5434-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
15/12/2021	09/406377	DM	N	17/01/2022

Nosso-Número
27962572801908778-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
09/406377	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento
1.147,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,82 A PARTIR DE 18/01/22
PROTESTO: A partir de 24/01/2022

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado
1.147,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0009-01
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44,
SAO PAULO-SP CEP:05724003

Sacador/Avalista
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA CPF/CNPJ: 19.576.717/0001-04

Codigo de Baixa
Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Santa Casa Chavantes
CSI

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
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

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA.	R$		00027962572801908778

Endereço: AV RIO DAS PEDRAS 518 JARDIM ARICANDUV SAO PAULO SP - 3452000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
09/406377	19.338.873	19.576.717/0001-04	14/01/2022	1.147,90

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.147,90

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0009-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,82 A PARTIR DE:15.01.2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO:21.01.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 **00190.00009 02796.257281 01908.778176 5 88650000114790**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 14/01/2022

Beneficiário: KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA. — Agência/Código Beneficiário: 3333-2 / 5434-8

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
15/12/2021	09/406377	DM	N	15/12/2021	00027962572801908778

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			1.147,90

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,82 A PARTIR DE:15.01.2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO:21.01.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 1.147,90

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0009-01
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44
SAO PAULO - SP - 05724-003

Sacador/Avalista: KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - CNPJ: 19.576.717/0001-04

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DE KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 1.147,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000406377
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

Lepok
A sua grande copeira

AV RIO DAS PEDRAS, 518 - JD ARICANDUVA - CEP:03452-000 - SAO PAULO - SP
TEL: +55(11)2672-7400 - FAX: (11)2672-7416
www.lepok.com.br
sac@lepok.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000406377 fl. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1219 5767 1700 0104 5500 0000 4063 7717 9741 0087

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	135211523600945 15/12/2021 15:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143171378115		19.576.717/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0009-01	15/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 SALA 44	VILA ANDRADE	05724-003		15/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	+55(11)3739-0696	SP		15:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			19.576.717/0001-04	143171378115
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
AV RIO DAS PEDRAS, 518	JD ARICANDUVA		03452-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**	
SAO PAULO		SP	+55(11)2672-7400	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	406377	1.147,90	0,00	1.147,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2022	1.147,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,30	99,59	0,00	0,00	1.147,90

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	1.147,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9 - SEM FRETE				19.576.717/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	635510748116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	1b8		1	57,954	57,954

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
08339	Agua mineral Bonafont sem gas 500ml - Danone - [74] -	22011000	060	5405	PC	24,00	1,65	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05871	Agua mineral Bonafont com gas 500ml - Danone - [74] -	22011000	060	5405	PC	60,00	2,40	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02805	Grampeador de mesa ate 40 folhas sem extrator - C-15 - Cis - -	84729040	200	5102	PC	1,00	72,00	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
00696	Grampo galvanizado 26/6 - com 5000 unidades - Cis - -	83052000	000	5102	CX	1,00	5,30	5,30	0,00	5,30	0,95	0,00	18,00	0,00
08629	Pasta suspensa Delloplus branca 99.E C/ 6 unidades Dello - [04] -	48209000	060	5405	PT	4,00	28,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A/C DAVID ** ENVIAR 03 CALENDARIOS *** [74] ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 293 RICMS-SP [04] ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF . ANEXO XIX DA PORTARIA CAT 68/2019 Pedido: 3139754 Vendedor: MARCIA CAMILA Observação 2: 08:30 as 16:00	Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal Santa Casa Chavantes Vania D B Carnaiba Analista de Financeiro

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

AV RIO DAS PEDRAS, 518 - JD ARICANDUVA - CEP:03453-000 - SAO PAULO - SP
TEL: +55(11)2672-7400 - FAX: (11)2672-7410
www.lepok.com.br
nfe@lepok.com.br

Lepok
A sua grande papelaria

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000406377 fl. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 1219 5767 1700 0104 5500 0000 4063 7717 9741 0087

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	135211523600945 15/12/2021 15:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143171378115		19.576.717/0001-04

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05955	Calculadora de mesa 12 digitos MV4122 - Elgin - -	84701000	200	5102	PC	1,00	32,00	32,00	0,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
90160	Bloco Post-it 657 - Azul Eletrico - com 90 folhas - 3M - [04] -	48201000	060	5405	BL	1,00	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01610	Bloco Post-It 657 - rosa - com 90 folhas - 3M - [04] -	48201000	060	5405	BL	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19923	Bloco Post-It 657 reciclado - roxo - com 90 folhas - 3M - [04] -	48201000	060	5405	PC	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12765	Bloco Post-it 657 - Amarelo Sol - com 90 folhas - 3M - [04] -	48201000	060	5405	BL	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12341	Bloco Post-it 657 - Lilac - com 90 folhas - 3M - [04] -	48201000	060	5405	BL	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02460	Envelope saco branco SOF032 229x324mm caixa com 250 unidades - Scrity - [04] -	48171000	060	5405	CX	1,00	69,50	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06803	Envelope plastico A4 0.15 4 furos 5076A4 Pct 100 unid - Dac - -	39232990	000	5102	PT	4,00	45,00	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
08107	Pen drive 8GB PD587 - Multilaser - -	85235190	000	5102	PC	12,00	22,00	264,00	0,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
19975	Pasta suspensa marmorizada pintada plastificada castanho 45F Dello - [04] -	48209000	060	5405	PC	50,00	3,30	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericordia

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante:SEDE	Local:SÃO PAULO (MORUMBI)	Comprador :DEIVID ARAUJO	Destino da compra:CSI SEDE ADMINISTRATIVA	Endereço:JOÃO SUSSUMO HIRATA 940 SL 32

FORNECEDOR			A			B			C		
			LEPOK								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
Água mineral Bonafont sem gás 500ml - Danone		24		R$ 1,65	R$ 39,60			R$ -			R$ -
Água mineral Bonafont com gás 500ml - Danone		60		R$ 2,40	R$ 144,00			R$ -			R$ -
Grampeador de mesa até 40 folhas sem extrator - C-15 - Cis		1		R$ 72,00	R$ 72,00			R$ -			R$ -
Grampo galvanizado 26/6 - com 5000 unidades - Cis		1		R$ 5,30	R$ 5,30			R$ -			R$ -
Pasta suspensa Delloplus branca 99.E C/ 6 unidades Dello		4		R$ 28,00	R$ 112,00			R$ -			R$ -
Calculadora de mesa 12 dígitos MV4122 - Elgin		1		R$ 32,00	R$ 32,00			R$ -			R$ -
Bloco Post-it 657 - Azul Elétrico - com 90 folhas - 3M		1		R$ 12,50	R$ 12,50			R$ -			R$ -
Bloco Post-it 657 - rosa - com 90 folhas - 3M		1		R$ 13,00	R$ 13,00			R$ -			R$ -
Bloco Post-it 657 reciclado - roxo - com 90 folhas - 3M		1		R$ 13,00	R$ 13,00			R$ -			R$ -
Bloco Post-it 657 reciclado - roxo - com 90 folhas - 3M		1		R$ 13,00	R$ 13,00			R$ -			R$ -
Bloco Post-it 657 - Lilac - com 90 folhas - 3M		1		R$ 13,00	R$ 13,00			R$ -			R$ -
Envelope saco branco SOF032 229x324mm caixa com 250 unidades -		1		R$ 69,50	R$ 69,50			R$ -			R$ -
Envelope plástico A4 0.15 4 furos 6070A4 Pct 100 unid - Dac		4		R$ 45,00	R$ 180,00			R$ -			R$ -
Pen drive 8GB PD587 - Multilaser		12		R$ 22,00	R$ 264,00			R$ -			R$ -
Pasta suspensa marmorizada plástica castanho 45F Dello		50		R$ 3,30	R$ 165,00			R$ -			R$ -
				R$ 1.147,90			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00		CIF	R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			R$ 1.147,90			R$ 0,00			R$ 0,00		
FORMA DE PAGAMENTO			R$ 1.147,90			R$ 0,00			R$ 0,00		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)			30 DDL			30DDL			28 DDL		
Faturamento Mínimo			3 dias			3 dias			3 dias		
			R$	300,00		R$	1.000,00				

Observação do Comprador:COMPRA FEITA ,VALOR MÍNIMO NÃO ATINGIDO PARA 3 COTAÇÕES

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Ok em 16/12/21

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

KOPELL DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

marcia.dias@lepok.com.br

Fone: (11) 2672 - 7400 ramal 7426

Av. Rio das Pedras, 518 - Jardim Aricanduva - São Paulo - SP

CNPJ: 19.576.717/0001-04 - I.E: 143.171.378.115 - I.M: 4.906.344-8

www.lepok.com.br

Nº Orçamento:	3139754	**Nº Processo:**		**Nº Convite:**	
Cliente:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			**Data:**	13/12/21
A/C:				**E-mail:**	
Fone:	(11) 3739-0696			**Fax:**	
Prazo de Pagamento:			30 DD		
Prazo e Entrega Aproximado:	13/12/21		**Frete Incluso ?**		
Validade da Cotação:	13/12/21		**Vendedor:**	MARCIA CAMILA	

Item	Código	Qtde	Unid	Descrição	NCM	P.UNIT.	Vlr. ST	P.TOTAL
1	08339-9	24	PC	Água mineral Bonafont sem gás 500ml - Danone	2201.10.00	1,65	0,00	39,60
2	05871-8	60	PC	Água mineral Bonafont com gás 500ml - Danone	2201.10.00	2,40	0,00	144,00
3	02805-3	1	PC	Grampeador de mesa até 40 folhas sem extrator - C-15 - Cis	8472.90.40	72,00	0,00	72,00
4	00696-3	1	CX	Grampo galvanizado 26/6 - com 5000 unidades - Cis	8305.20.00	5,30	0,00	5,30
5	08629-1	4	PT	Pasta suspensa Delloplus branca 99.E C/ 6 unidades Dello	4820.90.00	28,00	0,00	112,00
6	05955-2	1	PC	Calculadora de mesa 12 dígitos MV4122 - Elgin	8470.10.00	32,00	0,00	32,00
7	90160-1	1	BL	Bloco Post-it 657 - Azul Elétrico - com 90 folhas - 3M	4820.10.00	12,50	0,00	12,50
8	01610-1	1	BL	Bloco Post-It 657 - rosa - com 90 folhas - 3M	4820.10.00	13,00	0,00	13,00
9	19923-1	1	PC	Bloco Post-It 657 reciclado - roxo - com 90 folhas - 3M	4820.10.00	13,00	0,00	13,00
10	12765-5	1	BL	Bloco Post-it 657 - Amarelo Sol - com 90 folhas - 3M	4820.10.00	13,00	0,00	13,00
11	12341-2	1	BL	Bloco Post-it 657 - Lilac - com 90 folhas - 3M	4820.10.00	13,00	0,00	13,00
12	02460-1	1	CX	Envelope saco branco SOF032 229x324mm caixa com 250 unidades -	4817.10.00	69,50	0,00	69,50
13	06803-9	4	PT	Envelope plástico A4 0.15 4 furos 5076A4 Pct 100 unid - Dac	3923.29.90	45,00	0,00	180,00
14	08107-8	12	PC	Pen drive 8GB PD587 - Multilaser	8523.51.90	22,00	0,00	264,00
15	19975-3	50	PC	Pasta suspensa marmorizada pintada plastificada castanho 45F Dello	4820.90.00	3,30	0,00	165,00

TOTAL

Mercadorias:	1.147,90
Desconto:	0,00
Frete:	0,00
Despesas Inclusas:	0,00
Valor de ST:	0,00
Total do Pedido:	**1.147,90**

Número de pedido no cliente:

OBSERVAÇÕES

A/C DAVID ** ENVIAR 03 CALENDARIOS ***

Atenciosamente,

LEPOK INFORMATICA E PAPELARIA LTDA - (11) 2672-7400
Vendedor: MARCIA CAMILA
Telefone: (11) 99636-6645

Santa Casa Chavantes
CSI

10

Recebemos e conferimos de KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 406377
SÉRIE 0

KOPELL DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

Lepok
A sua grande papelaria

AV RIO DAS PEDRAS - 518 - JD ARICANDUVA - SAO PAULO - SP - Tel 55(11)2672-7400 / Cep 03.452-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº.406377
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1219.5767.1700.0104.5500.0000.4063 7717.9741.0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
VENDA	1.35.21-1523600945 - 15/12/2021 15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
143171378115		19.576.717/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0009-01	15/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44	VILA ANDRADE	05.724-003	15/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	55(11)3739-0696	SP		15:17

FATURA

Forma pagto.30 DD

Boleto Anexo-09/406377-14/01/22- R$1.147,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,30	99,59	0,00	0,00	1.147,90

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	1.147,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	9-SEM FRETE	0	XXX1111	SP	19.576.717/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	635510748116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	1b8		1	57,954	57,954

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6339	Agua mineral Bonafont sem gas 500ml - Danone [74]	22011000	060	5405	PC	24,000	1,65	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6871	Agua mineral Bonafont com gas 500ml - Danone [74]	22011000	060	5405	PC	60,000	2,40	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3805	Grampeador de mesa ate 40 folhas sem extrator - C-15 - Cis	84729040	200	5102	PC	1,000	72,00	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
6096	Grampo galvanizado 26/6 - com 5000 unidades - Cis	83052000	000	5102	CX	1,000	5,30	5,30	5,30	0,95	0,00	18,00	0,00
6629	Pasta suspensa Dellopius branca 99 E C/ 6 unidades Dello [04]	48209000	060	5405	PT	4,000	28,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6935	Calculadora de mesa 12 digitos MV4122 - Elgin	84701000	200	5102	PC	1,000	32,00	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
1160	Bloco Post-it 657 - Azul Eletrico - com 90 folhas - 3M [04]	48201000	060	5405	BL	1,000	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6919	Bloco Post-It 657 - rosa - com 90 folhas - 3M [04]	48201000	060	5405	BL	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6923	Bloco Post-It 657 reciclado - roxo - com 90 folhas - 3M [04]	48201000	060	5405	PC	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7765	Bloco Post-it 657 - Amarelo Sol - com 90 folhas - 3M [04]	48201000	060	5405	BL	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7341	Bloco Post-it 657 - Lilac - com 90 folhas - 3M [04]	48201000	060	5405	BL	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7460	Envelope saco branco SOF032 229x324mm caixa com 250 unidades - Scrity [04]	48171000	060	5405	CX	1,000	69,50	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8803	Envelope plastico A4 0.15 4 furos 5076A4 Pct 100 unid - Dac	39232990	000	5102	PT	4,000	45,00	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
8107	Pen drive 8GB PD587 - Multilaser	85235190	000	5102	PC	12,000	22,00	264,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
6975	Pasta suspensa marmorizada pintada plastificada castanho 45F Dello [04]	48209000	060	5405	PC	50,000	3,30	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 3139754 Vendedor: MARCIA CAMILA Observação 2: 08:30 as 16:00
A/C DAVID ** ENVIAR 03 CALENDARIOS ***
[74] ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 293
[ICMS-SP [04] ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF.
ANEXO XIX DA PORTARIA CAT 68/2019

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
KOPELL DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	19.576.717/0001-04	406377	15/12/2022	14/01/2022	17 JAN. 2022	dezembro-21	1.147,90	MATERIAL DE ESCRITORIO	MATERIAL DE ESCRITORIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							**1.147,90**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__.	Data 17/JAN/2022	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332171518669759046
17/01/2022 15:32:54

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:32:54
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793380295000026684626000190400688750000039500
BENEFICIARIO:
CATHO ON LINE LTDA
NOME FANTASIA:
CATHO ON LINE LTDA
CNPJ: 03.753.088/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CATHO ON LINE LTDA
CNPJ: 03.753.088/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.704
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 395,00
VALOR COBRADO 395,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.EBE.F53.0A6.4A9.2AB
==========
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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Boleto Bradesco

CATHO ONLINE LTDA

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
CATHO ONLINE LTDA Catho Online Ltda CNPJ: 03.753.088/0001-00 Alameda Juari, 262 TAMBORE BARUERI - SP		**24/06/2021**	**24/01/2022**
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAV**	**Nosso Número:** **25/00.002.668.426-3**	**Número Documento:** **00002668426**	**Valor Documento** **R$ 395,00**

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: CATHO ONLINE LTDA / Referência do Pedido: 00002668426

Autenticação Mecanica

Bradesco **237-2** **23793.38029 50000.266846 26000.190400 6 88750000039500**

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **24/01/2022**
Beneficiário **CATHO ONLINE LTDA** Catho Online Ltda CNPJ: 03.753.088/0001-00 Alameda Juari, 262 TAMBORE BARUERI - SP					Agência / Código do Beneficiário
Data Documento **24/06/2021**	N Documento **00002668426**		Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **24/06/2021**	Nosso Número **25/00.002.668.426-3**
Uso do Banco	Cip **865**	Carteira **25**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 395,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Caixa: não receber após a data de vencimento
Código do cliente: 63313714
Código da venda: 561275
Após o vencimento, multa de 2%, sobre o valor do débito
E juros de mora de 1% ao mês
Liberação após 72 horas.
Em caso de atraso no pagamento, falar com o SAC:
Tel: (11) 4134-2100

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAV
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940
05715-010 São Paulo SP 73.027.690/0001-46
Sacador/Avalista: CATHO ONLINE LTDA

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CATHO ONLINE LTDA	03.753.088/0001-00	2668426	24/06/2021	24/01/2022	17 JAN 2022	dezembro-21	395,00	SISTEMA	ANUNCIO DE VAGAS
TOTAL DE PAGAMENTOS							395,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022	Data 17 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G337181411156108036
18/01/2022 14:19:45

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:46
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000901025501014288760000150000
BENEFICIARIO:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
NOME FANTASIA:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	11.801
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO B.396.735.40A.BE5.6F1

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 Chavantes
CSI

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 18/01/2022 14:19:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/01/2022

Beneficiário
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55
R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0440 / 009139605

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
17/01/2022	7715	DS	Não	17/01/2022

Nosso Número: 00000000010255

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 1.500,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/01/2022 R$ 30,00
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,50
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 12/21 PROJ MATRIZ

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 073027690000146
RUA MARIA FERREIRA 22
CHAVANTES / SP - 18970-029

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.91390.60500.000009.01025.501014.2.88760000150000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/01/2022

Beneficiário
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55
R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0440 / 009139605

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
17/01/2022	7715	DS	Não	17/01/2022

Nosso Número: 00000000010255

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 1.500,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/01/2022 R$ 30,00
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,50
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 12/21 PROJ MATRIZ

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 073027690000146
RUA MARIA FERREIRA 22
CHAVANTES / SP - 18970-029

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5073	7715	17/01/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:**10.710.409/0001-55** Inscr. Estadual/RG:
Email: thais@paulistacontabilidade.com.br
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Chavantes - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

OSS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
Chavantes - SP - - CEP: 18970029
CNPJ/CPF: 73027690000146 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: darlymonay@santacasachavantes.org
End. Cobrança: RUA MARIA FERREIRA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 12/21 PROJ MATRIZ|Trib aprox R$: 201,75 Federal e 58,65 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	1.500,00	1.500,00

Santa Casa Chavantes
CSI

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	30,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Esta é a chave de validação: GMFV-IYKA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camar
Analista de Finan

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	10.710.409/0001-55	7715	17/01/2022	25/01/2022	18 JAN 2022	dezembro-21	1.500,00	SISTEMA	SISTEMA
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.500,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
18/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:19:46
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070428834936061635180005688690000250000
BENEFICIARIO:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
NOME FANTASIA:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
CNPJ: 28.318.086/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME
CNPJ: 28.318.086/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            11.804
DATA DE VENCIMENTO                   18/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                    18/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     2.500,00
VALOR COBRADO                          2.500,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.BC2.A21.2A6.EA0.679
================================================
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.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 18/01/2022 14:19:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Segunda Via

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/01/2022
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA MARIA CURUPAITI 1198 VILA ESTER SAO PAULO SP 02452 002					
Data do documento 06/01/2022	No. Do documento 8087/4901		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 06/01/2022
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor
Nosso Número 157/00042883-4					
(=) Valor do Documento 2.500,00					

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,00 AO DIA
APOS 18/01/2022 MULTA DE 150,00

5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146
Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP
Beneficiário FinalEDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 028318086000114

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04288.349360 61635.180005 6 88690000250000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/01/2022
Cedente EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Cedente 9366/16351-8
Data do documento 06/01/2022	No. Do documento 8087/4901		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 06/01/2022
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor
Nosso Número 157/00042883-4					
(=) Valor do Documento 2.500,00					

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,00 AO DIA
APOS 18/01/2022 MULTA DE 150,00

5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146
Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP
Beneficiário Final:EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF028318086000114

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santa Casa de Chavantes
Especialidades 042/2021

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR
IE: 118.354.409.113
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 8087

Contrato: **4901 / 001**
EMISSÃO: 06/01/2022

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
Endereço: **AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570**
Município: **Capão Bonito**
Bairro: **VILA SAO PAULO** CEP: **18302-285**
Cobrança: **SP**
UF: **SP**
CPF/CNPJ: **73.027.690/0004-99**
RG/IE:
Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Unl.	Valor Total
1	RESSARCIMENTO	1	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00

VALOR TOTAL : R$ 2.500,00

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003. E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SEVIÇOS DE INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQÜÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento: **A Prazo**
Forma de Pagamento: **Boleto**
Faturamento: **10 dias**

Vencimento:
[13/01/2022]
R$ 2.500,00

Período de **04/01/2022** até **14/01/2022** - Totalizando: **10** dia(s).

Obs:

Recebi(emos) de EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME, OS BENS MÓVEIS EM LOCAÇÃO, CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADA ACIMA.

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do recebedor

FATURA
Nº 8087

Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

Santa Casa de Chavantes
Especialidades 042/2021

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Dependência: DEL.POL.CAPÃO BONITO
Boletim Nº: AK0815-1/2021 - 1ª Edição
Iniciado: 18/08/2021 **e Emitido:** 18/08/2021 12:07

Boletim de Ocorrência de Autoria Desconhecida

Naturezas da Ocorrência

Crime Consumado
Código Penal - Furto (art. 155) - Estabelecimento-Outros

Dados da Ocorrência

Circunscrição: DEL. POL. CAPAO BONITO
Local do Fato: RUA SALVADOR NICÁCIO MENDES, 545 - PARQUE DAS AGUAS CEP: 18307180 - CAPAO BONITO - SP
Tipo de Local: Repartição Pública - Prefeitura Municipal

Ocorrência: 18/08/2021 no período De madrugada
Comunicação: 18/08/2021 às 11:42
Flagrante: Não

Elaboração: 1ª Edição - 18/08/2021 às 12:07

Pessoas Físicas

Autor

1 - Nome: Autor Desconhecido 1

Representante

2 - Nome: EDE MARA MARQUES FERREIRA DE LIMA
RG: 30857575 - SP
Data de Nascimento: 27/03/1979

Vítima

3 - Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

Santa Casa Chavantes
CSI

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Dependência: DEL.POL.CAPÃO BONITO
Boletim Nº: AK0815-1/2021 - 1ª Edição
Iniciado: 18/08/2021 **e Emitido:** 18/08/2021 12:07

Vítima

4 - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Objetos

Subtraído

1 - Objeto: Monitor de Vídeo
Pessoa Relacionada: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO
Qtd: 1 **Unidade:** Unidade
Marca: LG

Subtraído

2 - Objeto: Notebook/Laptop
Pessoa Relacionada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Qtd: 1 **Unidade:** Unidade
Marca: LENOVO

Subtraído

3 - Objeto: Carregador de Celular
Pessoa Relacionada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Qtd: 1 **Unidade:** Unidade
Observações:
CARREGADOR DE NOTEBOOK

Santa Casa Chavantes
CSI

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Dependência: DEL.POL.CAPÃO BONITO
Boletim Nº: AK0815-1/2021 - 1ª Edição
Iniciado: 18/08/2021 **e Emitido:** 18/08/2021 12:07

Subtraído

4 - Objeto: Mouse/Trackball/Pad Mouse

Pessoa Relacionada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Qtd: 1 **Unidade:** Unidade

Histórico do BO

1ª Edição criada 18/08/2021 11:49 por SILVANA AP. CANOVA BOZZETI

Comparecem neste Plantão Policial, as Senhoras Ed mara, representante da vitima Prefeitura Municipal de Capão Bonito, a qual trabalha de enfermeira no Ambulatório de Especialidades deste Municipio e Sra Jessica Elaine dos Santos, representante da Santa Casa de Misericordia de Chavantes , noticiando à Autoridade Policial que pessoas desconhecidas adentraram pela janela do banheiro público masculino e subtraíram: um monitor da marca LG , patrimonio 033238, de propriedade de Prefeitura Municipal de Capão Bonito; um notebook LENOVO preto, carregador e mouse de propriedade de Santa Casa de Chavantes. Informa que no local não possui cameras de segurança e vigilancia presencial.

Solução: Apreciação do delegado titular

Confere(m), assina(m) e recebe(m) uma via

BO digitado por SILVANA AP. CANOVA BOZZETI, Escrivão(ã) de Polícia

Equipe chefiada por PAULO ROBERTO FONSECA, Delegado(a) de Polícia

Santa Casa Chavantes
CSI

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Dependência: DEL.POL.CAPÃO BONITO
Boletim Nº: AK0815-1/2021 - 1ª Edição
Iniciado: 18/08/2021 **e Emitido:** 18/08/2021 12:07

Documento assinado digitalmente nos termos da lei 11.419/2006

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO 2022	Data da Solicitação: 18/08/2021	Nome Solicitante:	Destino da compra:

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
	RESSARCIMENTO NOTEBOOK LAPTOP LENOVO				1	

Santa Casa de Chavantes
Delvid Araujo
Compras

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR:

DATA: 04/01/2022

SOLICITANTE:

SETOR:

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1		RESSARCIMENTO (NOTEBOOK/LAPTOP)	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
2					R$ 0,00
					R$ 0,00
					R$ 2.500,00
				DESCONTO...	R$ -
				FRETE...	R$ -
				VALOR TOTAL...	R$ 2.500,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E QUIENTOS REIAS E ZERO CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA ***15.720-1*** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME	28.318.086/0001-14	8087	06/01/2022	18/01/2022	18 JAN 2022	janeiro-22	2.500,00	NOTEBOOK ROUBADO	COMPUTADORES
TOTAL DE PAGAMENTOS							2.500,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 18/JAN 2022	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1409

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022  -    AUTO-ATENDIMENTO    -    14.19.46
0055800055

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA:   55-8    CONTA:          15.720-1
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  VIVO SP
Codigo de Barras   84670000009-0   57690000001-1
                   10418635328-0   12210220108-6
Data do pagamento                      18/01/2022
Valor Total                               957,69
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 18/01/2022 14:19:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

vivo

Nº da Conta: 0418635328
Mês de referência: 12/2021
Período: 16/11/2021 a 15/12/2021
Data de emissão: 17/12/2021

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
RUA MARIA FERREIRA, 22
CENTRO
18970-029 CHAVANTES - SP

Vencimento
08/01/2022

Total a Pagar - R$
957,69

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 1GB MAS
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 3GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 1GB MAS	6	6	239,94
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
VIVO NEWS LIGHT	6	6	-
VIVO PROTEGE 5GB	6	6	-
SMART EMPRESAS 3GB MAS	5	5	256,75
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	5	5	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	5	5	-
VIVO NEWS	5	5	-
VIVO PROTEGE 5GB	5	5	-
PACOTE DADOS SME 7GB	5	5	0,00
Subtotal			496,69

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	3,22TB	10,71GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	56,00GB	25,10GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	11.000	3	0,00
FRANQUIA VOZ	440.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	679m42s	0,00

Utilização Acima do Contratado			
Internet - Tarifação MB/KB		3,42GB	0,00
Ligações de Longa Distância No Brasil - Em Roaming		432m54s	0,00
Ligações Locais		54m24s	0,00
Adicional por Ligações Realizadas		22	0,00
Ligações de Longa Distância		325m00s	0,00
Subtotal			0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA	08/01/2022	957,69

Cód. Débito Automático: 0418635328 - 9 | Nº da Conta: 0418635328 | Mês Referência: 12/2021

846700000090 | 576900800011 | 104186353280 | 122102201086

Pagar via Pix

1411

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
TELEFONICA BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	418635328	17/12/2021	08/01/2022	18 JAN 2022	dezembro-21	957,69	CELULAR CORPORATIVO	CELULARES
TOTAL DE PAGAMENTOS							957,69		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.45
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201181818322738108 22
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 2.500,00
DATA: 18/01/2022 - 15:18:42

PAGO PARA: Debora Sousa Moraes
CPF: ***.634.488-**
CHAVE PIX: 38763448831
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000863477110
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/01/2022 - 15:18:43

DOCUMENTO: 011806
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC4.831.ABB.3DD.201

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	04
Data:	17/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: DÉBORA SOUSA DE MORAES	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: REEMBOLSO	
Data de Início: 11/01/2022	Data de término: 17/01/2022

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Débora Sousa de Moraes
CPF: 387.634.488-31
Banco: nubank - 260
Agência: 0001
Conta corrente: 86347711-0

Projeto: SANTA CHA DE CHAVANTES

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
	TAX		MOTORISTA - transporte de São Paulo até Lins - 11/01/2022	R$ 1.250,00
	TAX		MOTORISTA - transporte de Lins até São Paulo - 17/01/2022	R$ 1.250,00
Total de Despesas:				2.500,00

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	
	ALI	Sub-total **Alimentação**	
	COD	Sub-total **Condução**	
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	
	COR	Sub-total **Correio**	
	COM	Sub-total **Combustível**	
	PED	Sub-total **Pedágio**	
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	
	EST	Sub-total **Estacionamento**	
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	
	TAX	Sub-total **Táxi**	2.500,00
	XER	Sub-total **Xerox**	
	CART	Sub-total **Cartório**	
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	
	DIV	Sub-total **Diversos**	

Santa Casa Chavantes
CSI

Total das Despesas	2.500,00
Adiantamento Recebido	-
A devolver	
A receber	2.500,00

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata:	Diretor Administrativo
Santa Casa Chavantes Debora Sousa Analista de RH	Santa Casa Chavantes Leticia Turim Gerente de RH	

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DEBORA SOUSA DE MORAES CONSULTORIA LTDA	42.879.606/0001-99	04	17/01/2022	18/01/2022	18 JAN 2022	janeiro-22	2.500,00	VIAGEM	REEMBOLSO
TOTAL DE PAGAMENTOS							**2.500,00**		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022	Data 18 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.51
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201181826393591987 68
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 1.690,19
DATA: 18/01/2022 - 15:26:48

PAGO PARA: Patricia Vivian
CPF: ***.817.848-**
CHAVE PIX: 21881784835
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8454 - CONTA: 00000000000000280077
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/01/2022 - 15:26:49

DOCUMENTO: 011807
AUTENTICACAO SISBB: 0.1E9.5EE.E4D.E37.0D5

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Núr	01
Dat	18/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: Patricia Vivian	
Departamento / Centro de Custo: Recursos Humanos	
Finalidade e/ou Itinerário: Entrega Termos Aditivos - Lins/SP	
Data de Início: 10/01/2022	Data de término: 16 /01/2022

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Patricia Vivian
CPF: 218.817.848-35
Banco: Banco Itaú
Agência: 8454
Conta corrente: 28007-7

Projeto:

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
10/01/2022 a 17/01/22	HOT		Hospedagem Hotel Riviera	1.155,00
14/01/22 a 16/01/22	TAX		Hotel Riviera x UNILINS	66,50
10/jan/22	ALI		Almoço	57,15
10/jan/22	ALI		Jantar	43,89
11/jan/22	ALI		Almoço	17,19
11/jan/22	ALI		Jantar	41,49
12/jan/22	ALI		Almoço	22,88
12/jan/22	ALI		Jantar	46,12
13/jan/22	ALI		Almoço	21,39
13/jan/22	ALI		Jantar	64,39
14/jan/22	ALI		Almoço	30,29
14/jan/22	ALI		Jantar	35,64
15/jan/22	ALI		Jantar	45,45
16/jan/22	ALI		Jantar	30,81
17/jan/22	ALI		Agua	12,00
Total de Despesas:				**1.690,19**

Sub-totais			
	HOT	Sub-total Diária Hotel	**1.155,00**
	ALI	Sub-total Alimentação	**468,69**
	COD	Sub-total Condução	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	PED	Sub-total Pedágio	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Onibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	**66,50**
	XER	Sub-total Xerox	-
	CART	Sub-total Cartório	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Total das Despesas	1.690,19
Adiantamento Recebido	-
A devolver	
A receber	1.690,19

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata:	Diretor Administrativo
Santa Casa Chavantes Patrícia Vivian Analista de RH	Santa Casa Chavantes Leticia Junim Gerente de RH	

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	24661
Data de Emissão	17/01/2022
Data e Hora da Competência	17/01/2022 às 06:47:54
Código de Verificação	0000-0002-4641

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	49.889.769/0001-00	Cód. Mobiliário	2903	Insc. Mun.	2903
Nome	JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA			RG/IE	419024691117
Logradouro	RUA-SÃO VITO			Número	05
Bairro	LABATE			CEP	16400-565
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's: rivieralins@hotelriviera.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	218.817.848-35	RG/IE	2.168.483-5
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	PATRICIA VIVIAN		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	AVENIDA.-ANACLETO DE JESUS FERREIRA	Número	231
Bairro	ARUJAMERICA	CEP	07403-085
Município	ARUJA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	17/01/2022 às 09:46:06	Lote	24641
Número do RPS	0000-0002-4641	Sequência	1

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7493	001) DIARIA APTO INDIVIDUAL	165,0000	7,00	0,00	0,00	1.155,00

Valor Total dos Serviços - R$1.155,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tnb aprox R$(Fed.175,56 Est.175,56 Mun.175,56) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.155,00

Atividade

5510801-Hotéis

Item da Lista / LCF 116/2003

09.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6700	1.155,00	0,00	0,00	42,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.155,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA CNPJ: 49.889.769/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **24661** emitida em **17/01/2022** às **06:47:54** - Cód Verif **0000-0002-4641**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2022 Valor Total R$ **1.155,00** Valor Líquido R$ **1.155,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Casa Chavantes
CSI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA - HOTEL RIVIERA LINS

RUA SAO VITO, 5 - LABATE
16400-565 LINS - SP
(14) 3522-5766

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

5.698
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0149 8897 6900 0100 5500 1000 0056 9810 0876 5966

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
VENDAS DE MERCADORIAS NO ESTADO		135220067585004 17/01/2022 08:45:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
419.024.691.117		49.889.769/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF	DATA DA EMISSÃO
PATRICIA VIVIAN			218.817.848-35	17/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANACLETO DE JESUS FERREIRA, 231	ARUJAMERICA		07403-085	17/01/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARUJA	SP			08:45:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
106	AGUA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	0/500	5405	UN	3	4,00	12,00	0,00	0,00	

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$(Fed.1,61 Est.2,16 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / Pedido possui servicos no valor de: R$ 1155,00 / Antecipado: 12,00	Santa Casa Chavantes CSI

RECEBEMOS DE JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.698, EMISSÃO 17/01/2022, VALOR TOTAL 12,00, DESTINATÁRIO: PATRICIA VIVIAN - AV ANACLETO DE JESUS FERREIRA, 231, ARUJAMERICA, 07403-085-ARUJA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 5.698 SÉRIE 1

RECIBO DE VIAGEM

DATA
14/01/2022
15/01/2022
16/01/2022

NOME DA EMPRESA
XIS Tecnologia Inc
69.297.190/0001-57

Trajeto:

Dia 14/01
Unilins para Hotel Riviera.

Dia 15/01
Hotel Riviera para Unilins e Unilins para Hotel Riviera.

Dia 16/01
Hotel Riviera para Unilins e Unilins para Hotel Riviera.

PASSAGEIRO
Patricia Vivian
CPF
218.817.848-35

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Nome	Data	Valor
Patricia Vivian	De 14 a 16 de Janeiro	R$ 66,50

Santa Casa Chavantes
Patrícia Vivian
Analista de RH

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao informado
LABATE - LINS - 16400-585
CNPJ 04773948000162 IE 419032861119

EXTRATO Nº 000477 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$*| VL ITEM R$

001 1 REFEICAO
1 un X 43,890 43,89

TOTAL R$ **43,89**

Cartão de Crédito 43,89

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr.Trib.Fed. R$ 0,00 (0,0%) Est. R$ 0,00 (0,0%) Mun. R$ 0,00 (0,0%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-523

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0047 7051 2253

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 000 613 613
10/01/2022 - 21:16:04

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ 00876974000107 IE 419016244119

EXTRATO Nº 019063 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 57,15 57,15

TOTAL R$ **57,15**

Dinheiro 57,15

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. Tributos: Federal R$ 5,40 (4,20%)
Estadual R$ 4,00 (7,00%), Municipal R$ 0,00 (0
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 6,40
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1605 3690 5193

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 000 815 330
10/01/2022 - 13:35:11

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 19 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ 04773945000182 IE 419032861119

EXTRATO Nº 000481 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN RS|VLTR RS*| VL ITEM RS

0011 REFEICAO
1 un X 41,490 41,49

TOTAL R$ 41,49

Cartão de Crédito 41,49

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed R$ 0,00(0,00%) Est R$ 0,00(0,00%) Mun R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-528

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0048 1241 8524

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 613 613
11/01/2022 - 21:01:26

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILIO JUNQUEIRA E VILELA, LINS SP
CEP 16.402-019 - 14 3522 1077 - 3522 5242
CNPJ 44.358.067/0039-00 IE 419.143.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 067693
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 023013000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG
0,344KG x 49,98 1UN 17,19

TOTAL R$ 17,19
CARTAO 17,19

No.Serie do SAT 000575867
11/01/2022 14:33:54
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 0769 3614 0161

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 159301
Trib.Aprox R$ Fed: 0,72 Est: 1,20 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV001588
Cx:28 Op:218 Ecf:216 Operação:544352-544352 - Mesa

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ 64773948000162 IE 419032661119

EXTRATO Nº 000489 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|CODIGO|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN R$|VLTR R$|T|VL ITEM R$

001 1 REFEICAO
1 un X 46,120 46,12

TOTAL R$ **46,12**

Cartão de Crédito 46,12

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed R$ 0,00(0,00%) Est R$ 0,00(0,00%) Mun R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor 1-VENDEDOR-536

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0048 9380 3906

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 900.613.513
12/01/2022 - 20:49:49

CASA AVENIDA COMERCIO S.IMP LTDA
RUA EMILIO RANQUEIRA F VILLELA LINS SP
CEP 16.402-018 F: 14 3522 5277 3522 5242
CNPJ 44.158.667/0008-89 IE 419.14*.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 069549
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 023037309C00000 REFEICAO SELF-SERVICE PG ,
0,100kG x 49,90 T05 29,39
02 07894900521009 REFRI COCA SPARK TRAD PET 1,00 F 2,49

TOTAL R$ 22,88
CARTAO 22,88

No Serie do SAT 000575867
12/01/2022 13:49:59
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 6954 5099 5834

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na Appstore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao Cupom 159448
Trib.Aprox R$ Fed: 1,21 Est: 1,86 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002486
Lj:28 Cx:218 Ecf:218 Operac:43830-43830 - Leticia

Santa Casa
Leticia Turim
Gerente de

Santa Casa
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ 64773948000162 IE 419032861119

EXTRATO Nº 000503 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$ |VLTR R$*| VL ITEM R$

001 1 REFEICAO
1 un X 64,390 64,39

TOTAL R$ 64,39

Cartão de Crédito 64,39

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed: R$ 0,00(0,00%) Est: R$ 0,00(0,00%) Mun: R$ 0,00(0,00%) Fonte:IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-650

3522 0164 7739 4890 0162 5900 0613 6130 0050 3034 9152

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 000.613.613
13/01/2022 - 21:40:20

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP. LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA F VILELA LINS SP
CEP:16.402-010 F: 14 3522 3277 - 3522 5242
CNPJ 44.358.062/0036-60 IE 419.04.560.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 071403
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG 0,350KG x 49,90 T06	17,46
02 07892840812403 REFRIG PEPSI H20H 500M LEM 1 UN F	3,90

TOTAL R$ 21,39
CARTAO 21,39

No.Serie do SAT 000575867
13/01/2022 13:50:48
3522 0144 3980 6700 3660 5900 0575 8670 7140 3527 7901

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 159626
Trib.Aprox R$ Fed: 1,30 Est: 1,92 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002028
Lj:28 Cx:218 Esf:218 Oper(a):543838-543838 - Paula

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ 54773948000162 IE 419032861119

EXTRATO Nº 000508 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$|T| VL ITEM R$

001 1 REFEICAO
1 un X 35,640 35,64

TOTAL R$ 35,64

Cartão de Crédito 35,64

ICMS a ser recolhido conforme LC 1... Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed R$ 0,00(0,00%) Est R$ 0,00(... Mun R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor 1-VENDEDOR 555

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0050 8983 1651

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 613 613
14/01/2022 - 22:17:55

Powered ACBr
http://www.projetoacbr.com.br

CASA AVENIDA COMERCIO S.M.P. LTDA
RUA EMILIO JUNQUEIRA E VILELA, LINS SP
CEP 16.402-039 F. 14 3522 3217 3522 6248
CNPJ 14.355.057/0098-80 IE 419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 073287
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UN VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 02303730000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG
0,528KG x 49,98 T06 26,39
02 07892840812423 REFRIG PEPSI H20M 500M LIN 1 UN F 3,90

TOTAL R$ 30,29
CARTAO 30,29

No.Serie do SAT 000575867
14/01/2022 13:49:03
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 7328 7800 1200

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 159806
Trib Aprox R$ Fed: 1,67 Est: 2,54 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002226
Lj:20 Cx:218 Ref:218 Oper(a):544382-544367 - Erika

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Santa Casa Chavantes
CSI

BABY S GULA RESTAURANTE LTDA
RUA TOMAZ ANTONIO GONZAGA, 105 - Nao Informado
JARDIM ARIANO - LINS - 16400-465
CNPJ:08299328000162 IE:419119692113

EXTRATO N° 014764 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$*)| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 30,81

TOTAL R$ 30,81

Dinheiro **30,81**

05.06.05.04-Comete crime quem sonega 30,81

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 1,29 (4,20%)
Estadual R$ 2,16 (7,01%), Municipal R$ 0,00 (0
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 3,45

3522 0108 2993 2800 0162 5900 0597 2550 1476 4356 6824

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000.597.255
16/01/2022 - 19:16:20

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
* Valor aproximado dos Tributos dos itens

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ:64773948000162 IE:419032801119

EXTRATO Nº 000609 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$*)| VL ITEM R$

001 1 REFEICAO
1 un X 45,450 45,45

TOTAL R$ **45,45**

Cartão de Crédito 45,45

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed R$ 0,00 (0,00%) Est R$ 0,00 (0,00%) Mun R$ 0,00 (0,00%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR 556

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0050 9121 3900

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000.613.613
15/01/2022 - 19:30:17

Santa Casa Chavantes
Leticia Turim
Gerente de RH

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
PATRICIA VIVIAN	218.817.848-35	1	18/01/2022	20/01/2022	18 JAN. 2022	Janeiro-22	1.690,19	VIAGEM	REEMBOLSO
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.690,19		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 18 JAN. 2022	Data 18/01/2022	Data 18/ JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335181608543703 1
18/01/2022 16:14:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.04
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201181913173264763 98
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 44,00
DATA: 18/01/2022 - 16:13:37

PAGO PARA: Distribuidora dos Reis
CNPJ: 29.464.660/0001-05
CHAVE PIX: 29464660000105
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0641 - CONTA: 000000000013004 2986
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/01/2022 - 16:13:38

DOCUMENTO: 011808
AUTENTICACAO SISBB: F.339.7C1.F10.E61.EB7

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Santa Casa Chav...
CSI

RECEBEMOS DE HUDSON JUNIO REIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.272 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HUDSON JUNIO REIS RUA ARTHUR BLISS, 415 - - JARDIM CASABLANCA, Sao Paulo, SP - CEP: 05842020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.272 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3522 0129 4646 6000 0105 5500 1000 0002 7216 0004 0096 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		135220076831604 - 18/01/2022 15:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
118938330119		29.464.660/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0009-01	18/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV GIOVANNI GRONCHI, 5443 - SALA 44	VILA ANDRADE		05724-003	18/01/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo		SP		15:34

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	44,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1A 21	AGUA BONAFONT	22019000	0102	5405	UN	2,0000	22,0000	44,00					

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO 2022	Data da Solicitação: 18/01/2022	Nome Solicitante:	Destino da compra: SEDE

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MEDICAMENTOS	AGUA BONAFONT			0	2	

Santa Casa de C...
Delvid Araújo
Compras

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: INFINITY

DATA DA SOLICITAÇÃO: JANEIRO 2022

SOLICITANTE: SEDE

SETOR:

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	2		AGUA BONAFONT	R$ 22,00	R$ 44,00
2					R$ 0,00
					R$ 44,00
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...		R$ 44,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA E QUATRO REAIS E ZERO CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
HUDSON JUNIO REIS	29.464.660/0001-05	272	18/01/2022	18/01/2022		Janeiro-22	44,00	COPA/COZINHA/MATERIAL DE LIMPEZA	AGUA POTAVEL
TOTAL DE PAGAMENTOS							44,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data ___/___/___	Data ___/___/___	Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa
CSI

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331917348601531
19/01/2022 17:36:07

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:26
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/01/2022
NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.902
VALOR TOTAL 505,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.720
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4F7.E83.FEB.D69.6FC

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332191719831464011
19/01/2022 17:26:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.26.23
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001588-4 89650385220-7
19071622019-0 05302259495-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/01/2022
Numero do Documento 07.16.22019.0530225-9
Valor Total 158.889,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
2021	20/12/2021	07.16.22019.0530225-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000027020663
13º salário

Pagar este documento até: **19/01/2022**

Valor Total do Documento: **158.889,65**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	143.272,92	14.184,01	1.432,72	158.889,65
	Totais	**143.272,92**	**14.184,01**	**1.432,72**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 19/01/2022 10:43:04

85800001588 4 89650385220 7 19071622019 0 05302259495 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001588 4 | 89650385220 7 | 19071622019 0 | 05302259495 8

Pague com o PIX

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.16.22019.0530225-9
Pagar até:	19/01/2022
Valor:	158.889,65

VALORES INSS 13º SALARIO PAGAMENTO 19/01/2022			
LOCAL	VALOR INSS	MULTA	TOTAL POR PROJETO
ARAUCARIA	66.241,14	7.220,28	73.461,42
ASSIS COVID	14.560,42	1.587,08	16.147,50
ASSIS NAR	141,90	15,47	157,37
CAPS	1.615,50	176,09	1.791,59
CASA BRANCA	8.811,77	960,48	9.772,25
ESPECIALIDADES	430,80	46,96	477,76
FARMACIA	1.509,93	164,58	1.674,51
LINS	13.476,42	1.468,93	14.945,35
MANDAQUI	3.456,51	376,76	3.833,27
MATRIZ	10.650,44	1.160,90	11.811,34
RIBEIRÃO PIRES	17.953,80	1.956,96	19.910,76
SEDE SP	505,61	55,11	560,72
SEDE RJ	149,29	16,27	165,56
SENTINELA	754,00	82,19	836,19
TAQUARIVAI	3.015,39	328,68	3.344,07
TOTAL GERAL	**143.272,92**	**15.616,73**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS - 13º SALARIO	73.027.690/0001-46	132021	20/11/2021	20/12/2021	19 JAN. 2022	dezembro-21	505,61	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							505,61		

Gestor da Unidade	Gerente Contabil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 19/01/2022	Data 19 JAN 2022	Data 19 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:26
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0855-8 CONTA: 15.720-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/01/2022
NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.902
VALOR TOTAL 15.616,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.720
==========
NR.AUTENTICACAO C.FD7.3F8.14D.4CE.204

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

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332191719831464011
19/01/2022 17:26:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.26.23
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001588-4 89650385220-7
19071622019-0 05302259495-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/01/2022
Numero do Documento 07.16.22019.0530225-9
Valor Total 158.889,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
2021	20/12/2021	07.16.22019.0530225-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000027020663
13º salário

Pagar este documento até
19/01/2022

Valor Total do Documento
158.889,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	143.272,92	14.184,01	1.432,72	158.889,65
	Totais	**143.272,92**	**14.184,01**	**1.432,72**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 19/01/2022 10:43:04

85800001588 4 89650385220 7 19071622019 0 05302259495 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001588 4 | 89650385220 7 | 19071622019 0 | 05302259495 8

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.16.22019.0530225-9
Pagar até:	19/01/2022
Valor:	158.889,65

Pague com o PIX

VALORES INSS 13º SALARIO PAGAMENTO 19/01/2022			
LOCAL	VALOR INSS	MULTA	TOTAL POR PROJETO
ARAUCARIA	66.241,14	7.220,28	73.461,42
ASSIS COVID	14.560,42	1.587,08	16.147,50
ASSIS NAR	141,90	15,47	157,37
CAPS	1.615,50	176,09	1.791,59
CASA BRANCA	8.811,77	960,48	9.772,25
ESPECIALIDADES	430,80	46,96	477,76
FARMACIA	1.509,93	164,58	1.674,51
LINS	13.476,42	1.468,93	14.945,35
MANDAQUI	3.456,51	376,76	3.833,27
MATRIZ	10.650,44	1.160,90	11.811,34
RIBEIRÃO PIRES	17.953,80	1.956,96	19.910,76
SEDE SP	505,61	55,11	560,72
SEDE RJ	149,29	16,27	165,56
SENTINELA	754,00	82,19	836,19
TAQUARIVAI	3.015,39	328,68	3.344,07
TOTAL GERAL	**143.272,92**	**15.616,73**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
JUROS INSS - GERAL	73.027.690/0001-46	132021	20/11/2021	20/01/2022	19 JAN 2022	dezembro-21	15.616,73	JUROS E MULTA	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							15.616,73		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 19 JAN 2022 ___/___/___	Data ___/___/___	Data 19 JAN 2022 ___/___/___
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:26
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/01/2022
NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.902
VALOR TOTAL 149,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.720
==========
NR.AUTENTICACAO C.002.44F.668.C14.510

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G332191719831464011
19/01/2022 17:26:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.26.23
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880001588-4 89650385220-7
19071622019-0 05302259495-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/01/2022
Numero do Documento 07.16.22019.0530225-9
Valor Total 158.889,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
2021	20/12/2021	07.16.22019.0530225-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000027020663
13º salário

Pagar este documento até
19/01/2022

Valor Total do Documento
158.889,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	143.272,92	14.184,01	1.432,72	158.889,65
	Totais	**143.272,92**	**14.184,01**	**1.432,72**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 19/01/2022 10:43:04

85800001588 4 89650385220 7 19071622019 0 05302259495 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001588 4 | 89650385220 7 | 19071622019 0 | 05302259495 8

Pague com o PIX

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.16.22019.0530225-9
Pagar até: 19/01/2022
Valor: 158.889,65

VALORES INSS 13º SALARIO PAGAMENTO 19/01/2022			
LOCAL	VALOR INSS	MULTA	TOTAL POR PROJETO
ARAUCARIA	66.241,14	7.220,28	73.461,42
ASSIS COVID	14.560,42	1.587,08	16.147,50
ASSIS NAR	141,90	15,47	157,37
CAPS	1.615,50	176,09	1.791,59
CASA BRANCA	8.811,77	960,48	9.772,25
ESPECIALIDADES	430,80	46,96	477,76
FARMACIA	1.509,93	164,58	1.674,51
LINS	13.476,42	1.468,93	14.945,35
MANDAQUI	3.456,51	376,76	3.833,27
MATRIZ	10.650,44	1.160,90	11.811,34
RIBEIRÃO PIRES	17.953,80	1.956,96	19.910,76
SEDE SP	505,61	55,11	560,72
SEDE RJ	149,29	16,27	165,56
SENTINELA	754,00	82,19	836,19
TAQUARIVAI	3.015,39	328,68	3.344,07
TOTAL GERAL	**143.272,92**	**15.616,73**	**158.889,65**

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS - RJ - 13º SALARIO	73.027.690/0001-46	132021	20/11/2021	20/12/2021	19 JAN 2022	dezembro-21	149,29	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							149,29		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 19 JAN 2022	Data 19 JAN 2022	Data 19 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

```
20/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:41:39
005500055          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2022
NR. DOCUMENTO                559.796.000.000.902
VALOR TOTAL                                140,51
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            902-4
NR. DOCUMENTO                550.055.000.015.720
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.9DC.F20.349.887.96E
```

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G331201637957965123
20/01/2022 17:02:55

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   17.02.56
9796909796

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9     CONTA:            902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85850000573-0   78950385220-8
                   20070122019-0   13259050730-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      20/01/2022
Numero do Documento         07.01.22019.1325905-0
Valor Total                             57.378,95
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 17:02:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2021	20/01/2022	07.01.22019.1325905-0

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: **57.378,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022	57.378,95			57.378,95
	Totais	**57.378,95**	**0,00**	**0,00**	**57.378,95**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 19/01/2022 16:28:16

85850000573 0 78950385220 8 20070122019 0 13259050730 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000573 0 | 78950385220 8 | 20070122019 0 | 13259050730 8

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22019.1325905-0
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	57.378,95

Pague com o PIX

Santa Casa Chavantes
CSI

DEMONSTRATIVO DE VALORES DE IRRF REF 12/2021					
LOCAL	FOLHA	RESCISÃO	FÉRIAS	13º SALARIO	TOTAL DA GUIA
ASSIS - COVID	6.197,53	-	-	6.213,75	**12.411,28**
ASSIS - NAR	-	-	-		**-**
CAPAO BONITO CAPS	339,77	-	-	326,03	**665,80**
CAPAO BONITO FARMACIA	119,01	-	-	119,03	**238,04**
CASA BRANCA	8.811,70	-	-	65,38	**8.877,08**
ESPECIALIDADES	119,01	-	-	81,09	**200,10**
LINS	14.205,86	-	-		**14.205,86**
MANDAQUI	570,72	551,75	-		**1.122,47**
MATRIZ	1.305,05	-	189,35	2.055,91	**3.550,31**
RIBEIRÃO PIRES	12.586,31	1.303,53	-	78,08	**13.967,92**
SEDE - SP	302,52	-	-	140,51	**443,03**
SEDE RJ	74,45	-	-		**74,45**
SENTINELA	95,43	-	-	92,01	**187,44**
TAQUARIVAI	828,91	36,78	-	569,48	**1.435,17**
Total Geral	**45.556,27**	**1.892,06**	**189,35**	**9.741,27**	**57.378,95**

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chaves

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF 13º SALARIO	73.027.690/0001-46	132021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	140,51	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							140,51		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chaves
CSI

```
20/01/2022    - BANCO DO BRASIL -   16:41:39
005500055          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2022
NR. DOCUMENTO                559.796.000.000.902
VALOR TOTAL                                302,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9          CONTA:           902-4
NR. DOCUMENTO                550.055.000.015.720
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.2F6.BC8.D3F.094.428
```

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G331201637957965123
20/01/2022 17:02:55

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   17.02.56
9796909796

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9     CONTA:            902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85850000573-0   78950385220-8
                   20070122019-0   13259050730-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      20/01/2022
Numero do Documento          07.01.22019.1325905-0
Valor Total                              57.378,95
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 17:02:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2021	20/01/2022	07.01.22019.1325905-0

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Valor Total do Documento: **57.378,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022	57.378,95			57.378,95
	Totais	**57.378,95**	**0,00**	**0,00**	**57.378,95**

Santa Casa Chavantes
CSI

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 19/01/2022 16:28:16

85850000573 0 78950385220 8 20070122019 0 13259050730 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000573 0 | 78950385220 8 | 20070122019 0 | 13259050730 8

Pague com o PIX

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.01.22019.1325905-0
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	57.378,95

DEMONSTRATIVO DE VALORES DE IRRF REF 12/2021					
LOCAL	FOLHA	RESCISÃO	FÉRIAS	13º SALARIO	TOTAL DA GUIA
ASSIS - COVID	6.197,53	-	-	6.213,75	12.411,28
ASSIS - NAR	-	-	-		-
CAPAO BONITO CAPS	339,77	-	-	326,03	665,80
CAPAO BONITO FARMACIA	119,01	-	-	119,03	238,04
CASA BRANCA	8.811,70	-	-	65,38	8.877,08
ESPECIALIDADES	119,01	-	-	81,09	200,10
LINS	14.205,86	-	-		14.205,86
MANDAQUI	570,72	551,75	-		1.122,47
MATRIZ	1.305,05	-	189,35	2.055,91	3.550,31
RIBEIRÃO PIRES	12.586,31	1.303,53	-	78,08	13.967,92
SEDE - SP	302,52	-	-	140,51	443,03
SEDE RJ	74,45	-	-		74,45
SENTINELA	95,43	-	-	92,01	187,44
TAQUARIVAI	828,91	36,78	-	569,48	1.435,17
Total Geral	**45.556,27**	**1.892,06**	**189,35**	**9.741,27**	**57.378,95**

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF FOLHA	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN 2022	dezembro-21	302,52	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							302,52		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

```
20/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:41:40
005500055          SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/01/2022
NR. DOCUMENTO                 559.796.000.000.902
VALOR TOTAL                                 74,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            902-4
NR. DOCUMENTO                 550.055.000.015.720
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.0A7.946.999.B0D.750
```

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G331201637957965123
20/01/2022 17:02:55

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   17.02.56
9796909796

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9     CONTA:              902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85850000573-0   78950385220-8
                   20070122019-0   13259050730-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      20/01/2022
Numero do Documento         07.01.22019.1325905-0
Valor Total                              57.378,95
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 17:02:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2021	20/01/2022	07.01.22019.1325905-0

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações: **Sicalc Contribuinte - 6337 - SP**

Valor Total do Documento: **57.378,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022	57.378,95			57.378,95
	Totais	**57.378,95**	**0,00**	**0,00**	**57.378,95**

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 19/01/2022 16:28:16

85850000573 0 78950385220 8 20070122019 0 13259050730 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000573 0 | 78950385220 8 | 20070122019 0 | 13259050730 8

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.22019.1325905-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 57.378,95

Pague com o PIX

Santa Casa Chavantes
CSI

DEMONSTRATIVO DE VALORES DE IRRF REF 12/2021					
LOCAL	FOLHA	RESCISÃO	FÉRIAS	13º SALARIO	TOTAL DA GUIA
ASSIS - COVID	6.197,53	-	-	6.213,75	**12.411,28**
ASSIS - NAR	-	-	-		-
CAPAO BONITO CAPS	339,77	-	-	326,03	**665,80**
CAPAO BONITO FARMACIA	119,01	-	-	119,03	**238,04**
CASA BRANCA	8.811,70	-	-	65,38	**8.877,08**
ESPECIALIDADES	119,01	-	-	81,09	**200,10**
LINS	14.205,86	-	-		**14.205,86**
MANDAQUI	570,72	551,75	-		**1.122,47**
MATRIZ	1.305,05	-	189,35	2.055,91	**3.550,31**
RIBEIRÃO PIRES	12.586,31	1.303,53	-	78,08	**13.967,92**
SEDE - SP	302,52	-	-	140,51	**443,03**
SEDE RJ	74,45	-	-		**74,45**
SENTINELA	95,43	-	-	92,01	**187,44**
TAQUARIVAI	828,91	36,78	-	569,48	**1.435,17**
Total Geral	**45.556,27**	**1.892,06**	**189,35**	**9.741,27**	**57.378,95**

Santa Casa Chavante
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF FOLHA - RJ	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	74,45	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							74,45		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	9796-9
Conta corrente	902-4
Valor	296,35
Destinação	0
Data	20/01/2022

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 16:45:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G331201637957965153
20/01/2022 17:27:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.27.39
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890003058-8 61400385220-0
20071622020-5 29403529180-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.16.22020.2940352-9
Valor Total 305.861,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2021	20/01/2022	07.16.22020.2940352-9

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Valor Total do Documento: **305.861,40**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000027167613**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	278.751,16			278.751,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:02.267.595/0001-71	16.496,09			16.496,09
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:24.614.395/0001-80	6.765,00			6.765,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNO:90.007.60227/75 CNPJ Prestador:02.971.354/0001-09	3.849,15			3.849,15
	Totais	**305.861,40**			**305.861,40**

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 20/01/2022 15:40:24

85890003058 8 61400385220 0 20071622020 5 29403529180 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890003058 8 | 61400385220 0 | 20071622020 5 | 29403529180 0

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.16.22020.2940352-9
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	305.861,40

Pague com o PIX

PROJETO	VALOR FOLHA
ARAUCARIA	72.235,38
ASSIS COVID	17.550,44
ASSIS NAR	181,68
CAPS	- 266,19
CASA BRANCA	28.859,14
ESPECIALIDADES	875,27
FARMACIA	1.692,83
LINS	51.936,73
MANDAQUI	29.048,07
MATRIZ	12.382,69
RIBEIRÃO PIRES	59.584,88
SEDE SP	821,29
SEDE RJ	296,35
SENTINELA	377,79
TAQUARIVAI	3.174,81
	278.751,16

RIBEIRÃO PIRES	6.765,00	NF 71
MANTENEDORA	3.849,15	NF 141
MANTENEDORA	16.496,09	NF 287
	27.110,24	

305.861,40

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS - RJ	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	296,35	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							296,35		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

G331201637957965024
20/01/2022 16:45:48

Transferência **entre contas diversas**

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	9796-9
Conta corrente	902-4
Valor	621,29
Destinação	0
Data	20/01/2022

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 16:45:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G331201637957965153
20/01/2022 17:27:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.27.39
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890003058-8 61400385220-0
20071622020-5 29403529180-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.16.22020.2940352-9
Valor Total 305.861,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2021	20/01/2022	07.16.22020.2940352-9

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000027167613**

Valor Total do Documento: **305.861,40**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	278.751,16			278.751,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:02.267.595/0001-71	16.496,09			16.496,09
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:24.614.395/0001-80	6.765,00			6.765,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNO:90.007.60227/75 CNPJ Prestador:02.971.354/0001-09	3.849,15			3.849,15
	Totais	**305.861,40**			**305.861,40**

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 20/01/2022 15:40:24

85890003058 8 61400385220 0 20071622020 5 29403529180 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890003058 8 | 61400385220 0 | 20071622020 5 | 29403529180 0

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.16.22020.2940352-9
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	305.861,40

Pague com o PIX

PROJETO	VALOR FOLHA
ARAUCARIA	72.235,38
ASSIS COVID	17.550,44
ASSIS NAR	181,68
CAPS	- 266,19
CASA BRANCA	28.859,14
ESPECIALIDADES	875,27
FARMACIA	1.692,83
LINS	51.936,73
MANDAQUI	29.048,07
MATRIZ	12.382,69
RIBEIRÃO PIRES	59.584,88
SEDE SP	821,29
SEDE RJ	296,35
SENTINELA	377,79
TAQUARIVAI	3.174,81
	278.751,16

RIBEIRÃO PIRES	6.765,00	NF 71
MANTENEDORA	3.849,15	NF 141
MANTENEDORA	16.496,09	NF 287
	27.110,24	

305.861,40

Santa Casa Chava
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	821,29	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							821,29		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1472

EMPRESA

Transferências entre contas correntes BB

G331201637957965141
20/01/2022 17:06:05

Debitado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	55-8
Conta corrente	15720-1

Creditado

Nome	SANTA C M CHAVANTES
Agência	9796-9
Conta corrente	902-4
Valor	72.235,38
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

Boletos, Convênios e outros

G331201637957965153
20/01/2022 17:27:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.27.39
9796909796

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85890003058-8 61400385220-0
	20071622020-5 29403529180-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/01/2022
Numero do Documento	07.16.22020.2940352-9
Valor Total	305.861,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
73.027.690/0001-46	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2021	20/01/2022	07.16.22020.2940352-9

Pagar este documento até: **20/01/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000027167613**

Valor Total do Documento: **305.861,40**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	278.751,16			278.751,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:02.267.595/0001-71	16.496,09			16.496,09
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNPJ Prestador:24.614.395/0001-80	6.765,00			6.765,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 CNO:90.007.60227/75 CNPJ Prestador:02.971.354/0001-09	3.849,15			3.849,15
	Totais	**305.861,40**			**305.861,40**

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 20/01/2022 15:40:24

85890003058 8 61400385220 0 20071622020 5 29403529180 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890003058 8 | 61400385220 0 | 20071622020 5 | 29403529180 0

CNPJ:	73.027.690/0001-46
Número:	07.16.22020.2940352-9
Pagar até:	20/01/2022
Valor:	305.861,40

Pague com o PIX

PROJETO	VALOR FOLHA
ARAUCARIA	72.235,38
ASSIS COVID	17.550,44
ASSIS NAR	181,68
CAPS	- 266,19
CASA BRANCA	28.859,14
ESPECIALIDADES	875,27
FARMACIA	1.692,83
LINS	51.936,73
MANDAQUI	29.048,07
MATRIZ	12.382,69
RIBEIRÃO PIRES	59.584,88
SEDE SP	821,29
SEDE RJ	296,35
SENTINELA	377,79
TAQUARIVAI	3.174,81
	278.751,16

RIBEIRÃO PIRES	6.765,00	NF 71
MANTENEDORA	3.849,15	NF 141
MANTENEDORA	16.496,09	NF 287
	27.110,24	

305.861,40

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DÉBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS - ARAUCARIA	73.027.690/0001-46	122021	31/12/2021	20/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	72.235,38	ENCARGOS SOCIAIS	ENCARGOS SOCIAIS
TOTAL DE PAGAMENTOS							72.235,38		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 20 JAN. 2022	Data 20/JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1477

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	566596489
CNPJ	41.326.796/0001-54
Nome favorecido	DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 22066162692
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.002
Valor	518,84
Destinação	0
Data transferência	20/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	37DBE4C8A043E582

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 14:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	
Data:	19.01.22

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: RIBEIRÃO PRETO	
Data de Início: 18/01/22	Data de término: 18/01/22

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Darly Dias de Souza Monay
CNPJ: 41.326.796/0001-54
Banco: NU PAGAMENTOS S.A (260)
Agência: 0001
Conta corrente: 56659648-9

Projeto: SANTA CASA DE CHAVANTES - LINS

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
18.01.22		ANEXO	DESPESAS COM PEDÁGIOS	146,12
		ANEXOS	DESPESAS COM ABASTECIMENTOS	321,78
		ANEXOS	DESPESAS COM REFEIÇÃO	50,94
Total de Despesas:				**518,84**

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	ALI	Sub-total **Alimentação**	**50,94**
	COD	Sub-total **Condução**	
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	
	COM	Sub-total **Combustível**	**321,78**
	PED	Sub-total **Pedágio**	**146,12**
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	
	EST	Sub-total **Estacionamento**	
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	
	BUS	Sub-total **Locomoção**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	
	XER	Sub-total **Xerox**	
	CART	Sub-total **Cartório**	
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	
	DIV	Sub-total **Diversos**	-
Total das Despesas			**518,84**
Adiantamento Recebido			-
A devolver			
A receber			

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional: SANTA CASA DE CHAVANTES Darly Dias de Souza Monay Diretora Operacional	**Chefia Imediata:**	Diretor Administrativo SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RELATÓRIO DE VISITA

NOME PROFISSIONAL: Darly Dias de Souza Monay

DATA INÍCIO: 18/01/2022 **DATA FIM: 18/01/2022**

OBJETIVO: REUNIÃO DE IMPLANTAÇÃO – RIBEIRÃO PRETO

LOCAL: RIBEIRÃO PRETO

DESCRIÇÃO:

Relatório de despesas com refeições, pedágios e abastecimentos, referente a reunião realizada na data de 18/01/2022 para alinhamento de processos para implantação prevista para final de janeiro/inicio fevereiro de 30 leitos psiquiátricos no Hospital Santa Tereza.

SANTA CASA DE CHAVANTES
Darly Dias de Souza Monay
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes
CSI

SEM PARAR

Relatório de lançamentos

Nome: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY

CPF/CNPJ: 22066162892

Detalhe dos Lançamentos

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
18/1/2022 18:04:40	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM19+460, SUL, OSASCO	R$ 2,50
18/1/2022 17:46:11	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP348, KM36+200, SUL, CAIEIRAS	R$ 10,60
18/1/2022 17:23:21	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP348, KM77+430, SUL, ITUPEVA	R$ 10,50
18/1/2022 17:00:44	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM117+710, SUL, NOVA ODESSA	R$ 9,30
18/1/2022 16:39:44	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM152, SUL, LIMEIRA	R$ 7,00
18/1/2022 16:21:21	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM181+760, SUL, LEME	R$ 8,70
18/1/2022 16:01:29	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM215, SUL, PIRASSUNUNGA	R$ 8,70
18/1/2022 15:39:16	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM253, SUL, S.R.PASSA QUATRO	R$ 7,88
18/1/2022 15:22:48	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP 330, KM281, SUL, SÃO SIMÃO	R$ 7,88
18/1/2022 08:59:37	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM281, NORTE, SÃO SIMÃO	R$ 7,88
18/1/2022 08:43:31	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM253, NORTE, S.R.PASSA QUATRO	R$ 7,88
18/1/2022 08:21:17	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM215, NORTE, PIRASSUNUNGA	R$ 8,70
18/1/2022 08:00:52	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM181+760, NORTE, LEME	R$ 8,70
18/1/2022 07:44:19	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	R$ 7,00

Santa Casa Chavantes
CSJ

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
18/1/2022 07:21:45	**VIRTUS - RGB9A41**	**Pedágio**	**SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA**	**R$ 9,30**
18/1/2022 06:57:59	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP348, KM77+430, NORTE, ITUPEVA	R$ 10,50
18/1/2022 06:36:27	**VIRTUS - RGB9A41**	**Pedágio**	**SP348, KM39+047, NORTE, FRANCO DA ROCHA**	**R$ 10,60**
18/1/2022 06:25:59	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM03+050, OESTE, SÃO PAULO	R$ 2,50

Santa Casa Chavantes
CSI

AUTO POSTO MC DE CARAPICUIBA LTDA
ESTRADA DO COPIUVA N. 1845/NAO INFORMADO
BAIRRO PARQUE JANDAIA CEP: 06330-000 CARAPICUIBA
CNPJ:11.655.069/0001-70 IE:255239372116

EXTRATO 117441
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR:
NOME DO CONSUMIDOR:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

001 00000000000001 GASOLINA COMUM 196,74
30,746 L X 6,399 (75,64)

196,74
SUBTOTAL 196,74
TOTAL R$ 196,74
OUTROS R$

04,06,05,04 - COMETE CRIME QUEM SONEGA

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

CX:TURNO 03 OP:TURNO03 V:37
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DESTE CUPOM R$ 75,64
CONFORME LEI FEDERAL 12.741/2012
FEDERAL R$ 26,46 ESTADUAL R$ 49,18 IBPT 41C617

* VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DO ITEM

SAT NO. 678737
17/01/2022 19:32:26

3522 0111 8550 6900 0170 5900 0678 7371 1744 1450 1346

CONSULTE O QRCODE PELO APLICATIVO "DE OLHO NA NOTA", DISPONIVEL NA APPSTORE (APPLE) PLAYSTORE (ANDROID)

POSTO ANTONIO MARTINEZ JUNIOR LTDA
RUA FLAVIO CANESIN, 15, Nao Informado, RECREIO DAS ACACIAS, RIBEIRAO PRETO, 14098-558
CNPJ 10.442.027/0001-98 IE 582792123112

Extrato 048742
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

001 C105 B15-GASOLINA C COMUM 19,240 L X 6,499 (48,08) 125,04
TOTAL R$ **125,04**
Cartão de Crédito 125,04
Troco R$ 0,00
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R$: 16,82 Federal e 31,26 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro 41C617
FUNC: CRISTIANE DOS SANTOS TN:1 PDV:7 ATEND:201

SAT No. 000412538
18/01/2022 - 16:06:39

3522 0110 4420 2700 0198 5900 0412 5300 4874 2820 5658

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos do item

MENORA GIMENES MASCHIETTO EIRELI - EPP
AV. AV INDEPENDENCIA, 2886 - ALTO DA BOA VISTA
14025230 - RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ: 16.963.311/0001-96 - I.E: 582928577115

18/01/2022 - 09:53:38 - Cupom: 00878373

EXTRATO No. 500407
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO INFORMADO

#| COD | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* DESC | VL ITEM R$

001 100900 ESPRESSO C/ LEITE GD 1,000 x UN 9,50 (2,99) 9,50
002 103553 PAO C/ REQUEIJAO FRA 1,000 x UN 9,90 (3,11) 9,90
003 2131 CANUDO RECH DOCE DE 0,036 x KG 74,99 (0,72) 2,70
004 661 TORTA PALMITO KG MIN 0,076 x KG 79,99 (1,91) 6,08

TOTAL R$ 28,18
Cartao de debito 28,18

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Valor aproximado de tributos desse cupom (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 8,73
*Valor aproximado dos tributos do item

Santa Casa Chavantes
CSI

POSTO ANTONIO MARTINEZ JUNIOR LTDA
RUA FLAVIO CANESIN
RECREIO DAS ACACIAS RIBEIRAO PRETO-SP
CEP:14098-558
CNPJ:10.442.027/0001-98 IE:582792123112

Doc: 332662 PDV 3 18/01/2022 15:00:58

COMPROVANTE DE CREDITO E DEBITO
Forma de Pagamento: CARTAO
Valor do Pagamento: R$22,76
REDE GETNET
POSTO ANTONIO MARTINEZ
CNPJ: 10.442.027/0001-98
18/01/22 15:00:36 AUT:467607 DOC:180609
EC:000000000988185 TERM: T7273030 S
CV:009431986 CAIXA:PV000003 L:30795458
AROC: C2AAC9A40B4FF670
AID: A0000000041010
MASTERCARD **********0811

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARLY DIAS DE S. MONAY	220.661.628-92	19012021	19/01/2022	20/01/2022	20 JAN. 2022	janeiro-22	518,84	VIAGEM	REEMBOLSO
TOTAL DE **PAGAMENTOS**							518,84		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/____	Data 20/JAN/2022	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-6
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	566596489
CNPJ	41.326.796/0001-54
Nome favorecido	DARLY DIAS DE SOUZA MONAY 22066162892
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.003
Valor	3.740,45
Destinação	0
Data transferência	20/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F9459C8EDFA87C87

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 14:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	
Data:	18/01/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: LINS	
Data de Início: 03/01/22	Data de término: 14/01/22

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Darly Dias de Souza Monay
CNPJ: 41.326.796/0001-54
Banco: NU PAGAMENTOS S.A (260)
Agência: 0001
Conta corrente: 56659648-9

Projeto: SANTA CASA DE CHAVANTES - LINS

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
03/01/2022 ATÉ 14/01/2022		ANEXO	DESPESAS COM PEDÁGIOS	359,90
		ANEXOS	DESPESAS COM ABASTECIMENTOS	782,51
		ANEXOS	DESPESAS COM REFEIÇÃO	622,71
		ANEXOS	DESPESAS COM HOSPEDAGEM	1.381,00
		ANEXO	DESPESAS COM COMPRA DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO PARA SEDE LINS	484,15
		ANEXO	DESPESAS COM COMPRA DE FLORES E CHOCOLATES - ANIVERSÁRIO SRA. SEC. SAÚDE	110,18
Total de Despesas:				3.740,45

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Sub-totais			
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	1.381,00
	ALI	Sub-total **Alimentação**	622,71
	COD	Sub-total **Condução**	
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	484,15
	COR	Sub-total **Correio**	
	COM	Sub-total **Combustível**	782,51
	PED	Sub-total **Pedágio**	359,90
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	
	EST	Sub-total **Estacionamento**	
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	
	BUS	Sub-total **Locomoção**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	
	XER	Sub-total **Xerox**	
	CART	Sub-total **Cartório**	
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	
	DIV	Sub-total **Diversos**	110,18

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
CSI

Total das Despesas	**3.740,45**
Adiantamento Recebido	-
A devolver	
A receber	

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional: SANTA CASA DE CHAVANTES Darly Dias de Souza Monay Diretora Operacional	Chefia Imediata:	Diretor Administrativo SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RELATÓRIO DE VISITA

NOME PROFISSIONAL: Darly Dias de Souza Monay

DATA INÍCIO: 03/01/2022 **DATA FIM: 14/01/2022**

OBJETIVO: REESTRUTURAÇÃO DE PROCESSOS – PROJETO LINS

LOCAL: LINS

DESCRIÇÃO:

Relatório de despesas com refeições, pedágios, abastecimentos, hospedagem, material de escritório e compra de lembrança para Sra. Secretária de Saúde (aniversário), referente ao período acima citado para reestruturação de processos de trabalho no projeto de Lins.

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA DE CHAVANTES
Darly Dias de Souza Monay
Diretora Operacional

SEM PARAR

Relatório de lançamentos

Nome: DARLY DIAS DE SOUZA MONAY

CPF/CNPJ: 22066162892

Detalhe dos Lançamentos

Santa Casa Chavantes
CSJ

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
14/1/2022 18:37:08	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM19+460, SUL, OSASCO	R$ 2,50
14/1/2022 18:32:34	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM23, LESTE, BARUERI	R$ 4,90
14/1/2022 17:59:24	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM74, LESTE, ITU	R$ 13,00
14/1/2022 17:38:15	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM 111+300, BOITUVA	R$ 10,80
14/1/2022 17:16:00	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM158+300, LESTE, QUADRA	R$ 15,00
14/1/2022 16:49:51	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM208+400, LESTE, ITATINGA	R$ 15,00
14/1/2022 16:28:25	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	R$ 6,00
14/1/2022 16:13:06	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM285, LESTE, AREIÓPOLIS	R$ 6,80
14/1/2022 15:55:44	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM314, LESTE, AGUDOS	R$ 6,60
14/1/2022 15:22:12	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM367+700, LESTE, AVAÍ	R$ 6,30
14/1/2022 15:03:17	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM400+800, LESTE, PIRAJUÍ	R$ 5,90
10/1/2022 10:22:32	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM400+800, OESTE, PIRAJUÍ	R$ 5,90
10/1/2022 10:03:38	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM367+700, OESTE, AVAÍ	R$ 6,30
10/1/2022 09:30:18	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM314, OESTE, AGUDOS	R$ 6,60
10/1/2022 09:12:18	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM285, OESTE, AREIÓPOLIS	R$ 6,80
10/1/2022 08:56:58	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	R$ 6,00
10/1/2022 08:37:14	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM208+400, OESTE, ITATINGA	R$ 15,00

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
10/1/2022 08:09:54	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM158+300, OESTE, QUADRA	R$ 15,00
10/1/2022 07:14:40	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM 111+300, BOITUVA	R$ 10,80
10/1/2022 06:32:24	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM32, OESTE, ITAPEVI	R$ 9,80
10/1/2022 06:22:15	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM18, OESTE, OSASCO	R$ 4,90
10/1/2022 05:23:59	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM24, SUL, OSASCO	R$ 2,50
7/1/2022 18:02:31	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM19+460, SUL, OSASCO	R$ 2,50
7/1/2022 17:57:17	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM23, LESTE, BARUERI	R$ 4,90
7/1/2022 16:44:05	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM74, LESTE, ITU	R$ 13,00
7/1/2022 16:20:31	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM 111+300, BOITUVA	R$ 10,80
7/1/2022 15:56:09	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM158+300, LESTE, QUADRA	R$ 15,00
7/1/2022 15:26:50	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM208+400, LESTE, ITATINGA	R$ 15,00
7/1/2022 15:03:24	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	R$ 6,00
7/1/2022 14:47:21	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM285, LESTE, AREIÓPOLIS	R$ 6,80
7/1/2022 14:28:52	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM314, LESTE, AGUDOS	R$ 6,60
7/1/2022 13:54:26	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM367+700, LESTE, AVAÍ	R$ 6,30
7/1/2022 13:34:30	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM400+800, LESTE, PIRAJUÍ	R$ 5,90
3/1/2022 09:52:50	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM400+800, OESTE, PIRAJUÍ	R$ 5,90
3/1/2022 09:34:00	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM367+700, OESTE, AVAÍ	R$ 6,30
3/1/2022 09:00:47	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM314, OESTE, AGUDOS	R$ 6,60
3/1/2022 08:42:59	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM285, OESTE, AREIÓPOLIS	R$ 6,80
3/1/2022 08:27:24	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	R$ 6,00
3/1/2022 08:07:20	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM208+400, OESTE, ITATINGA	R$ 15,00
3/1/2022 07:38:56	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM158+300, OESTE, QUADRA	R$ 15,00
3/1/2022 07:10:25	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM 111+300, BOITUVA	R$ 10,80
3/1/2022 06:23:38	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP280, KM32, OESTE, ITAPEVI	R$ 9,80
3/1/2022 06:12:28	VIRTUS - RGB9A41	Pedágio	SP021, KM15+610, NORTE, OSASCO	R$ 2,50

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTO AGOSTINHO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVE
I

SANTO AGOSTINHO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEI
ESTRADA DO COPTOVA, 814 Nao Informado VILA SP OPORTUNIDADE
CARAPICUIBA-SP 06330-000
CNPJ:21.529.279/0001-75 IE:255301750117
EXTRATO No. 307644 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

COD DESC QTD UN VL UN R$ (VL TR R$)* VL ITEM R$

001 000001 GASOLINA C COMUN 23,093 LT X 6,199 (55,04) 143,15

TOTAL R$ 143,15

Dinheiro 143,15

04.04.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox: Federal:R$19,25
Estadual:R$35,79
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT 22.1.A
OPERADOR: ANA PAULA MARINHO VELOSO
\nDECRETO 10.638/2021 - REDUCAO ALIQUOTAS DIESEL \nENTRE 01/03/2021 e 30/04/2021, as aliquotas de PIS \ne COFINS do OLEO DIESEL e suas correntes estao \nzeradas. Ainda incide tributos federais do Biodiesel. \nTributos Federais Diesel $500/$10:\n 87% Diesel A : PIS/COFINS R$ 0,000\n 13% BioDiesel: PIS/COFINS R$ 0,019\n
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 55,04
(conforme Lei Fed 12.741/201

SAT No. 000.057.7[illegible]
03/01/2022 - 07:04:40
3522 0121 5292 7900 0175 5990 0697 7953 0764 4350 3117

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

webPostoPGV - http://www.webposto.com.br/

AUTO POSTO TIRADENTES

AUTO POSTO TIRADENTES DE LINS LTDA
AVENIDA TIRADENTES, 1311 - Nao Informado
JARDIM CAMPESTRE - LINS - 16400-279
CNPJ:57948887000161 IE:419027868119

EXTRATO N° 055504 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

0011 GASOLINA COMUM 32,84 lt X 6,299 (79,53) 206,83

TOTAL R$ 206,83

Dinheiro 206,83

04.05.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Vr Trib Fed. R$ 27,82(13,45%) Est. R$ 51,71(25,00%) Mun. R$ 0,00(0,00%) Fonte:IBPT
TQ:1 BO:2 BI:2 EF: 793436,27 EF: 793469,11
endedor: 9-REGINALDO-70292
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 79,53
Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0157 9488 8700 0161 5900 0410 3330 5550 4412 4276

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
N° Série SAT 000.410.333
07/01/2022 - 13:06:39

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
*Valor aproximado dos Tributos deste Cupom

Powered by ACBr
http://www.projetoacbr.com.br

CASA AVENIDA COM DE COMBUST LTDA
R EMILIO J P VILLELA 55, PQ ROLANDE
Lins - SP 16.14 3522 2227 RAMAL 2817
CGC:01.077.000/0008-04 IE:419.143.900.115
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 506956
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 [illegible] GASOLINA C COMUM 35,578 L x 6,350 F 225,92

TOTAL R$ 225,92
FORMA 7 225,92

No. Serie do SAT 000622947
14/01/2022 07:25:17
3522 0121 0770 1000 0864 5900 0622 9475 0695 6409 1553

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 426001
Trib.Aprox R$ Fed: 30,38 Est: 56,48 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
3162 Fa:202 Est:202 Boer(a):543249-543249 - Gamie

Santa Casa Chavantes
CSI

AUTO POSTO MC DE CARAPICUIBA LTDA

ESTRADA DO COPIUVA, 1841 - PARQUE JANDAIA
CARAPICUIBA
CNPJ 11655069000170 IE 259230472116

Extrato Nº 113439

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:

Razão Social/Nome:

#|COD|DESCRIÇÃO|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

1 100001 GASOLINA COMUM
32,801 LT x 6,299 (79,44) **206,61**

Subtotal: 206,61
VALOR TOTAL R$: **206,61**

Cartão de Crédito 206,61

Observações do Fisco
04.06.05.04 - Cupom com valor aproximado de tributos

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:
Valor aprox. dos Tributos: R$ 27,70 (Federal: R$ 51,65
Estadual e R$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
(SP) BA2105 Imposto total 79,44 Valor 206,61 -
NILSON 09/01/22 16:46:35 OBRIGADO, VOLTE
SEMPRE!! /

Valor aproximado dos Tributos: 79,44
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)
* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT Nº: 678737
09/01/2022 16:53:35
3522 0111 6550 6900 0170 5900 0678 7371 1343 9531 3927

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

powered by eNotas Gateway

Santa Casa Chavantes
CSI

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ 00876874000107 IE 419016244119

EXTRATO Nº 015890 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 29,31 29,31

TOTAL R$ 29,31

Cartão de Crédito 29,31

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 1,23 (4,20%)
Estadual R$ 2,05 (6,99%), Municipal R$ 0,00 (0
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 3,28
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1588 0376 3345

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 000.815.333
03/01/2022 - 22:27:56

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA P VILLELA, LINS SP
CEP:16.402-019 F: 14 3522-3277 3522-5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.960.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 050466
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG 0,580KG x 49,99 T06	28,99
02 07894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C 1 UN F	3,90
03 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 200 LAKA 1 UN F	1,59
04 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 200 LAKA 1 UN F	1,59

TOTAL R$ 36,07
CARTAO 36,07

No.Serie do SAT 000575867
03/01/2022 14:53:53
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 5046 6441 1344

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 157742
Trib.Aprox R$ Fed: 1,96 Est: 3,28 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002158
LJ:28 Cx:218 Cat:218 Oper(a):544352-544352 - Alex)

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ 00876874000107 IE 419016244119

EXTRATO Nº 015922 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 29,31 29,31

TOTAL R$ 29,31

Cartão de Crédito 29,31

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 1,23 (4,20%)
Estadual R$ 2,05 (6,99%), Municipal R$ 0,00 (0
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 3,28
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1592 2234 6859

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Serie SAT 000.815.333

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA P VILLELA, LINS SP
CEP:16.402-019 F: 14 3522-3277 3522-5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.960.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 052619
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG 0,216KG x 49,99 T06	10,80
02 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG 0,430KG x 49,99 T06	21,49
03 07894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C 1 UN F	3,90
04 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 200 LAKA 1 UN F	1,59
05 07622300862262 CHOCOLATE LACTA 200 DIAM N 1 UN F	1,59

TOTAL R$ 39,37
CARTAO 39,37

No.Serie do SAT 000575867
04/01/2022 15:32:40
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 5261 9831 9370

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA AVENIDA COMERCIO E SAP LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA E VILLELA, LINS SP
CEP:16.402-015 F: 14 3522 3277 - 3522 5242
CNPJ:44.358.007/0038-60 IE:413.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 054568
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNITARIO (R$) QT	VL ITEM (R$)
01 02305736000900 REFEICAO SELF-SERVICE KG 0,548KG x 49,90 T06	27,36
02 07894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C 1 UN F	3,99
03 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 206 LAKA 1 UN F	1,59
04 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 206 LAKA 1 UN F	1,59

TOTAL R$ 34,47
CARTAO 34,47

No.Serie do SAT 000575867
05/01/2022 14:34:31
3522 0144 3500 6700 3858 5900 0575 8670 5455 8450 4583

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel nas AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 156113
Trib.Aprox R$ Fed: 1,90 Est: 3,17 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV001946
Lj:28 Cx:210 Ecf:210 Oper(a):544377-544377 - Maria

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ:00876874000107 IE:419016244119

EXTRATO N° 015965 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 29,31 29,31

TOTAL R$ 29,31

Dinheiro 29,31

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04 06 05 04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 1,23 (4,20%)
Estadual R$ 2,05 (6,99%), Municipal R$ 0,00 (
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 3,28
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1596 3622 8567

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 815 333
05/01/2022 - 22:40:22

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel nas AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ:00876874000107 IE:419016244119

EXTRATO N° 016992 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 29,31 29,31

TOTAL R$ 29,31

Dinheiro 29,31

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04 06 05 04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 1,23 (4,20%)
Estadual R$ 2,05 (6,99%), Municipal R$ 0,00 (
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 3,28
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1599 2475 9606

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 815 333
06/01/2022 - 21:56:14

QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHES LTDA

QUINTA DO MARQUES RESTAURANTE E LANCHES LTDA
RUA FERNANDO PESSOA 345 MORUMBI-SAO PAULO/SP 05739970
CNPJ: 11.384.785/0001-60 IE: 653159223116 IM:

Extrato No. 004638
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC |QTD |UN | VL UN R$ |(VL TR R$)* \| VL ITEM R$	
001 174 PASTEL DE BELEM UN 10,50 X 1,000 UN	10,50
002 2592 LANCHE PRESUNTO SERRANO 47,90 X 1,000 UN	47,90
003 174 PASTEL DE BELEM UN 10,50 X 3,000 UN	31,50
004 7896075290647 REF DO MATE ARAC 7,90 X 1,000 UN	7,90
Total bruto dos itens	97,80
TOTAL R$	97,80
DINHEIRO	97,80
Valor total aproximado dos Tributos (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)	27,12

Caixa: 2 - Operador: OPERADOR SUPERVISOR
Obrigado Volte Sempre

SAT No. 000945114
07/01/2022 17:18:36

3522 0111 3847 8500 0160 5900 0945 1140 0483 8299 8120

Santa Casa Chavantes
CSI

PIMENTA VERDE ALIMENTOS LTDA

[illegible]

Extrato Nº: 99157
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 9491 Croissant Presunto Queijo
1,0000 UN X 9,900 (2,65) 9,90
002 4175 Cafe com Leite Medio
1,0000 UN X 8,500 (2,67) 8,50
003 7894900530001 Agua e Gas 500ml
1,0000 UN X 5,500 (1,78) 5,50
004 7894900531008 Agua c Gas 500mL
1,0000 UN X 5,500 (1,78) 5,50
005 7896964300014 Biju Crocante
1,0000 UN X 11,900 (3,18) 11,90

TOTAL R$ **41,30**
Cartão de Crédito 41,30

[illegible]

CARTAO: 29004584 CTRL: 5T
Inic voceavalia.com e responder a pesquisa
NSU: 4072456
Documento não identificado pelo cliente na venda
Sistema Linx Digust
www.linx.com.br
MD5:A7CBB1C74751795017DEB8EF26D69166
Trib aprox R$ R$ 5,65 Fed. R$ 6,41 Est R$ 0,00 Mun

SAT Nº 835806
10/01/2022 07:53:22
3522 0109 0609 6401 2878 5900 0836 8060 9616 7199 3019

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL

RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA
RUA LUIZ GAMA, 1799 - Nao Informado
JARDIM ARAPUA - LINS - 16400-472
CNPJ:00876874000107 IE:419016244119

EXTRATO Nº 016052 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 000001 REFEICAO
1 UN X 57,15 57,15

TOTAL R$ **57,15**

Dinheiro 57,15

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aprox. tributos: Federal R$ 2,40 (4,20%)
Estadual R$ 4,00 (7,00%), Municipal R$ 0,00 (
Fonte: IBPT
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 6,40
(Conforme Lei Fed 12.741/2012)

3522 0100 8768 7400 0107 5900 0815 3330 1605 2182 1005

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 815 333
10/01/2022 - 13:34:44

[illegible]

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 19 - Nao Informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ:64773948000162 IE:419032861119

EXTRATO Nº 000478 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

0011 REFEICAO
1 un X 43,890 43,89

TOTAL R$ **43,89**

Cartão de Crédito 43,89

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vl Trib Fed R$ 0,00(0,00%) Est R$ 0,00(0,00%) Mun R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-534

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0047 8644 7502

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP. LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA F. VILLELA, LINS-SP
CEP:16.402-019 F: 14 3522.3277 - 3522.5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 067690
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 02303730000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG	
0,390KG x 49,90 T06	19,49
02 07894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C 1 UN F	3,90
03 07622300862442 CHOCOLATE LACTA 206 LAKA 1 UN F	1,59

TOTAL R$ 24,98
CARTAO 24,98

No.Serie do SAT 000575867
11/01/2022 14:32:55
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 6769 0086 1729

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item
Referente ao Cupom 159299
Trib.Aprox R$ Fed: 1,47 Est: 2,34 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV001663
Ls:28 Cx:218 Ecf:218 Oper(a):544352-544352 - Alexi

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ:64773948000162 IE:419032861119

EXTRATO Nº 000482 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$\|VLTR R$|T| VL ITEM R$
001 | REFEICAO
1 un X 41,490 41,49

TOTAL R$ 41,49
Cartão de Crédito 41,49
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr.Trib.Fed. R$ 0,00(0,00%) Est. R$ 0,00(0,00%) Mun. R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-529

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0048 3798 5766

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Nº Série SAT 000 613 613
11/01/2022 - 21:02:03

Projeto ALBE
https://www.projetoalbe.com.br

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP. LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA F. VILLELA, LINS SP
CEP:16.402-019 F: 14 3522.3277 - 3522.5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 069543
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 02303730000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG	
0,542KG x 49,90 T06	27,09
02 07894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C 1 UN F	3,90

TOTAL R$ 30,99
CARTAO 30,99

No.Serie do SAT 000575867
12/01/2022 13:47:53
3522 0144 3580 6700 3860 5900 0575 8670 6954 3146 4437

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA DO TOM RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA
RUA SAO VITO, 10 - Nao informado
LABATE - LINS - 16400-565
CNPJ:64773948000162 IE:419032861119

EXTRATO Nº 000491 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$\|VLTR R$|T| VL ITEM R$
001 | REFEICAO
1 un X 46,120 46,12

TOTAL R$ 46,12
Cartão de Crédito 46,12
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vr.Trib.Fed. R$ 0,00(0,00%) Est. R$ 0,00(0,00%) Mun. R$ 0,00(0,00%) Fonte IBPT
Vendedor: 1-VENDEDOR-538

3522 0164 7739 4800 0162 5900 0613 6130 0049 1692 1080

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILIO JUNQUEIRA F VELELA LINS SP
CEP:16.402-010 F: 14 3522.6277 - 3522-5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 071401
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO			
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST			VL ITEM (R$)
01 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG			
	0.538KG x 49.99 T06		26.89
02 7894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C	1 UN F		3.99
03 7622210839640 TRIDENT 16S SPEARM 12X12X3	1 UN T04		4.99

TOTAL R$ 35,78
CARTAO 35,78

No.Serie do SAT 000575867
13/01/2022 13:50:09
3522 0144 3500 6700 3860 5900 0575 8670 7140 1716 4963

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 159624
Trib.Aprox R$ Fed: 1,89 Est: 2,92 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002189
Lj:28 Cx:216 Ecf:218 Oper(a):543838-543838 - Fatia

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILIO JUNQUEIRA F VELELA LINS SP
CEP:16.402-010 F: 14 3522.6277 - 3522-5242
CNPJ:44.358.067/0038-60 IE:419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 073284
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO			
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST			VL ITEM (R$)
01 0230373000000 REFEICAO SELF-SERVICE KG			
	0.594KG x 49.98 T06		29.69
02 7894900700015 REFRIG COCA COLA ZERO LT C	1 UN F		3,90

TOTAL R$ 33,59
CARTAO 33,59

No.Serie do SAT 000575867
14/01/2022 13:47:46
3522 0144 3500 6700 3860 5900 0575 8670 7328 4806 5196

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota" disponivel na AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 159802
Trib.Aprox R$ Fed: 1,81 Est: 2,77 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
PV002219
Lj:28 Cx:216 Ecf:218 Oper(a):544387-544387 - Erika

Santa Casa Chavantes
CSI

CASA AVENIDA COMERCIO E IMP LTDA
RUA EMILCE JUNQUEIRA F VILELA LINS SP
CEP:16.402-019 F: 14 3522 3277 3522 5242
CNPJ:44.358.067/0036-00 IE:419.141.980.119
www.casaavenida.com.br

Extrato No. 067715
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNITARIO (R$) ST	VL ITEM (R$)
01 7899291207942 FLOR PHALAENOPSIS PERF A/L 1 UN I	69,90
02 0300000188933 DECORACAO AVENIDA PT15 C/S 1 UN T04	5,89
03 07622300807393 CHOCOLATE LACTA BIS LEITE 1 UN F	5,29
04 07622210565543 BOMBOM LACTA 212.5G SORTID 1 UN F	34,99

TOTAL R$ 116,07
CARTAO 116,07

No.Serie do SAT 000575867
11/01/2022 14:42:59
3522 0144 3380 6700 3860 5900 0575 8670 6721 5901 8624

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponivel no AppStore (Apple) e Play Store (Android)

*Valor aprox. dos tributos do item

Referente ao cupom 361235
Trib.Aprox R$ Fed: 4,82 Est: 8,30 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
Lj:28 Cx:207 Ecf:207 Oper(a):544979-544979 - Vivis

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	63843
Data de Emissão	07/01/2022
Data e Hora da Competência	07/01/2022 às 08:28:14
Código de Verificação	0672-7921-1911

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	55.709.760/0001-64	Cód. Mobiliário	2646	Insc. Mun.	2646
Nome	HOTEL CRISTAL PALACE DE LINS LTDA			RG/IE	419029930114
Logradouro	RUA-LUIZ GAMA			Número	1771
Bairro	JARDIM ARAPUÃ			CEP	16400-472
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(14) 3511-0700/ ; (14) 3533-3700
E-Mail's	FABIO@CRISTALPALACE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	111.111.111-11	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	PESSOA FÍSICA - DADOS NÃO INFORMADOS		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA-END.NÃO INFORMADO	Número	0
Bairro	NÃO INFORMADO	CEP	16400-000
Município	LINS	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
343	HOSPEDAGEM	721,0000	1,00	0,00	0,00	721,00

Valor Total dos Serviços - R$721,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Apto 120 - período 03 a 07/01/2022
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R$98,63
CMC

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 721,00

Atividade
5510801-Hotéis

Item da Lista / LCF 116/2003
09.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	721,00	0,00	0,00	36,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 721,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: HOTEL CRISTAL PALACE DE LINS LTDA CNPJ: 55.709.760/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **63843** emitida em **07/01/2022** às **08:28:14** - Cód Verif **0672-7921-1911**
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/01/2022 Valor Total R$ **721,00** Valor Líquido R$ **721,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	24638
Data de Emissão	14/01/2022
Data e Hora da Competência	14/01/2022 às 06:38:23
Código de Verificação	0000-0002-4618

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	49.889.769/0001-00	Cód. Mobiliário	2903	Insc. Mun.	2903
Nome	JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA			RG/IE	419024691117
Logradouro	RUA-SÃO VITO			Número	05
Bairro	LABATE			CEP	16400-565
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	rivieralins@hotelriviera.com.br				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	220.661.628-92	RG/IE	33869354
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	DARLY DIAS MONAY		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA APARECIDO RODRIGUES	Número	82
Bairro	PARQUE JANDAIA	CEP	06330-080
Município	CARAPICUIBA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	14/01/2022 às 07:36:40	Lote	24618
Número do RPS	0000-0002-4618	Sequência	1

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7495	001) DIARIA APTO DUPLO	165,0000	4,00	0,00	0,00	660,00

Valor Total dos Serviços - R$660,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Trib aprox R$(Fed.100,32 Est.121,77 Mun.100,32) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 660,00

Atividade
5510801-Hotéis

Item da Lista / LCF 116/2003
09.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6700	660,00	0,00	0,00	24,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 660,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOTATRES HOTEIS E TURISMO LTDA CNPJ: 49.889.769/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **24638** emitida em **14/01/2022** às **06:38:23** - Cód Verif **0000-0002-4618**
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/01/2022 Valor Total R$ **660,00** Valor Líquido R$ **660,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Casa Chavantes
CSI

RECEBEMOS DE MARTA CONRRADO CREMA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.108.559
Série 1

MARTA CONRRADO CREMA ME

MAX PAPELARIA

AV. NICOLAU ZARVOS, 685
VILA CLELIA - LINS - SP - 16401300
(14)3522-6843 (14)3532-7347

E-MAIL:MAX.ONLINE@UOL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

NF-e Nº 000.108.559

SERIE 1 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0100 5210 2200 0105 5500 1000 1085 5912 4628 1416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou Site Sefaz http://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO E DATA DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS	135220044214263 11/01/2022 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUO TRIBUTAR	CNPJ EMITENTE
419.030.743.119		00.521.022/0001-05

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	11/01/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SA
RUA MARIA FERREIRA, S/N	CENTRO	18.970-000	11/01/2022

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
CHAVANTES		SP	719.000.838.114	16:39:05

FATURA / DUPLICATA

Numero da Fatura	SubTotal Fatura	Valor Desconto Fatura	Valor Liquido Fatura

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO I.C.M.S	VALOR I.C.M.S	BASE CALCULO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	484,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS A	VALOR TOTAL I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,15

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARI [9]	CÓD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO Referencia	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BS.CALC.IC	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS %ICMS	ALIQUOTAS %IPI
14114731	COLA EM BASTAO 21G FABER Inf. Add.:	35069190	0101	5102	UNID	3,00	11,70	35,10	0	0	0	0,0000	0,0000
14191	CANETA BIC CRISTAL AZUL Inf. Add.:	96081000	0201	5405	unid	50,00	1,25	62,50	0	0	0	0,0000	0,0000
14115787	GRAMPO ACC COB 26/6 C/ 1000 Inf. Add.:	83052000	0101	5102	UND	1,00	3,55	3,55	0	0	0	0,0000	0,0000
16515141	GRAMPEADOR 12FLS MINI G101 ROXO Inf. Add.:	84729040	0101	5102	UNID	1,00	15,95	15,95	0	0	0	0,0000	0,0000
14110432	ELASTICO SUPER AMARELO FINO 500GR Inf. Add.:	40169990	0101	5102	unid	1,00	14,55	14,55	0	0	0	0,0000	0,0000
14112458	PASTA L 0,15 A4 Inf. Add.:	42021210	0201	5405	unid	20,00	1,65	33,00	0	0	0	0,0000	0,0000
1417598	PASTA SANFONADA A4 31 DIV CRISTAL Inf. Add.:	42021210	0201	5405	UND	1,00	92,25	92,25	0	0	0	0,0000	0,0000
14112184	PASTA C/ ELASTICO PLASTICA VERM Inf. Add.:	42021210	0201	5405	UNID	30,00	4,25	127,50	0	0	0	0,0000	0,0000
14112926	PASTA REGISTRADORA A2 LL AZUL Inf. Add.:	48203000	0201	5405	UNID	5,00	19,95	99,75	0	0	0	0,0000	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

!!! NOTA FISCAL REFERENTE A VENDA N (| 152007141) Totais ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 0,00 FCP R$ 0,00 DIFAL da UF Origem R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CSI

Vr. Aprox Tributos R$: Federal: 105,37 , Estadual : 62,92 e Municipal : 0,00 Fonte : IBPT 2BC
Dados Entrega. 73027690000146 , R RUA MARIA FERREIRA , nº S/N , CHAVANTES-SP , CENTRO

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARLY DIAS DE S. MONAY	220.661.628-92	18012021	18/01/2022	20/01/2022	20 JAN 2022	janeiro-22	3.740,45	VIAGEM	REEMBOLSO
TOTAL DE PAGAMENTOS							3.740,45		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1501

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	556524451
CNPJ	44.345.521/0001-56
Nome favorecido	G J GONCALVES SCHEINER UNIPESSOAL LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.005
Valor	12.000,00
Destinação	0
Data transferência	20/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CBB553F1F838CCF9

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 14:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada **com sucesso por:** JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota	00000007
Data e Hora de Emissão	07/01/2022 09:28:39
Código de Verificação	HMQY-JHAK

2022010744345521000156i44345521000156

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **44.345.521/0001-56** Inscrição Municipal **1.356.696-8** Inscrição Estadual ---

Nome/Razão Social **G J GONCALVES SCHEINER UNIPESSOAL LTDA**

Nome Fantasia **GJGS CONSULTORIA FINANCEIRA** Tel **21983114602**

Endereço **RUA ENTREMONTES 44, APT 102 BLC 3 - PRAIA DA BANDEIRA - CEP: 21921-646**

Município **RIO DE JANEIRO** UF **RJ** E-mail **GJGS10@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal **----** Inscrição Estadual ----

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

Endereço **RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029** Tel ----

Município **CHAVANTES** UF **SP** E-mail -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados a Santa Casa de Misericordia de Chavantes no periodo de 01/12/2021 a 31/12/2021, relativo ao Contrato 103/2021 co HMA,para apoio de Gestao.

CONTA P/DEPOSITO DA NOTA FISCAL:
BANCO NU BANK AGENCIA 001 CONTA CORRENTE 55652445-1

RUBRICA 11. DEZ/21 SIT 3190.11.01.00

VALOR DA NOTA = R$ 12.000,00

Serviço Prestado

17.20.01 - consultoria e assessoria econômica ou financeira

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151, www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7, emitido em 31/12/2021

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Araucaria 103/2021

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Getúlio Jorge Gonçalves Scheiner

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FINAL: 31/12/2021**

CNPJ - **44.345.521/0001-56**

NF- 00000007

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: Araucária - PR

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Projeto:

CONTRATO DE GESTÃO 103/2021- MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Atividades:

- ✓ Alterações na Planilha do Plano de Trabalho;
- ✓ Captação ERP´s de Gestão Contábil e Financeira;
- ✓ Reunião com Auditores da Prefeitura para alinhamento na Prestação de contas;
- ✓ Alinhamento com os Gestores de cada setor envolvido com a Prestação de Contas;
- ✓ Acompanhamento dos outros temas da Prestação com as Supervisões; e
- ✓ Prestação de Contas Contábil e Financeira.

Getúlio Scheiner

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
G J GONCALVES SCHEINER UNIPESSOAL LTDA	44.345.521/0001-56	7	07/01/2022	15/01/2022	20 JAN. 2022	janeiro-22	12.000,00	SERVIÇO DE TERCEIROS	GETULIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							12.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Cacina Oliveira	Maurício Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1505

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	55-6
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	5750 AVENIDA URB CURITIBA PR
Conta corrente (com DV)	4667204
CNPJ	41.732.276/0001-41
Nome favorecido	FBINDER EMPRESA JORNALISTICA LTDA.
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.006
Valor	14.000,00
Destinação	0
Data transferência	20/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9CD69358E626BC48

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 20/01/2022 14:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
11
Data e Hora de Emissão
03/01/2022 10:33:35
Código de Verificação
DT5MS501

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FBINDER EMPRESA JORNALISTICA LTDA.

CPF / CNPJ: 41.732.276/0001-41 **Inscrição Municipal:** 35 01 0937777-6

Endereço: DESEMBARGADOR JOSE CARLOS RIBEIRO RIBAS, 000945 - BAIRRO: TABOÃO - CEP: 82130300 **Tel.:** 41 - 991063031

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fabriciobinder@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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:** marcelo@santacasachavantes.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICO E APOIO A GESTÃO, COMITE DE QUALIDADE, ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO, CENTRAL DE COMISSÕES E OUVIDORIA.

CONEXÃO ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCÁRIA E O HOSPITAL, BEM COMO COM OS VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO LOCAIS.

CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - MUNICÍPIO DE ARAUCARIA

PERÍODO ABRANGIDO: 01/12/2021 a 31/12/2021

DADOS BANCARIOS
BRADESCO
AGENCIA: 5750
C/C: 466720-4

Marcelo Mazzucco
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Valor Liquido da Nota Fiscal = R$ 14.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$14.000,00

Código da Atividade

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	14.000,00	2,01	281,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RUBRICA 11 DEZ/21

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Araucaria 103/2021

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE DEZEMBRO/2021

No mês de dezembro foram desempenhadas as seguintes atividades:

- Participação nas reuniões com os diretores da Secretaria Municipal de Saúde, sempre às segundas-feiras;
- Participação nas reuniões de diversas comissões do HMA;
- Elaboração de material de divulgação (release) e envio para a Secretaria Municipal de Comunicação Social sobre as campanhas de doação de sangue realizadas em parceria com o Centro de Hematologia e Hemoterapia do Paraná – Hemepar, nos dias 02 e 15 de dezembro;
- Contato com a Secretaria Municipal de Saúde para divulgação, preparação e captação de doadores para as campanhas de doação de sangue;
- Atendimento aos profissionais de imprensa que fizeram a cobertura das campanhas de doação de sangue;
- Redação de ofícios diversos;
- Edição dos textos das ouvidorias elaborados pelo Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) e encaminhamento para aprovação da Superintendência;
- Reuniões com a responsável pelo Serviço de Atendimento ao Usuário;
- Reuniões com a responsável pela qualidade;
- Entrevistas com os gerentes e elaboração do texto da Apresentação da Diretoria para inclusão no relatório de prestação de contas do mês de novembro;
- Participação, no dia 15 de dezembro, na reunião sobre Leitos Psiquiátricos com diretores da Secretaria Municipal de saúde e posterior redação de relatório para a Superintendência;
- Atendimentos de demandas das rádios locais com relação a questões referentes ao Pronto Atendimento Infantil (PAI) do HMA;
- Envio de material para divulgação à imprensa local sobre a sala de pré parto do centro obstétrico do HMA;

Araucária, 03 de janeiro de 2022.

Fabrício Binder
Diretor Geral HMA

Santa Casa Chavantes
CSI

NF

De: diretoriageral.hma@santacasachavantes.org
Enviado em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 12:35
Para: NF
Assunto: Re: RES: NFe e RELATÓRIO DE ATIVIDADES DEZEMBRO

Boa tarde, está autorizado o desconto.
Att,
Fabrício Binder

Em 2022-01-03 11:30, NF escreveu:
> Bom dia.
> Recebido
>
> Solicito por gentileza autorização de desconto no valor de R$ 10,45
> referente às custas de tarifa bancária (TED).
> Podemos proceder com esse desconto?
>
> Fico no aguardo.
> Atenciosamente,
> Aurilene Martins
> FINANCEIRO
>
> -----Mensagem original-----
> De: diretoriageral.hma@santacasachavantes.org
> <diretoriageral.hma@santacasachavantes.org>
> Enviada em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 10:56
> Para: nf.hma@santacasachavantes.org
> Assunto: NFe e RELATÓRIO DE ATIVIDADES DEZEMBRO
>
> Prezada,
> Em anexo Nota Fiscal referente ao mês de dezembro e respectivo
> relatório de atividades.
> Att,
> Fabrício Binder

Santa Casa Chavantes
CSI

vania@santacasachavantes.org

De: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Enviado em: quinta-feira, 13 de janeiro de 2022 10:29
Para: vania@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: PAGAMENTOS DEZ/21 - GERENTES/DIRETOR - ARAUCÁRIA
Anexos: nf 11 - DIRETOR FABRICIO.pdf; nf 7 - GERENTE GETULIO.pdf; nf 9 - GERENTE FERNANDO.pdf

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quinta-feira, 13 de janeiro de 2022 09:37
Para: 'Carina' <carina@santacasachavantes.org>; raimundomesquita@santacasachavantes.org
Cc: marcelo@santacasachavantes.org
Assunto: PAGAMENTOS DEZ/21 - GERENTES/DIRETOR - ARAUCÁRIA

Bom dia, Carina

Estou encaminhado as notas fiscais bem como os relatórios de atividades dos Gerentes/Diretor, referente ao mês de Dezembro/21.
Solicitamos por gentileza, que os pagamentos sejam realizados pela SEDE através do custo compartilhado, até a data de vencimento 15/01/22, conforme conversado com Sr. Marcelo que nos lê em cópia.
Sendo:

- ✓ NF 7 – GJ GONÇALVES SHENEIDER UNIPESSOAL LTDA – Gerente Getúlio.
- ✓ NF 11 – FBINDER EMPRESA JORNALISTICA LTDA – Diretor Fabricio.
- ✓ NF 9 – FMR GESTÃO ADMISTRATIVA – Gerente Fernando.

Qualquer dúvida estou à disposição!
Atenciosamente,

Aurilene Martins
Financeiro
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA
41 3614-8037

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA *15.720-1* NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FBINDER EMPRESA JORNALISTICA	41.732.276/0001-41	11	03/01/2022	15/01/2022	20 JAN 2022	dezembro-21	14.000,00	SERVIÇO DE TERCEIROS	BINDER
TOTAL DE PAGAMENTOS							14.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Cesquita	Carine Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1511

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334201446463809011
20/01/2022 14:49:57

Debitado

Agência	55-8
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	403 CORA SCD S.A.
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	14262036
Conta Pagamento	0000
CNPJ	42.999.355/0001-86
Nome favorecido	F M R GESTAO ADMINISTRATIVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.007
Valor	10.000,00
Data transferência	20/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	471634DDED404E3E

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
CSI

Esse é o seu boleto

cora

O.s. Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Valor
R$ 10.000,00

Vencimento
15/01/2022

Beneficiário
F M R Gestão Administrativa
CNPJ 42.999.355/0001-86

Descrição
Referente Ao Contrato 103/2021 - Hma

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 0,00 **0,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Pagamentos LTDA
CNPJ 34.052.649/0001-78

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03215.837000
05329.677172 2 88660001000000

Pague esse boleto via Pix com o QR code acima

Data de emissão 04/01/2022

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03215.837000 05329.677172 2 88660001000000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **15/01/2022**
Beneficiário: F M R Gestão Administrativa				CPF/CNPJ do Beneficiário: 42.999.355/0001-86		Agência/Código do Beneficiário: 3336-7
Data do Documento: 04/01/2022	Nr. do Documento: 5329677			Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 00032158370005329677
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **10.000,00**
						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: O.s. Santa Casa De Misericórdia De Chavantes - CNPJ 73.027.690/0001-46						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000009
Data e Hora de Emissão: 04/01/2022 11:18:05
Código de Verificação: QCV9-F9MY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.999.365/0001-66
Nome/Razão Social: F M R GESTAO ADMINISTRATIVA
Inscrição Municipal: 7.026.109-9
Endereço: R DR CLEMENTINO 337 - BELENZINHO - CEP: 03059-030
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 MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029
Município: Chavantes
UF: SP
E-mail: raimundomesquita@santacasachavantes.org

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----
Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE APOIO A GESTÃO REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2021
CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 - HMA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Marcelo Mazzocci
Superintendente
CRA 116602-5
Santa Casa Chavantes

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
Araucaria 103/2021

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Fernando Madureira Rosa

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FINAL : 31/12/2021**

Relatório Mensal de Produtividade

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

Projetos:

CONTRATO DE GESTÃO 103/2021- MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA / PR

Atividades:

- Realização de processo seletivo para a vaga de Eletricista;
- Auxilio na operacionalização da mudança de servidor do HMA para a Prefeitura do munícipio;
- Gestão de colaboradores pertencentes aos setores de atendimento ao cliente (Recepções), Segurança, T.I., Manutenção, Hotelaria e Patrimônio;
- Realização de reunião de alinhamento operacional com o prestador de serviços Vincenlab, que realiza as análises clínicas de exames laboratoriais do Hospital.
- Acompanhamento e gestão dos serviços prestados pela empresa Ebecs, que realiza a gestão e manutenção de equipamentos de Engenharia Clínica e gestão e manutenção de aparelhos de ar condicionado.
- Gestão de cotações, solicitações e ordem de compra para avaliação e autorização da Superintendência;
- Análise de dados operacionais e de gestão;
- Análise e aprovação de relatório de atividades e custos de prestadores de serviços;
- Elaboração de controle diário de produtividade de exames de SADT e consultas ambulatoriais, com o intuito de elaborar planos de ações para o atingimento de metas quantitativas;
- Registro em cartório de atas que elaborei referente as reuniões do Conselho de Administração;
- Distribuição de vagas para a realização de exames de SADT eletivos e consultas ambulatoriais;
- Elaboração de análises criticas das metas quantitativas previstas em contrato dos setores sob minha gestão;
- Elaboração de respostas de ofícios pertinentes aos setores que realizo a gestão.

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Marcelo Mamuco
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

FMR Gestão Administrativa
CNPJ: 42.999.355/0001-86

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FMR GESTAO ADMINISTRATIVA	42.999.355/0001-98	9	04/01/2022	15/01/2022	20 JAN. 2022	dezembro-21	10.000,00	SERVIÇO DE TERCEIROS	FERNANDO
TOTAL DE PAGAMENTOS							10.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022	Data 20 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Cerina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1516

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312016379579651
20/01/2022 16:43:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.57
0055800055 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201201833369279293 91
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 15.000,00
DATA: 20/01/2022 - 16:04:24

PAGO PARA: Inova Mnc Gestao Empresarial
CNPJ: 39.455.731/0001-67
CHAVE PIX: +5534992308755
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000 11496976
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/01/2022 - 16:04:25

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 2.57D.DE7.E92.26D.779

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220117u39455731000167

Número da Nota	00000015
Data e Hora de Emissão	17/01/2022 14:46:38
Código de Verificação	ZXRY-235J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.455.731/0001-67** Inscrição Municipal: **6.732.962-4**
Nome/Razão Social: **INOVA MNC GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
Endereço: **R EUCLIDES PACHECO 1698 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03321-001**
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

GESTÃO ADMINISTRATIVA - GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA CONTRATO 103/2021 DO PROCESSO 108.142/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santa Casa Chavantes
CSI

Santa Casa Chavantes
- Araucaria 103/2021

Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: MARCELO MANNOCCI

INOVA MNC GESTAO EMPRESARIAL LTDA

DATA INÍCIO: 01/12/2021 **DATA FIM: 31/12/2021**

PROJETO: Santa Casa de Chavantes

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária

OBJETIVO: Atividades Administrativas do Projeto HMA

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

- Reunião com a Secretaria Municipal de Sáude do Hospital Municipal para alinhamento de informações e descritivos de rotinas e melhorias;
- Realização de auditoria de documentos, emissão de contratos, planilhas de controles de produção.do HMA
- Criação e análise dos indicadores e gráficos dos atendimentos: P.A, PAI, SADT, Clínica Médica, Cirurgica, UTI,s. Elaborar relatórios de prestação de conta e dar o rapport/feedback geral a Diretoria da Sede
- Acompanhamento da folha de pessoal, admissões e demissões, execução do planejamento estratégico de pessoal
- Acompanhamento diário dos serviços clínicos e assistenciais gestão e o relacionamento da equipe médica.
- Reunião com a equipe para apresentação dos Indicadores e discussão de melhorias, reunião de gestão e plano de ação para atingir resultados, junto às equipes;
- Acompanhamento da execução dos processos definidos junto às unidades e demais áreas
- Implantação de novos indicadores e processos como: Compras, Farmácia, SND e Enfermagem
- Desenvolver nova estrutura para apoiar treinamentos para capacitação dos funcionários; criação da cultura de sustentabilidade
- Liderar as equipes com foco no alcance das metas e melhoria contínua

Marcelo Mannocci

Santa Casa Chavantes
CSI

EMPRESA

TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332171533742196147
17/01/2022 16:06:59

Debitado

Agência	55-6
Conta corrente	15720-1 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco	403 CORA SCD S.A.
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	114496976
Conta Pagamento	0000
CNPJ	39.455.731/0001-67
Nome favorecido	INOVA MNC GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.707
Valor	15.000,00
Data transferência	17/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1BB41A389E4F306E

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
INOVA MNC GESTAO EMPRESARIAL	39.455.731/0001-67	15	17/01/2022	15/01/2022	20 JAN 2022	dezembro-21	15.000,00	SUPERINTENDENCIA	MARCELO MANNOCCI
TOTAL DE PAGAMENTOS							15.000,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/__	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Maurício Reis Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1521

Consultas - Emissão de comprovantes

G3352614301423301
26/01/2022 14:41:27

```
26/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:41:27
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399073628130000005672364901016488730000069662
BENEFICIARIO:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CNPJ: 17.948.578/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CNPJ: 17.948.578/0001-77
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Chava
CNPJ: 73.027.690/0001-46
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            12.009
DATA DE VENCIMENTO                    22/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                     20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       696,62
VALOR COBRADO                            696,62
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.2A0.E9B.E54.572.DDC
================================================
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 Chavantes
CSI

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Banco Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: Magalu Pagamentos LTDA	Agência/ Código Beneficiário: 0279/0736813	CPF/CNPJ Cedente: 17948578000177	Vencimento: 22/01/2022
Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - CPF/CNPJ: 7...	Nosso Número: 0000005723649	N. do documento: 0000005723649	Data Documento: 20/01/2022
Endereço Cedente: Rua Amazonas da Silva, 27 - Vila Guilherme - Sao Paulo - SP - 02051-000			Valor Documento: 696,62

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
CSI

Banco Santander | 033-7 | **03399.07362 81300.000056 72364.901016 4 88730000069662**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 22/01/2022

Beneficiário: Magalu Pagamentos LTDA — Agência/ Código Beneficiário: 0279/0736813

Data do documento	N. do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número
20/01/2022	0000005723649	02	N	20/01/2022	0000005723649

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	101	R$			696,62

Instruções

Caixa: nao receber apos a data de vencimento.
*** VALORES EM REAIS ***
ATENCAO:
O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.
Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - CPF/CNPJ: 73027690000146
DEPUTADO JOAO SUSSUMU HIRATA, 940
VILA ANDRADE - SAO PAULO - SP - 05715010

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO	Data da Solicitação: 17/01/2022	Nome Solicitante: VANIA	Destino da compra: SEDE

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
	ESPELHO PARA BANHEIRO				R$ 5,00	

OBSERVAÇÃO:

Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

Santa Casa Chavantes
CSJ

1524

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MAGALU

DATA DA SOLICITAÇÃO: JANEIRO 2022

SOLICITANTE: SEDE

SETOR:

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	5		ESPELHO LAPIDADO	R$ 132,21	R$ 661,05
2					R$ 0,00
3					R$ 0,00
13					
20					R$ 0,00
				R$ 661,05	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	35,62
			VALOR TOTAL...	R$ 696,67	

VALOR TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Santa Casa Chavantes
CSI

MAPA DE COTAÇÕES

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Solicitante: SEDE	Local: SEDE	Comprador : SARAH MARIA	Destino da compra: SEDE	Endereço: Rua: RUA DR, JOÃO SUSSUMO

FORNECEDOR			A			B			C		
			MAGALU								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNT	VALOR TT
ESPELHO LAPIDADO		5		R$ 132,21	R$ 661,05			R$ -			R$ -
FRETE		1		R$ 35,57	R$ 35,57			R$ -			R$ -
				R$ 696,62			R$ 0,00			R$ 0,00	
			CIF			CIF			CIF		
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EN				R$ 696,62			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 696,62			R$ 0,00			R$ 0,00	
FORMA DE PAGAMENTO											
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)											
Faturamento Mínimo											

Observação do Comprador: COMPRA NÃO ATINGIU O VALOR MININO PARA 3 COTAÇÕES

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Sarah Maria

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:
SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

0

Santa Casa Chavantes
CSI

1526

pelho para Banh × | leroy merlin - Bing × | Resultados da Sus × | espelho para lavab × | Espelho Lapidado × | Assento SMART C × | +

https://www.magazineluiza.com.br espelho lapidado com pastor fixado com parafuso 3D

Santa Casa Chavantes
CSI

Vendido por Woodglass
Entregue por magalu

por **R$ 132,21** à vista (10% de desconto)

ou R$ 146,90 em 4x de R$ 36,73 sem juros

Mais formas de pagamento

Adicionar à sacola

Consultar prazo e valor do frete

05724-003 Ok Não sei o CEP

Avenida Giovanni Gronchi - Vila Andrade - São Paulo, SP

Receba em até 2 dias úteis
Após o pagamento confirmado R$ 23,95

Retire na loja a partir de 6 dias úteis
Após o pagamento confirmado Frete grátis

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação do pagamento e podem ser alterados em dias de promoção

Cookies: a gente guarda estatísticas de visitas para melhorar sua experiência de navegação, saiba mais em nossa política de privacidade. ENTENDI E FECHAR

ite aqui para pesquisar

25°C POR PTB2 20/0

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MAGALU PAGAMENTOS LTDA	17.948.578/0001-77	0	20/01/2022	22/01/2022	20 JAN 2022	janeiro-22	696,62	REFORMA	ESPELHOS BANHEIROS
TOTAL DE PAGAMENTOS							696,62		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1528

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335261359053100 1
26/01/2022 14:04:12

```
26/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:04:12
005500055                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
EBANX IP LTDA.
------------------------------------------------
38390007531924000000028742310916988760000143400
BENEFICIARIO:
Empresas.americanas.comAmericanas S
NOME FANTASIA:
Empresas.americanas.comAmericanas S
CNPJ: 00.776.574/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
Empresas.americanas.comAmericanas S
CNPJ: 00.776.574/0001-56
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Chava
CNPJ: 73.027.690/0009-01
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          12.010
DATA DE VENCIMENTO                  25/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                   20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                   1.434,00
VALOR COBRADO                        1.434,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.486.A09.C52.1D0.BD8
================================================
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 Chavantes
CSI

RECEBEMOS DE PRODUBAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.434,00 DESTINATÁRIO: CARINA OLIVEIRA - Rua Deputado Joao Sussumu Hirata, 940 SALA 32 EDIFICIO THE HILL Vila Andrade SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.121.056
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRODUBAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ALAMEDA BOM PASTOR, 2622 GALPAO 01
BARRO PRETO - 83015-810
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4131344501

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.121.056
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0113 0292 9400 0126 5500 1000 1210 5610 0025 4150

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 A CONSUMIDOR FINAL	141220015518291 - 21/01/2022 08:02:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9054435930		816012739118	13.029.294/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CARINA OLIVEIRA			73.027.690/0009-01	21/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Deputado Joao Sussumu Hirata, 940 SALA 32 EDIFICIO THE HILL	Vila Andrade		05715-010	21/01/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	99999999999		08:01:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/03/2022
Valor	R$ 1.434,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.434,00	172,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	1.478,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	165,58	43,02	1.434,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS B2W ENTREGA BAN	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9514	ASSENTO SANITARIO ALMOFADADO ASTRA TAH/K (ALOHA) BRANCO Barras: 7891222145975 FCI: E123C588-7A74-4F58-916A-E6DB9A131232 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:E123C588-7A74-4F58-916A-E6DB9A131232	39222000	000	6108	un	8,0000	184,8000	1.478,40	44,40	1.434,00	172,08		12,00	

Santa Casa Chavantes
CSI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado de Tributos R$165,58(11,55%) Fonte: IBPT/empresometro.co Venda N 00443390 de 20/01/2022 as 00:00 #Site 992087730401 Email do Destinatário: 73027690000901@email.com.br	

Empresas.americanas.com-Americanas S.A.

00.776.574/0001-56

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO	VENCIMENTO	VALOR
287423109	25/01/2022	R$ 1.434,00

REFERENTE A

Na sua próxima compra pague com a Ame e receba mais rápido. Não precisa ter conta em banco! Baixe o superapp da Ame grátis na Google Play e no App Store.

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00753 19240.000000 28742.310916 9 88760000143400

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 25/01/2022
Beneficiário: Empresas.americanas.com-Americanas S.A. 00.776.574/0001-56					Agência/Código do Beneficiário: 0001/1000751924-6
Data do Documento: 20/01/2022	Número do Documento: 287423109	Espécie Doc: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 20/01/2022	Nosso Número: 000000287423109-1
Uso do Banco	Carteira: 0001	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.434,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Não receber após o vencimento

Não receber pagamento em cheque

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Santa Casa de Misericordia de Chavantes - CNPJ 73.027.690/0009-01

Sacador/Avalista: Empresas.americanas.com-Americanas S.A.

Autenticação Mecânica

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00753 19240.000000 28742.310916 9 88760000143400

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 25/01/2022
Beneficiário: Empresas.americanas.com-Americanas S.A. 00.776.574/0001-56					Agência/Código do Beneficiário: 0001/1000751924-6
Data do Documento: 20/01/2022	Número do Documento: 287423109	Espécie Doc: DM	Aceite: Não	Data do Processamento: 20/01/2022	Nosso Número: 000000287423109-1
Uso do Banco	Carteira: 0001	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.434,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Não receber após o vencimento

Não receber pagamento em cheque

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Santa Casa de Misericordia de Chavantes - CNPJ 73.027.690/0009-01

Sacador/Avalista: Empresas.americanas.com-Americanas S.A.

Santa Casa Chavantes
CSI

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

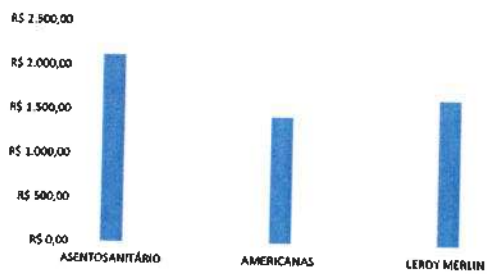
SANTA CASA de Misericórdia

MAPA DE COTAÇÕES

Solicitante: SEDE	Local: SEDE	Comprador : SARAH MARIA	Destino da compra: SEDE	Endereço: Rua: DR. JOÃO SUSSUMO HIRATA 940

FORNECEDOR			A			B			C		
			ASENTOSANITÁRIO			AMERICANAS			LEROY MERLIN		
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNT	VALOR TT
ASSENTO ALMOFADADO CELITE		8		R$ 259,99	R$ 2.079,92		R$ 179,25	R$ 1.434,00		R$ 199,80	R$ 1.598,40
FRETE		1		R$ 39,00	R$ 39,00			R$ -		R$ 53,68	R$ 53,68
					R$ -			R$ -			R$ -
				R$ 2.118,92			R$ 1.434,00			R$ 1.652,08	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA			CIF			CIF			CIF		
				R$ 2.118,92			R$ 1.434,00			R$ 1.652,08	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R$ 2.118,92			R$ 1.434,00			R$ 1.652,08	
FORMA DE PAGAMENTO				A VISTA			A VISTA			A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				15 DIAS			6 DIAS			10 DIAS	
Faturamento Mínimo											

Observação do Comprador: COMPRA FEITA POR VALOR MINIMO DAS COTAÇÕES



RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Sarah Maria

DIREÇÃO OPERACIONAL:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES Mauricio Pardo dos Reis Diretor Administrativo

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa Chavantes CSI

1532

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: JANEIRO	Data da Solicitação: 17/01/2022	Nome Solicitante: VANIA	Destino da compra: SEDE

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
	ASSENTO ALMOFADADO				R$ 8,00	

OBSERVAÇÃO:

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: AMERICANAS

DATA DA SOLICITAÇÃO: JANEIRO 2022

SOLICITANTE: SEDE

SETOR:

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
Compras

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	8		**ASSENTO ALMOFADADO CELITE**	**R$ 179,25**	R$ 1.434,00
13					
20					
					R$ 0,00
				R$ 1.434,00	
			DESCONTO...	**R$**	-
			FRETE...		
			VALOR TOTAL...	R$ 1.434,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO: UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E ZERO CENTAVOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: **(X) sim** **( ) não**

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Santa Casa Chavantes
CSI

neri - Bing | Assento Sanitário | Assento Sanitário | Nova guia | leroy merlin - Bing | Assento Sanitário

https://www.leroymerlin.com.br/assento-sanitario-almofadado-astra-aloha-up-branco-para-vaso-celite_1567528655

Departamentos | Verão | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Benefícios | Lojas abertas

Clique aqui, compre pelo WhatsApp e receba em casa | (11) 4007-1380

e | Banheiros | Assentos Sanitários | Assentos para Linhas E... | Assentos para Vasos C... | Assentos para Modelo ... | Assento Sanitário Alm...

sento Sanitário Almofadado
:ra Aloha Up Branco Para Vaso
:ite

(0)

Cód. 1567528655

Exclusivo Site

:crição

nto sanitário almofadado astra aloha up
ico para vaso celite, marca astra, almofadado
io com proteção contra fungos e bactérias. O
nto almofadado da astra é
provadamente o mais confortável do brasil,
possui uma espuma mais espessa e macia. A

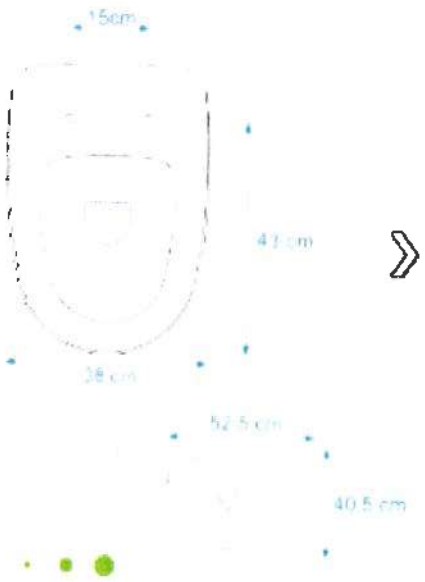
Ver Mais

ompre pelo Telefone

ite aqui para pesquisar

MODELO Aloha

Celite 3/3



Santa Casa Chavantes
CSJ

R$ 199,80 / cada

ou 2 vezes no cartão Celebre*

Vendido e entregue por Mercado Do Assento

Formas de pagamento

Calcule seu frete

05724-003

Não sei meu CEP

Outras formas de frete para São Paulo - SP

Atenção! Prazo e valores de frete podem variar conforme a quantidade e disponibilidade dos itens adicionados ao seu carrinho. O tempo de entrega se inicia após a confirmação do seu pagamento.

24°C POR PTB2 20/0

1535

ssento Sanitário | Assento Sanitário | Assento Sanitário | cec - Bing | assento almofadad | Assento SMART C

https://www.assentosanitario.com.br/celite/smart/assento-sanitario-smart-para-louca-celite-almofadado-luxo-ou-super-luxo

COD SENTOsanitário

CATEGORIAS

Buscar assentos

Efetue o seu login, ou cadastre-se.

MEU CARRINHO
(0 itens | R$ 0,00)

os

ASSENTO SMART CELITE - ALMOFADADO LUXO OU SUPER LUX

Disponibilidade:
PRAZO DE FABRICAÇÃO pode variar entre IMEDIATO ou ATÉ 20 DIAS ÚTEIS devido a sazonalidade do estoque

Por: R$ 259,99

R$ 241,79 à vista com desconto Boleto - Yapay ou 8x de R$ 32,50 Sem juros

CORES DISPONÍVEIS (BRANCO)

MATERIAL:

Almofadado Super Luxo : R$ 259,99

CHAT
com
Espe

Santa Casa Chavantes
CSI

Fale com a gente no WhatsApp

1536

Digite aqui para pesquisar

24°C POR PTB2 20/

neri - Bing × | Assento Sanitário Saveiro Branc × | Assento Sanitário Astra Almofa × +

https://www.americanas.com.br/produto/2668888637?pfm_carac=assento-sanitario-almofadado-para-vaso-celite&pfm_page=search&pf...

por departamento | mercado | material escolar | celulares | ar condicionado | eletrodomesticos | moveis | tv e home theater | not

› casa e construção › banheiro › vaso sanitário › acessorios para vaso sanitario › assento sanitario para portadores de necessidades especiais

tar | compartilhar

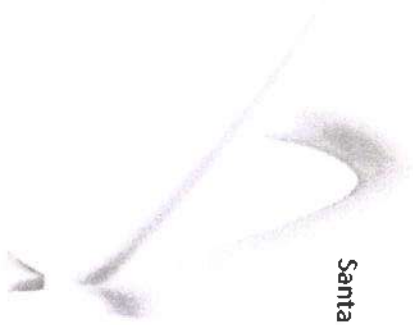
Assento Sanitário Astra Almofadado Aloha Branco para vaso Celite

★★★★ (1) faça a 1ª pergunta

Assento Sanitário (tampa de vaso) para vaso Aloha, marca Astra almofadado macio. O Assento Almofadado da Astra é comprovadamente o mais confortável do Brasil, pois possui uma espuma mais espessa e macia. A tampa é em plástico pp (p

mais informações

política de troca e devolução



Santa Casa Chavantes
CSJ

R$ 208,90

em até 4x sem juros no **cartão de crédito Ame** e receba R$ 1,00 de volta

R$ 208,90 em até 15x sem juros no **cartão Americanas com Ame** e receb 1,00 de volta

mais formas de pagamento

Avenida Giovanni Gronchi, Vila Andrad

receba entre
24 e 26 de janeiro

retire na loja entre
24 e 26 de janeiro

mais formas de entrega

comprar

1537

Digite aqui para pesquisar

24°C POR PTB2

americanas · empresas

Ambiente Seguro

minha conta

menu

minha conta

detalhe do pedido #09-920877304

pedidos > pedido 09-920877304

data do pedido: 20/01/2022

entrega 01

estimativa de entrega: 8 dia(s)

Pedido recebido	Esperando pagamento	Nota Fiscal disponível	Em transporte	Pedido entregue
20/01/2022	20/01/2022			

itens vendidos por **Mercado do Assento**

ASSENTO SANITARIO ASTRA ALMOFADADO ALOHA BRANCO PARA VASO CELITE

qtd: 8

R$ 179,25

preciso de ajuda

comprador	carina@santacasachavantes.org
subst. tributária	R$ 0,00
desconto(s)	R$ 44,40
frete	R$ 0,00
total	**R$ 1.434,00**

pagamento

boleto bancário
R$ 1.434,00

Santa Casa Chavantes
CSI

imprimir boleto

endereço de entrega

identificação do endereço
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940/SALA 32
(EDIFICIO THE HILL)
Vila Andrade - São Paulo / SP
CEP: 05715-010

ver endereço de cobrança

exportar detalhes do pedido

mais informações

americanas s.a. / CNPJ: 00.776.574/0006-60 / Inscrição Estadual: 85.687.08-5 / Endereço Rua Sacadura Cabral, 102 - Rio de Janeiro, RJ - 20081-902 / atendimento.b2b@empresas.americanas.com

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EMPRESAS AMERICANAS COM	00.776.574/0001-56	0	20/01/2022	22/01/2022	20 JAN 2022	janeiro-22	1.434,00	REFORMA	ASSENTOS BANHEIROS
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.434,00		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data __/__/____	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1540

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.04.12
0055800055          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA:         15.720-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  61.459.221-1

FAVORECIDO:  ANDRIO ALISON RANGEL RIBEIRO
CPF/CNPJ:      315.876.788-02
VALOR: R$                                2.362,80
DEBITO EM: 20/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 012012
AUTENTICACAO SISBB:         C.51C.A2A.D76.0E2.09D
```

Santa Casa Chavantes
CSI

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 3

Nome: ANDRIO ALISON RANGEL RIBEIRO
C.P.F.: 31587678802
Inscr. C.C.M. Nº:
Inscr. Órgão de Classe nº: /
I.N.S.S.: 12732125247
Endereço: R PAPA PAULO VI
Número: 222
Compl:
Bairro: VILA CABRAL
Cidade: Registro
UF: SP
CEP: 11900-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		3.000,00	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		600,00
128	IRRF Sobre Serviços	7,50		37,20

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS **********

Total de Proventos: 3.000,00
Total de Descontos: 637,20
Total Líquido --> 2.362,80

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
CNPJ/CEI: 73.027.690/0009-01
Estabelecida na: Avenida Giovanni Gronchi
Nº: 5443
Compl: SALA 44
Bairro: Vila Andrade
Cidade: São Paulo
Estado: SP
CEP: 05724-003
A importância acima demonstrada é referente a:

21/01/2022

Assinatura

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 3

Nome: ANDRIO ALISON RANGEL RIBEIRO
C.P.F.: 31587678802
Inscr. C.C.M. Nº:
Inscr. Órgão de Classe nº: /
I.N.S.S.: 12732125247
Endereço: R PAPA PAULO VI
Número: 222
Compl:
Bairro: VILA CABRAL
Cidade: Registro
UF: SP
CEP: 11900-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		3.000,00	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		600,00
128	IRRF Sobre Serviços	7,50		37,20

Valor líquido por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS **********

Total de Proventos: 3.000,00
Total de Descontos: 637,20
Total Líquido --> 2.362,80

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
CNPJ/CEI: 73.027.690/0009-01
Estabelecida na: Avenida Giovanni Gronchi
Nº: 5443
Compl: SALA 44
Bairro: Vila Andrade
Cidade: São Paulo
Estado: SP
CEP: 05724-003
A importância acima demonstrada é referente a:

21/01/2022

Assinatura

Santa Casa Chavante
CSI

vania@santacasachavantes.org

De: Marcio **Martins** <marcio.martins@santacasachavantes.org>
Enviado em: quinta-feira, **20 de janeiro de 2022 11:03**
Para: CARINA; **RAIMUNDO; Vania**
Cc: LETICIA; **PATRICIA**
Assunto: **RPA** Andrio **Alison Rangel Ribeiro**
Anexos: **RPA** Andrio **Alison Rangel Ribeiro.pdf**

Bom dia

Segue RPA de Andrio Alison Rangel Ribeiro referente a serviços prestados no CSI para pagamento.

Banco Nubank 260

AG 0001

CC 61459221-1

Att.

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Marcio Martins
Departamento Pessoal
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.720-1 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ANDRIO ALISON RANGEL RIBEIRO	315.876.788-02	3	20/01/2022	20/01/2022	20 JAN 2022	dezembro-21	2.362,80	Serviços de Terceiros	ANDRIO
TOTAL DE PAGAMENTOS							2.362,80		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022	Data 20 JAN 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

```
21/01/2022    - BANCO DO BRASIL -   16:47:35
005500055          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:         15.720-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 21/01/2022
NR. DOCUMENTO                553.168.000.000.787
VALOR TOTAL                                778,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REFRIG DUFRIO LTDA
AGENCIA: 3168-2          CONTA:           787-0
NR. DOCUMENTO                550.055.000.015.720
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              01.754.239/0001 10
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.552.C63.E0C.BDF.575
```

Transação efetuada **com sucesso por:** JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Santa Casa Chavantes
CSI

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **Nº 000155586** **SERIE 001**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
ALAMEDA SANTO AMARO, 423-425
SANTO AMARO
SAO PAULO-SP
04745000
1135299595

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000155586
SERIE 001
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0101 7542 3900 2406 5500 1000 1555 8610 0009 2751

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220094067171 21/01/2022 17:51:12

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
141330673116		017542390024-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			730276900001-46	21/1/2022
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22	CENTRO		18970029	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
CHAVANTES	4136148123	SP	719000838114	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,35	7,44	0,00	0,00	769,04

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	778,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE NA LOJA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			7,80	7,80

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
21/1/2022	778,64

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100260705	CANO COBRE PANC 1/32F 06,35 1/4 0,123 III Ref. 06,35X0,79TF MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	260	5.405	KG	1,95	98,44	191,96	0,00	0,00	9,60	0,00	5,00
204	CANO COBRE PANC 1/32F 09,52 3/8 0,194 Ref. 09,52X0,79TF MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00(vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	060	5.405	KG	3,10	103,96	322,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100232510	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 1/4 X 10MM SC 300 Ref. FPIPIBC10014000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:AFB72556-B1CC-7523-C393-97E368A581C5	39173290	060	5.405	MT	16,00	1,30	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100232511	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10MM SC 300 Ref. FPIPIBC10038000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39173290	060	5.405	MT	16,00	1,45	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100265362	CABO PP 4X1,50MM 1,0KV 100M COBRECOM Ref. 4X1,5MM 1,0KV 100M MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:CCF0F998-B5BD-4257-90EC-094DDB7691F3	85444900	560	5.405	MT	15,00	6,94	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CSI

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **Nº 000155586** **SERIE 001**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
ALAMEDA SANTO AMARO, 423-425
SANTO AMARO
SAO PAULO-SP
04745000
1135299595

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000155586
SERIE 001
FOLHAS 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0101 7542 3900 2406 5500 1000 1555 8610 0009 2751

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220094067171 21/01/2022 17:51:12

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
141330673116		017542390024-06

100224255	MANG DRENO SPLIT CRISTAL 1/2 X 2MM (METRO) - AFA Ref. 302020290 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39173290	060	5.405	MT	15,00	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100239753	CAPAC ELETROLITICO 88/108 220V DUGOLD (OU 101095) Ref. DGCE88TRF220V MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00(vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	85321000	100	5.102	UN	1,00	13,00	13,00	13,00	2,34	0,00	10,00	0,00
100227412	TERM METALFRIO VIT MEDIA TEMP RC43048 Ref. TB54159 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00(vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:3966ECFA-E27C-465A-86BD-C9A16666F072	90321010	200	5.102	PC	1,00	38,35	38,35	38,35	5,10	0,00	13,30	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
vBCSTRet:358,76, vICMSSTRet:26,42 -Pedido de Venda: PV024-013401539 Condicao: ADTO Plano: ADTO Vendedor: Renato Bredof Crem - Valor aproximado dos tributos cf lei 12.741/12 Federais 80,05 Estaduais 7,44 -ICMS ST CONFORME PORTARIA CAT 121/2012 - ART. 313-Y E ART. 313-Z DO RICMS/00 - ICMS ST CONFORME PORTARIA CAT 40/2014 - ART. 313-Z17 A ART. 313-Z18 DO RICMS/00 E ALQUOTA DE ICMS DIFERENCIADA CONFORME RESOLUÇO SF-04/98. -ICMS ST CONFORME PORTARIA CAT 40/2014 - ART. 313-Z17 A ART. 313-Z18 DO RICMS/00 -Volume Total: 0,001912 (m3)	

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/01/2022

SOLICITANTE: MAURICIO

SETOR: RECURSOS HUMANOS

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFORMA DA SALA DE RECURSOS HUMANOS - CONJUNTO 44

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA DE CHAVANTES
Mauricio Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

SANTA CASA
de Misericórdia
da Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
REFRIGERAÇÃO DUFRIO COM. E IMP. LTDA	17.542.390/0024-06	155586	21/01/2022	21/01/2022	21 JAN. 2022	janeiro-22	778,64	REFORMA	SALA 44 - RH
TOTAL DE PAGAMENTOS							778,64		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 21 JAN. 2022	Data 21 JAN. 2022	Data 21 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita	Catina Oliveira	Mauricio Reis
	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CSI

1549

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
0055800055 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201211721285538099 51
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 1.535,15
DATA: 21/01/2022 - 14:21:36

PAGO PARA: Alpha Gesso & Alpha Divi
CNPJ: 41.131.940/0001-05
CHAVE PIX: 41131940000105
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001125879 50
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 14:21:37

==========

DOCUMENTO: 012101
AUTENTICACAO SISBB: A.734.98C.4B5.327.C4D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
CSI

ALPHA GESSO
TUDO PARA SUA OBRA

ALPHAGESSO - MATERIAIS DE GESSO EM GERAL DIVISORIAS E FORROS LTDA
Rua Isaías Branco de Araújo, Nº 113
05841150 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 3596-6377
CNPJ: 41.131.940/0001-05

Proposta Nº 961

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73027690000146, IE: 719000838114
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940, sala 44, Vila Andrade
05715010 - São Paulo, SP
Fone: 1137390696, Celular: (11) 97518-4306, carina@santacasachavantes.org

Número da Proposta	961
Data	21/01/2022

Aos cuidados de: Falar com Carina

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
KIT DE PORTA PRONTA P/ DRYWALL 2,15X0,82X7,5 ESQUERDA	PO0001	UN	1,0000000000	437,0000000000	0,0000000000	437,0000000000	437,00
MONTANTE 48MM GALV X 3000.	PE0022	UN	9,0000000000	21,5000000000	0,0000000000	21,5000000000	193,50
CHAPA DE GESSO STANDARD (ST) 1200X1800 - KNAUF	CH0003	UN	12,0000000000	34,9000000000	0,0000000000	34,9000000000	418,80
GUIA 48MM GALV X 3000.	PE0024	UN	8,0000000000	18,5000000000	0,0000000000	18,5000000000	148,00
Manta Lã de Vidro WF 4+ 1,20x12,50mx50mm Isover	LV0005	PC	1,0000000000	163,0000000000	0,0000000000	163,0000000000	163,00
MASSA DRYWALL PREMIUM 30KG	MA00013	UN	1,0000000000	59,9000000000	0,0000000000	59,9000000000	59,90
PARAFUSO LENTILHA PH AGULHA - 4,2x13 (CENTO)	PF00003	CT	1,0000000000	11,0000000000	0,0000000000	11,0000000000	11,00
PARAFUSO GN25 MULTIPLA - CAIXA 1000	GN0025	CX	1,0000000000	48,0000000000	0,0000000000	48,0000000000	48,00
ESPATULA INOX 15CM - PLASTER	FE000212	UN	1,0000000000	22,5000000000	0,0000000000	22,5000000000	22,50
BROCA AÇO RAP. 6MM	BR0007	UN	1,0000000000	14,0000000000	0,0000000000	14,0000000000	14,00
BITS PHILIPS COM IMÃ GROSS S2 X 70MM	FE00101	UN	1,0000000000	5,0000000000	0,0000000000	5,0000000000	5,00
BITS PHILIPS STARFER DUPLO 2X65MM 1 UNIDADE	FE0001012	CA	1,0000000000	4,0000000000	0,0000000000	4,0000000000	4,00
EXTENSOR FLEXIVEL PARA PARAFUSADEIRA VIP	FE00074	UN	1,0000000000	15,0000000000	0,0000000000	15,0000000000	15,00
NIVEL RESINA WESTERN 40CM HT-16	NI0005	PC	1,0000000000	12,0000000000	0,0000000000	12,0000000000	12,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Desconto	Frete	Total da proposta
14,00	40	0,00	0,00	1.551,70	3,00%	30,00	1.535,15

Atenciosamente, Vitoria
Departamento de vendas

RECEBEMOS DE ALPHAGESSO - MATERIAIS DE GESSO EM GERAL DIVISORIAS E FORROS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000141 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALPHA GESSO
TUDO PARA SUA OBRA

ALPHAGESSO - MATERIAIS DE GESSO EM GERAL DIVISORIAS E FORROS
Rua Isaias Branco de Araújo, 113, Vila das Belezas
05.841-150 - São Paulo - SP
Fone (11) 3596-6377 https://www.alphagesso.com.br - alphagesso.viladasbelezas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000141
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0241 1319 4000 0105 5500 1000 0001 4113 9169 8525

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 mercadorias	135220171148860 07/02/2022 16:30:54	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130.774.282.111		41.131.940/0001-05

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	719000838114	07/02/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Deputado Joao Sussumu Hirata, 940 - sala 44	Vila Andrade	05.715-010	07/02/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
São Paulo	(11) 3739-0696	SP	16:30:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/02/2022	1.535,15						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,70
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
30,00	0,00	46,55	0,00	0,00	1.535,15

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				2,044	52,644

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
PO0001	KIT DE PORTA PRONTA P/ DRYWALL 2,15X0,82X7,5 ESQUERDA	44182000	040	5.102	UN	1,0000000000	437,0000000000	437,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PE0022	MONTANTE 48MM GALV X 3000.	72166110	040	5.102	UN	9,0000000000	21,5000000000	193,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CH0003	CHAPA DE GESSO STANDARD (ST) 1200X1800 - KNAUF	68091100	040	5.102	UN	12,0000000000	34,9000000000	418,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PE0024	GUIA 48MM GALV X 3000.	72166110	040	5.102	UN	8,0000000000	18,5000000000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LV0005	Manta La de Vidro WF 4+ 1,20x12,50mx50mm Isover	70193900	540	5.102	PC	1,0000000000	163,0000000000	163,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MA00013	MASSA DRYWALL PREMIUM 30KG	25183000	040	5.102	UN	1,0000000000	59,9000000000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PF00003	PARAFUSO LENTILHA PH AGULHA - 4,2x13 (CENTO)	73181400	040	5.102	CT	1,0000000000	11,0000000000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
GN0025	PARAFUSO GN25 MULTIPLA - CAIXA 1000	73181400	040	5.102	CX	1,0000000000	48,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FE000212	ESPATULA INOX 15CM - PLASTER	82055900	040	5.102	UN	1,0000000000	22,5000000000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BR0007	BROCA ACO RAP. 6MM	73181400	040	5.102	UN	1,0000000000	14,0000000000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FE00101	BITS PHILIPS COM IMA GROSS S2 X 70MM	82079000	240	5.102	UN	1,0000000000	5,0000000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FE0001012	BITS PHILIPS STARFER DUPLO 2X65MM 1 UNIDADE	82079000	040	5.102	CA	1,0000000000	4,0000000000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FE00074	EXTENSOR FLEXIVEL PARA PARAFUSADEIRA VIP	82079000	040	5.102	UN	1,0000000000	15,0000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
NI0005	NIVEL RESINA WESTERN 40CM HT-16	90318099	240	5.102	PC	1,0000000000	12,0000000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 481,82 (31,39%) Federais R$ 209,93 (13,66%) Estaduais R$ 271,88 (17,71%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: Falar com Carina	Santa Casa Chavantes CSI

Santa Casa Chavantes
CSI

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/01/2022

SOLICITANTE: MAURICIO

SETOR: RECURSOS HUMANOS

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

REFORMA DA SALA DE RECURSOS HUMANOS - CONJUNTO 44

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

SANTA CASA de Misericórdia

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

SEDE ADMINISTRATIVA - CSI

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.720-1** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ALPHAGESSO - MATERIAIS DE GESSO EM GERAL	41.131.940/0001-05	0	21/01/2022	21/01/2022	21 JAN. 2022	Janeiro-22	1.535,15	MANUTENÇÃO PREDIAL	SALA 44 - RH
TOTAL DE PAGAMENTOS							1.535,15		

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeiro	Diretoria Administrativa
Data ___/___/___	Data 21 JAN. 2022	Data 21 JAN. 2022	Data 21 JAN. 2022
Assinatura/Aprovação	Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Mauricio Reis Assinatura/Aprovação

1555

CC – RELATÓRIO DETALHADO DA ESTRUTURA DOS CARGOS E SALÁRIOS – COMPOSIÇÃO ATUAL

Na sequência

SANTA CASA de Misericórdia de Chevanias

RELATÓRIO DETALHADO DA ESTRUTURA DE CARGOS E SALÁRIOS 01.202

Pessoal /Colaboradores de acordo com o Plano de trabalho	Quantidade atual	Salário base	Insalubridade	Periculosidade	Gratificação	Gratificação de jornada 25%	Gratificação de função10%	Total
AGENTE DE PORTARIA	7	R$ 1.530,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.530,18
ANALISTA DE RH	1	R$ 3.537,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.537,98
APRENDIZ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	5	R$ 722,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 722,27
ASSESSOR ADMINISTRATIVO	10	R$ 1.901,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.901,49
ASSESSOR DE TI	1	R$ 1.901,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.901,49
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1	R$ 2.189,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.189,33
ASSISTENTE DE FARMACIA 180h	20	R$ 1.702,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.702,46
ASSISTENTE DE FARMACIA 220h		R$ 2.080,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.080,78
ASSISTENTE DE FATURAMENTO	4	R$ 2.189,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.189,33
ASSISTENTE DE GESTÃO DE PESSOAS	1	R$ 2.189,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.189,33
ASSISTENTE SOCIAL	1	R$ 2.938,37	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.186,19
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	R$ 2.189,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.189,33
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	2	R$ 1.494,00	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,82
AUXILIAR DE ATENDIMENTO	1	R$ 1.494,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.494,00
AUXILIAR DE COZINHA	4	R$ 1.494,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.494,00
AUXILIAR DE DEPARTAMENTO PESSOAL	1	R$ 1.494,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.494,00
AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	36	R$ 1.493,96	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,78
AUXILIAR FINANCEIRO	1	R$ 1.494,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.494,00
CONTROLADOR DE ACESSO/FLUXO	3	R$ 1.530,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.530,18
COORDENADOR DE ENFERMAGEM	3	R$ 3.591,11	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 897,97	R$ 359,19	R$ 5.096,09
COORDENADOR DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	1	R$ 4.608,73	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.856,55
COORDENADOR DE FARMÁCIA RT	1	R$ 4.608,73	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.856,55
COORDENADOR DE NUTRIÇÃO RT	1	R$ 4.608,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.608,73
COORDENADOR DE PATRIMONIO	1	R$ 4.608,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.608,73
COPEIRA	14	R$ 1.494,00	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.741,82
COZINHEIRO	4	R$ 1.626,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.626,49
DIRETOR GERAL	1	R$ 14.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.000,00
ELETRICISTA	1	R$ 2.925,53	R$ 0,00	R$ 877,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.803,19
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	47	R$ 2.939,00	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.186,82
ENFERMEIRO DA QUALIDADE	1	R$ 3.591,89	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.839,71
ENFERMEIRO DA SCIH	1	R$ 3.591,89	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.839,71
FARMACÊUTICA DIURNO	4	R$ 3.591,89	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.839,71
FARMACÊUTICA NOTURNO		R$ 3.600,70	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.848,52
FISIOTERAPEUTA DIURNO	7	R$ 2.938,37	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.186,19
FONOAUDIÓLOGO	1	R$ 4.041,79	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.289,61
GERENTE ADMINISTRATIVO	1	R$ 6.135,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.135,91
GERENTE DE APOIO	1	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE — SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

RELATÓRIO DETALHADO DA ESTRUTURA DE CARGOS E SALÁRIOS 01.20

Pessoal /Colaboradores de acordo com o Plano de trabalho	Quantidade atual	Salário base	Insalubridade	Periculosidade	Gratificação	Gratificação de jornada 25%	Gratificação de função10%	Total
GERENTE ASSISTENCIAL RT	1	R$ 5.715,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.428,85	R$ 571,55	R$ 7.715,94
LIDER DE COPA	1	R$ 1.901,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.901,49
OFICIAL DE MANUTENÇÃO	1	R$ 1.941,08	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.188,90
PSICÓLOGA	1	R$ 2.585,50	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.833,32
RECEPCIONISTA 180h	21	R$ 1.870,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.870,46
RECEPCIONISTA 220h		R$ 1.530,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.530,18
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	2	R$ 2.938,37	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 734,64	R$ 293,85	R$ 4.214,68
SUPERVISOR DE FATURAMENTO	1	R$ 2.938,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.938,37
SUPERVISOR CONTÁBIL	1	R$ 2.340,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.340,30
SUPERVISOR FINANCEIRO	2	R$ 2.340,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.340,30
SUPERVISOR FINANCEIRO	1	R$ 2.938,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.438,37
SUPERVISOR DE HOTELARIA	1	R$ 2.938,37	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.186,19
SUPERVISOR DE RECEPÇÃO	1	R$ 2.938,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.938,37
SUPERVISOR DE SADT/OUVIDORIA	1	R$ 2.938,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.938,37
TECNICO DE ENFERMAGEM	165	R$ 1.764,00	R$ 247,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.011,82
TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	1	R$ 2.419,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.419,40
NUTRICIONISTA	1	R$ 2.919,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.919,60
TOTAL :	392							

HMA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE — SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

RELATÓRIO DETALHADO DA ESTRUTURA DE CARGOS E SALÁRIOS 12.2021 - TERCEIROS VINCULADOS DIRETAMENTE AO HM

Pessoal /Colaboradores de acordo com o Plano de trabalho	Quantidade atual	Valor mensal	Insalubridade	Periculosidade	Gratificação	Gratificação de jornada 25%	Gratificação de função10%	Total
DIRETOR TÉCNICO	1	R$ 12.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.000,0
TOTAL :	1							

OBS: Nas tabelas demonstram o total de 392 colaboradores que é referente aos celetistas e os 1 terceiro vinculado diretamente no HMA.

Fonte: Departamento Pess

ANEXO I –

NOTAS FISCAIS E PAGAMENTOS EFETUADOS

RECEBEMOS DE SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA, INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.070,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - R MARIA FERREIRA, 22 CENTRO Chavantes-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/12/21	Hospital Administrativo

NF-e
Nº 105
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 105
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1229 2902 4300 0193 5500 1000 0001 0511 8243 3587

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	**135211560450835 - 22/12/2021 16:09:04**

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	16:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/12/2021
Valor	R$ 2.070,00

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	2.070,00

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	2.070,00

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
PRD00078	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA COM INTRODUTOR PEEL-OFF E FIO GUIA - PICC GMI FR: 3.0 (LOTE 210427 VAL 12/2026)	90183929	0102	5102	UN	3	345,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00077	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA COM INTRODUTOR PEEL-OFF SEM FIO GUIA-PICC GMI FR:1.9 (LOTE 210409 VAL 12/2026)	90183929	0102	5102	UN	3	345,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 24/12/21
Nº do Contrato: 023/2021
Recebido por:
Horário: 10h00
Conferido por:

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 023/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 03/01/22

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-R
CRF: 2809

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: 83708-00

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omieperience S/A © 2021 www.omie.com.br

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: SENSO SOLUTION BRASIL TECNOLIGIA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	8	UNID	Catéter de inserção periférica infantil 1,9 FR Picc c/introdutor	R$ 345,000	R$ 2.760,00
2	2	UNID	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	R$ 345,000	R$ 690,00
					R$ 3.450,00
				DESCONTO...	R$ -
				FRETE...	R$ -
				VALOR TOTAL...	R$ 3.450,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022.

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

Nota Fiscal :	**105**			Emissão :	22/12/2021	Total Mercad.:	2.070,00
Fornecedor :	**Senso Solution**			Entrada :	24/12/2021	Total Nota :	**2.070,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63355	Série 1	Digitação :	24/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76065,		Atualização	24/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANKEIRO 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
76065	105 1/1	29/12/2021	2.070,00	2.070,00	105		0,00

Total por Nat. Operação: 2.070,00 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.070,00	R$ 2.070,00
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.070,00**	**2.070,00**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.070,00	R$ 2.070,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.070,00	R$ 2.070,00
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 2.070,00	R$ 2.070,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
24/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 de dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 105 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:02:26
146701467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 550.052.000.099.415
VALOR TOTAL 2.070,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SENSO S B TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 0052-3 CONTA: 99.415-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO C.814.934.A6D.109.FBD

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: 02/12/2021 Dest/Remc: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: R$ 635,94

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.034
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 000.000.034
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1224 5052 7100 0167 5500 2000 0000 3418 2951 5934

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	141210267617631 - 02/12/2021 09:01:07

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	02/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	02/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			09:01

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/01/2022
Valor	R$ 635,94

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	635,94

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	**635,94**

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
7898949785330	COPO ROSSO 180ML BRANCO C/2500	39241000	0102	5102	CX	6,00	105,99	0,00	635,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3.11

ENTREGA PARCIAL

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 10 / 12 / 21

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$84,52 (13,29%) Federal - R$44,52 (7,00%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT - PEDIDO N:503 -30 - BOLETO	RUBRICA 3.4 Marco Antonio Agostinho Departamento de Almoxarifado HMA-ISCR Marco Antonio Agostinho

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2021 09:01:14

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00037.063815 19975.050006 8 88520000063594**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **01/01/2022**
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 02/12/2021	Núm. do documento 034		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/12/2021	Nosso Número 157 / 00000370
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **635,94**
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 00037.063815 19975.050006 8 88520000063594**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **01/01/2022**
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 02/12/2021	Núm. do documento 034		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/12/2021	Nosso Número 157 / 00000370
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **635,94**
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

Ordem de Fornecimento

DATA: 24/11/2021

OF/AR	103/2021

Empresa:

JOIA ATACADO DE EMBALAGENS E COM DE ALIMENTOS

CNPJ: 24.505.271/0001-67

Email: financeiro@joiadistribuidora.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

(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
JESSICA	30 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		GUARDANAPO MADDU 20X19,5CM C/1000	UNID	22	12,9	283,80
2		COPO ROSSO 180ML BRANCO C/2500	UNID	11	105,99	1.165,89
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$ 1.449,69

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Nutricionista-CRN 10073

AUTORIZADOR

MACERLO MANOCCI
SUPERINTENDENTE

1567

Termo de Justificativa

Araucária, 02 de dezembro de 2021

Justificativa: Da nota fiscal nº 34, no valor de R$ 635,94.

Com respeito a nota fiscal nº34, no valor de R$635,94, da empresa Joia Atacado de Embalagens e Com de Alimentos. A entrega foi PARCIAL.

Entregue na data de hoje, 6 caixas de copos descartáveis, total 15000 mil unidades.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

Departamento de Almoxarifado
UMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

O pedido referente a NF 25 esta indo parcial. Tendo 6 caixas faltantes do copo Rosso 180ml branco, que serão entregues ate sexta-feira (03/12/2021)

Marcia Alves

29/11/21

24.505.271/0001-67
JOIA ATACADO DE EMBALAGENS
E COM DE ALIMENTOS LTDA

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: **034** 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

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	34			Emissão :	02/12/2021	Total Mercad.:	635,94
Fornecedor :	**Joia Atacado de Embalagens E Com de Alimentos Ltda**			Entrada :	02/12/2021	Total Nota :	**635,94**
Situação:	Ativa	Seq : 63221	Série 1	Digitação :	02/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75914,		Atualização	02/12/2021	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
75914	34 1/1	01/01/2022	635,94	635,94	34		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	3201	Copo Descartavel 180ml		02/12/2021	15.000,00	un	15.000,	un	0,00	635,94	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 635,94 **Qtde total:** 15.000,00 **Total de itens:** 1 **Valor total itens:** 635,94

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 635,94	R$ 635,94
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**635,94**	**635,94**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 635,94	R$ 635,94
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 635,94	R$ 635,94

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003706381519975050006888520000063594
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 10.302
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 635,94
VALOR COBRADO 635,94
==========
NR.AUTENTICACAO A.B6F.506.B56.5E0.BE4
==========
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	744
Data e Hora de Emissão	20/12/2021 17:46:32
Código de Verificação	B3NOIF0Y

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 ARAUCÁRIA REFERENTE AO PERÍODO DE 21/11/2021 A 20/12/2021.
VENCIMENTO: 05/01/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 3.003,20

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

IR - R$ 48,00 / COFINS - R$ 96,00 / CSLL - R$ 32,00 / PIS - R$ 20,80 RUBRICA SIP

VALOR TOTAL DA NOTA - R$3.200,00

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	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

Gibran Zeraik Abdalla
Patrimonio
HMA-I

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	740	DM	RG	20/12/2021	14000000000000383-8
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
			05/01/2022	R$ 3.003,20	

CAIXA | 104-0 | 10492.09719 33000.100041 00000.038307 3 88560000300320

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					05/01/2022
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	740	DM	S	20/12/2021	14000000000000383-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 3.003,20

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

SOLUÇÕES P/ ANÁLISE		
REPOR	SIM	NÃO
Cloro		X
pH		X

FILTRO	SIM	NÃO
Retrolavagem do filtro	X	
Retirada de amostra de carvão		
Medição do hidrômetro	0073,03	

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 Cabral

Jessica M. Bylnoski
Enfermeira SCIH
COREN/PR 625965
HMA

LABORAN
ANÁLISES LABORATORIAIS

ANÁLISES DE ALIMENTOS
ANÁLISES AMBIENTAIS
ANÁLISES DE ÁGUA E AR
ANALISES ECOTOXICOLÓGICAS

Solicitante : Hospital de Araucária
Endereço : Rua Rozália Wzorek, 77 n. Araucária PR
Amostra : Água Residuária
Data Coleta : 23/11/2021 Hora Coleta: 10:35 Temp. Coleta:
Local da Amostragem: Efluente Final
Amostrador: Saylon Sennes
Condições Ambientais: N.A.
Data Recebimento: 23/11/2021 Hora receb.: 16:40
Data de Emissão: 13/12/2021 Coleta Laboran: POPQ.01 FO.01 POPQ24 rev.01

00122385 AC

Marca : N.A.
Fornecedor : N.A.
Data Fabricação : N.A.
Data Validade : N.A.
Lote : N.A.
Lacre : N.A.

RELATÓRIO DE ENSAIO

	Resultado	Unidade	Data do Ensaio Início:	Data do Ensaio Fim:	V. R.
DQO [2]:	621,11	mg/L	24/11/2021	24/11/2021	---
DBO [3]:	122,71	mg/L	24/11/2021	29/11/2021	---
Óleos e Graxas Totais [4]:	29,33	mg/L	24/11/2021	26/11/2021	50,0
Sólidos Sedimentáveis [6]:	2,50	mL/L	24/11/2021	24/11/2021	1,0
Nitrogênio Amoniacal [8]:	94,44	mg/L	29/11/2021	29/11/2021	20,0
Nitrogênio Total [9]:	131,97	mg/L	26/11/2021	26/11/2021	---
Fósforo Total [25]:	10,00	mg/L	29/11/2021	29/11/2021	---
Sulfato [33]:	18,05	mg/L	26/11/2021	26/11/2021	---
Sulfeto [34]:	0,05	mg/L	25/11/2021	25/11/2021	1,0
Surfactantes Aniônicos [35]:	0,44	mg/L	29/11/2021	29/11/2021	---
Fenóis [43]:	0,43	mg/L	25/11/2021	25/11/2021	0,5

Engº Rodrigo Stori
CRQ 09301445 - 9ª REG
Diretor Técnico

e-mail: administrativo@laboran.com.br - reg. PNCQ nº0193 - CNEN nº0176 - CRM nº1421 - CRM 1º 2001/1179-1 - CRQ-IX reg. 02680 - CRF-EM 2773/0 Resp. Téc. Dr. Edson Stori
CRF-PR 5522 Dir. Dr. José Stori CRF-PR641, Resp. Téc. Div. Alimentos/Ambiental Dr. Rodrigo Stori-CRQIX 9301445 CNPJ 76.652.122/0001-24- Ins. Municipal 2863-7-DICQ012/11/01.
Os resultados deste relatório se referem somente aos itens ensaiados. Este relatório não pode ser reproduzido sem a aprovação do Diretor Técnico do Laboran.

LABORAN
ANÁLISES LABORATORIAIS

ANÁLISES DE ALIMENTOS
ANÁLISES AMBIENTAIS
ANÁLISES DE ÁGUA E AR
ANALISES ECOTOXICOLÓGICAS

00122385 AC

Solicitante : Hospital de Araucária
Endereço : Rua Rozália Wzorek, 77 n. Araucária PR
Amostra : Água Residuária
Data Coleta : 23/11/2021 Hora Coleta: 10:35 Temp. Coleta:
Local da Amostragem: Efluente Final
Amostrador: Saylon Sennes
Condições Ambientais: N.A.
Data Recebimento: 23/11/2021 Hora receb.: 16:40
Data de Emissão: 13/12/2021 Coleta Laboran: POPQ.01 FO.01 POPQ24 rev.01

Marca	: N.A.
Fornecedor	: N.A.
Data Fabricação	: N.A.
Data Validade	: N.A.
Lote	: N.A.
Lacre	: N.A.

Condições Ambientais para os ensaios: 20 +/- 3°C.

Valores Referenciais segundo CONAMA 430, de 13 maio de 2011, Art. 16 - Lançamento de Efluente.

Metodologias:

[2] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 5220 D.
[3] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 5210 B.
[4] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 5520 D.
[6] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 2540 F.
[8] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 NH3 - C.
[9] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 B.
[25] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 P D.
[33] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 SO4-2 E.
[34] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 S-2 F.
[35] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 5540 C.
[43] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 5530 C.

Código de segurança:ccb88f30a97c2efbff49626177284b9e

Engº Rodrigo Stori
CRQ 09301445 - 9ª REG
Diretor Técnico

e-mail: administrativo@laboran.com.br - reg. PNCQ n°0193 - CNEN n°0176 - CRM n°1421 - CRM 1° 2001/1179-1 - CRQ-IX reg. 02680 - CRF-EM 2773/0 Resp. Téc. Dr. Edson Stori
CRF-PR 5522 Dir. Dr. José Stori CRF-PR641, Resp. Téc. Div. Alimentos/Ambiental Dr. Rodrigo Stori-CRQIX 9301445 CNPJ 76.652.122/0001-24- Ins. Municipal 2863-7-DICQ012/11/01.
Os resultados deste relatório se referem somente aos itens ensaiados. Este relatório não pode ser reproduzido sem a aprovação do Diretor Técnico do Laboran.

LABORAN
ANÁLISES LABORATORIAIS

ANÁLISES DE ALIMENTOS
ANÁLISES AMBIENTAIS
ANÁLISES DE ÁGUA E AR
ANALISES ECOTOXICOLÓGICAS

Solicitante : Hospital de Araucária
Endereço : Rua Rozália Wzorek, 77 n. Araucária PR
Amostra : Água Residuária
Data Coleta : 23/11/2021 Hora Coleta: 10:35 Temp. Coleta:
Local da Amostragem: Efluente Final
Amostrador: Saylon Sennes
Condições Ambientais: N.A.
Data Recebimento: 23/11/2021 Hora receb.: 16:40
Data de Emissão: 13/12/2021 Coleta Laboran: POPQ.01 FO.01 POPQ24 rev.01

00122385 AC

Marca : N.A.
Fornecedor : N.A.
Data Fabricação : N.A.
Data Validade : N.A.
Lote : N.A.
Lacre : N.A.

RELATÓRIO DE ENSAIO

	Resultado	Unidade	Data do Ensaio Inicio:	Fim:	V.R.
Cádmio [1]:	**< 0,001**	**mg/L**	29/11/2021	29/11/2021	**0,2**
Chumbo [1]:	**< 0,005**	**mg/L**	29/11/2021	29/11/2021	**0,5**
Cobre [3]:	**< 0,1**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**---**
Cromo Total [1]:	**0,004**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**---**
Mercúrio [6]:	**< 0,001**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**0,01**
Níquel [1]:	**0,006**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**2,0**
Prata [1]:	**< 0,01**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**0,1**
Zinco [3]:	**0,13**	**mg/L**	30/11/2021	30/11/2021	**5,0**
Cianeto Total [9]:	**< 0,01**	**mg/L**	07/12/2021	07/12/2021	**1,0**

Observação: *Subcontratado por CRL: 0504.

Para observações de conformidade não são considerados os valores de incerteza.

Condições Ambientais para os ensaios: 20 +/- 3°C.

Valores Referenciais segundo CONAMA 430 de 13 de maio de 2011.

Metodologias:

[1] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 3113 B.
[3] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 3030 G, 3111 B e C.
[6] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 3112 B.
[9] SMWW - 23th Ed. Washington, 2017. Chapter 4500 CN- C, E.

* Laboratório de apoio.

Código de segurança:8477cb3c67bae92f27c44c419511f34

Engº Rodrigo Stori
CRQ 09301445 - 9ª REG
Diretor Técnico

Os resultados deste relatório se referem somente aos itens ensaiados. Este relatório não pode ser reproduzido sem a aprovação do Diretor Técnico do Laboran.

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:02:38
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492097193300010004100000038307388560000300320
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 10.311
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.003,20
VALOR COBRADO 3.003,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F95.9CB.E6A.609.8C7
==========
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.

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. 000009823** **SÉRIE 029** **27/12/2021**

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 000009823 FL 1 / 1
SÉRIE 029

CHAVE DE ACESSO
4121 1219 7918 9600 4602 5502 9000 0098 2318 3935 9709

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 141210288215195 27.12.2021 10:34:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070110055	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816001597113	CNPJ 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	27/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA 22 -	CENTRO	18970-029		27/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	(41)3739-0696	SP	719000838114	10:33:32

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024313021-001	06/01/2022	3.119,19						

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	3.119,19

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	3.119,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	3 - Próprio Remetente		AYB4617	PR	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00519	GRANEL			519 KG	519 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	519	6,010000	3.119,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: 29730703 SILVIO JESUS ROSA Venda ref. NF 001185348-001 de 27/12/2021 Numero de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s):, 0029730703 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR DCR: 1008773326 BC ICMS ST : 2.906,40 VL ICMS ST : 523,15 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 R$: 666,57 13,6436 % GLGN 4,1906 % GLGNi 82,1658 % GLP _INTER_SCP PLACA: AYB4617 ESTADO: PR

RESERVADO AO FISCO
Sem incidência de FCP

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10.3/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 27 / 12 / 21

RUBRICA 3.1 DEZ/21

Bradesco | **237-2**

Recibo de Entrega

Beneficiário
SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA CNPJ - 19.791.896/0046-02

Pagador
SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES CNPJ - 73.027.690/0001-46

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	
06/01/2022	000009823-029	DM	

Atesto o recebimento do título acima | Assinatura

Agência/Código do Beneficiário: 2373-6/8495-6
Nosso Numero: 4/00001534771-0
Valor do Documento: 3.119,19
Data da Entrega | Entregador

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 40000.153474 71000.849506 3 88570000311919**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: 06/01/2022

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
27/12/2021	000009823-029	DM	N	27/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

Para Uso do Banco
Nosso Número: 4/00001534771-0
(=)Valor do Documento: 3.119,19

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,12
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 62,38
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 40000.153474 71000.849506 3 88570000311919**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Vencimento: 06/01/2022

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
27/12/2021	000009823-029	DM	N	27/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	4	R$		

Nosso Número: 4/00001534771-0
(=)Valor do Documento: 3.119,19

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R$ 3,12
À PARTIR DE 05 DIAS VENCIDO MULTA 2% = R$ 62,38
APÓS 10 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Mora/Multa
(-)Valor Cobrado

Boleto: 00001534771-0

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

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:26
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044000015347471000849506388570000311919
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	10.312
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.119,19
VALOR COBRADO	3.119,19

NR.AUTENTICACAO 1.894.060.E66.587.BEF

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.

```
03/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:40:53
146701467          SEGUNDA VIA                0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:          74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/01/2022
NR. DOCUMENTO                 550.055.000.015.720
VALOR TOTAL                            122.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8          CONTA:          15.720-1
NR. DOCUMENTO                 551.467.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.309.AFE.EB7.05B.B6E
```

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	30/12/2021	4.163,57	0033	807	CC	01009480-9
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	30/12/2021	2.416,42	0001	1534 - 2	CC	35113-X
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	30/12/2021	1.878,54	0104	381	CC	00000664-6
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	30/12/2021	2.416,42	0104	3492	CC	25361-0
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	30/12/2021	1.873,12	0104	3492	CP	813024459-2
LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021			**12.748,07**		**5**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Marconi
Superintendente
CRA 118602
Santa Casa Chavantes

SANTA CASA de Misericórdia

Recibo de Férias

CapítuloVI - Título II da C.L.T.

Decreto Lei n° 5452 de 01/05/1945 com as alterações do Decreto Lei n° 1535 de 13/04/1977

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
216	ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES				04/02/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		ENFERMEIRO DA QUALIDADE		223505	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
385.764.328-54	160.26771.05.1	9380	353		3.591,89

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
04/02/2020	03/02/2021	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	
3.591,89	0,00	30/12/2021	33 - 807- - 01009480-9	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	3.591,89	
200	Adicional Salário de Férias		247,81	
203	Adicional 1/3 de Férias		1.279,85	
1502	INSS férias	5.119,55		568,01
1602	IRRF férias	4.551,54		387,97
			Total Proventos	Total Descontos
			5.119,55	955,98
				Total Líquido 4.163,57

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 liquida de (quatro mil, cento e sessenta e três reais e cinquenta e sete centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Chavantes, 31 de Dezembro de 2021

Local e data.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES

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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: ANDRESA CRISTINA ASSIS
Cargo: ENFERMEIRA, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a datade
// 03/01/2022 a 01//02/2022, 30 (TRINTA) dias.

Justificativa: Periodo aquisitivo de Ferias 04/02/2020 a 03/02/2021

Assinatura do Colaborador

Parecer do superiorimediato: Periodo Aquisitivo Vencido

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )

Justificativa:

Ciência do Gerente de Projetos

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380312121634681
03/01/2022 12:17:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.17.18
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: 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$                              4.163,57
DEBITO EM: 03/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB:        A.E5B.568.DED.A9E.D4B
```

RECEBEMOS DE ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.010.095 SÉRIE 001
06/12/21	Luciano M. da Silveira Assessor Técnico Administrativo	

Identificação do emitente

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Jose Mario de Oliveira Nº 164, Bacacheri
CURITIBA, PR
CEP: 82520550
Telefone/Fax: 4136752450

DANFE

Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.095
FL 01/02
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1207 1185 0300 0105 5500 1000 0100 9512 4377 6665

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL	141210270761819 06/12/2021 13:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9032471690		07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
5014 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	06/12/2021

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA Nº 22	CENTRO	06/12/2021

MUNICÍPIO	UF	CEP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	SP	18970-029	143342186	719000838114	15:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.118.503/0001-05	

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Jose Mario de Oliveira Nº 164	Bacacheri	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CURITIBA	PR	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	73.027.690/0001-46	

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA MARIA FERREIRA Nº 22	CENTRO	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CHAVANTES	SP	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/01/2022	2.344,08			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.344,08	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.344,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	0 - REM(CIF)				07.118.503/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CURITIBA	PR	9032471690

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX		1	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	V.APROX. TRIBUTOS
ABS40CT19IAP	ABS PGA 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM - ABS40CT19IAP LOTE: 2021001053 DT.FAB: 22/02/2021 DT.VAL: 22/02/2026	30061090	103	6102	CX12	2	203,64	407,28						
ABS1MR48ER	PGA ABS SINT 1 AG 1/2 CIL 4,8CM-90CM - ABS1MR48ER LOTE: 2020004976 DT.FAB: 03/12/2020 DT.VAL: 03/12/2025	30061090	103	6102	CX36	3	345,6	1.036,80						
ABS0MR37R	ABS SINT 0 AG 1/2 CIL 3,7CM-70CM - ABS0MR37R LOTE: 2021002465 DT.FAB: 06/05/2021 DT.VAL: 06/05/2026	30061090	103	6102	CX36	1	274,68	274,68						

RUBRICA 3.10 DEZ/21

3.10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA, ARAUCARIA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FAVOR CONFERIR A MERCADORIA, NO ATO DA ENTREGA. HAVENDO DIVERGENCIA A MESMA DEVERA SER DEVOLVIDA. OCORRENDO O ACEITE A MERCADORIA TORNA-SE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. GRATOS PELA COMPREENSAO. PROCON: R. ALAMEDA CABRAL 184, 80410-900, CURITIBA, PR - FONES: (41) 3219-7400 OU 0800-41-1512 - PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 35,60 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,52% CONFORME ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 1a3/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

Identificação do emitente

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Jose Mario de Oliveira Nº 164, Bacacheri
CURITIBA, PR
CEP: 82520550
Telefone/Fax: 4136752450

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.095
FL 02/02
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1207 1185 0300 0105 5500 1000 0100 9512 4377 6665

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210270761819 06/12/2021 13:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9032471690		07.118.503/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		V.APROX. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
ABS0MR37R	ABS SINT 0 AG 1/2 CIL 3,7CM-70CM - ABS0MR37R LOTE: 2021005520 DT.FAB: 29/09/2021 DT.VAL: 29/09/2026	30061090	103	6102	CX36	1	274,68	274,68						
CS20MR40R	BIOGUT SIMPLES 2-0 AG 1/2 CIL 4,0CM-75CM - CS20MR40R LOTE: 2020002920 DT.FAB: 27/07/2020	30061090	103	6102	CX24	3	116,88	350,64						

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 06/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 13:40
Conferido por:

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 28039

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02774.525402 00001.036177 2 88560000234408**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22.; CHAVANTES - SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027745254000001036	10095	05/01/2022	2.344,08	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - ME
RUA JOSE MARIO DE OLIVEIRA NR 164 BACACHERI CURITIBA PR-82.520-550

CPF/CNPJ: 07.118.503/0001.05

Agência/Código do Beneficiário
2456-2/57346-9

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02774.525402 00001.036177 2 88560000234408**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
05/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 07.118.503/0001.05

Agência/Código do Beneficiário
2456-2/57346-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/12/2021	10095	DM	N	06/12/2021	00027745254000001036

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.344,08

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 4,00 % APOS 05/01/2022
PROTESTO: A partir de 12/01/2022

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
2.344,08

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22.; CHAVANTES - SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 06 de dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 10.095 DE R$.2.344,08

Com respeito a NF 10.095 DA EMPRESA Athos Comercial Hospitalar Eireli, no valor de R$.2.344,08 (dois mil, trezentos e quarenta e quatro reais oito centavos) informamos se entrega parcial da ordem de compra emitida em 08/12/2021 no valor de R$.2.751,36 (dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e trinta e seis centavos) ficando um saldo a ser entregue de R$.407,28 (quatrocentos e sete reais e vinte e oito centavos)

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

Jéssica A.O

ENC: Cancelamento parcial do pedido

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-27 11:33

De: vendas3@athos.med.br <vendas3@athos.med.br>
Enviada em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 14:44
Para: 'caf.hma@santacasadechavantes.org' <caf.hma@santacasadechavantes.org>
Assunto: ENC: Cancelamento parcial do pedido

Favor confirmar o recebimento deste

De: vendas3@athos.med.br <vendas3@athos.med.br>
Enviada em: sexta-feira, 17 de dezembro de 2021 09:42
Para: 'lucianomatos123@yahoo.com.br' <lucianomatos123@yahoo.com.br>
Assunto: Cancelamento parcial do pedido

Bom dia Luciano,

Conforme solicitado anteriormente por telefone, favor cancelar as quantidades dos itens abaixo que ficaram pendentes referente ao pedido do dia 06/12/21.
Os mesmos se encontram em falta na fábrica e ainda não temos previsão de quando serão liberados.

Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm ABS1MR48ER – pendente 36 unidades valor unit. R$ 9,60 total R$ 345,60

Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19IAP- 48 unidades valor unit. R$ 16,97 total R$ 814,56

Desde já agradeco pela compreensão e peço desculpas pelo transtorno.

ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS DE 20/12/2021 A 02/01/2022, VOLTAREMOS AS ATIVIDADES EM 03/01/2022.
BOAS FESTAS!

Att,
Benedita de Godoi
Telefone: 041 3675-2450
ATHOS
COMERCIAL HOSPITALAR

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: 45 DIAS (DEZEMBRO 2021 E JANEIRO 2022)	Data da Solicitação: 14/12/2021		Solicitante: ADRIANA SOARES	Destino da compra: HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

PAGINA 04 - Compra de FIOS

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	CUSTO MÉDIO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
FIO CIRÚRGICO	Fio algodão 0 sem agulha	Unidade	53	R$ 1,30	51	72	
FIO CIRÚRGICO	Fio algodão 2-0 sem agulha	Unidade	5	R$ 1,60	19	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	Unidade	128	R$ 4,87	87	192	
FIO CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1.0 (reesterilizável)	Unidade	9,68	R$ 4,75	0	15	
FIO CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1.5 (reesterilizável)	Unidade	3,33	R$ 8,39	5	5	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm	Unidade	297	R$ 2,52	96	456	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 4-0 c/ agulha 2.5cm	Unidade	24	R$ 1,75	12	48	
FIO CIRÚRGICO	Fio nylon 5-0 cutic	Unidade	12	R$ 1,78	11	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26	Unidade	15	R$ 3,19	14	24	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	Unidade	65	R$ 7,63	115	108	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	Unidade	228	R$ 5,00	48	360	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl/ Safi 2-0 Uro	Unidade	16	R$ 7,60	13	36	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2.6cm	Unidade	12	R$ 4,75	5	36	
FIO CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 Uro	Unidade	3	R$ 8,39	5	36	

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: ATHOS - COMERCIAL HOSPITALARES

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMACIA

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	72	UNID.	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 4,870	R$ 350,64
2	72	UNID.	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 7,630	R$ 549,36
3	108	UNID.	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 9,600	R$ 1.036,80
4	48	UNID.	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 16,970	R$ 814,56
					R$ 2.751,36
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...		R$ 2.751,36

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e trinta e seis centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a solicitação de emergencial de fios 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 Hannocti
Superintendente
CRA 11[illegible] P
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

ENC: Cancelamento parcial do pedido

Remetente FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Para <compras.hma@santacasachavantes.org>
Data 2021-12-27 11:33

De: vendas3@athos.med.br <vendas3@athos.med.br>
Enviada em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 14:44
Para: 'caf.hma@santacasadechavantes.org' <caf.hma@santacasadechavantes.org>
Assunto: ENC: Cancelamento parcial do pedido

Favor confirmar o recebimento deste

De: vendas3@athos.med.br <vendas3@athos.med.br>
Enviada em: sexta-feira, 17 de dezembro de 2021 09:42
Para: 'lucianomatos123@yahoo.com.br' <lucianomatos123@yahoo.com.br>
Assunto: Cancelamento parcial do pedido

Bom dia Luciano,

Conforme solicitado anteriormente por telefone, favor cancelar as quantidades dos itens abaixo que ficaram pendentes referente ao pedido do dia 06/12/21.
Os mesmos se encontram em falta na fábrica e ainda não temos previsão de quando serão liberados.

Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm ABS1MR48ER – pendente 36 unidades valor unit. R$ 9,60 total R$ 345,60

Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19IAP- 48 unidades valor unit. R$ 16,97 total R$ 814,56

Desde já agradeco pela compreensão e peço desculpas pelo transtorno.

ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS DE 20/12/2021 A 02/01/2022, VOLTAREMOS AS ATIVIDADES EM 03/01/2022.
BOAS FESTAS!

Att,
Benedita de Godoi
Telefone: 041 3675-2450

ATHOS

ATHOS
COMERCIAL HOSPITALAR

Curitiba, 06 de Dezembro de 2021.

Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

CNPJ: 07.118.503/0001-05 IE.: 90.324.716-90

Endereço: Rua José Mario de Oliveira, 164, Bacacheri, Curitiba/PR

Tel: 41 36752450 Email: vendas3@athos.med.br

COTAÇÃO DE PREÇOS

AO HOSPITAL MUN. DE ARUACARIA-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm - 70 unidades (CS20MR40R)	BIOLINE	cx.c/24	72	R$ 4,87	R$ 350,64
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm ABS0MR37R	BIOLINE	cx.c/36	72	R$ 7,63	R$ 549,36
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm ABS1MR48ER	BIOLINE	cx.c/36	108	R$ 9,60	R$ 1.036,80
Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm cód abs40CT19IAP	BIOLINE	cx.c/12	48	R$ 16,97	R$ 407,28
					R$ 2.344,08

Validade da Proposta: 15 dias

Prazo de Entrega: 2 dias

Valor de Pedido Mínimo: R$250,00

Mariane Lima Gumiero

Mariane Lima Gumiero
CPF 048 558 529-45
Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

07.118.503/0001-05
ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - ME
R. José Mario de Oliveira, 164 - Bacacheri
CEP 82.520-550
CURITIBA-PR

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 06/12/2021 11:26:28

Orçamento

Número....: 448787 06/12/2021 **Empenho:** **Entrega:** **Validade: 06/12/2021**

Código....:7966 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Fone Contato: (41) 3614 - 8033 **Vendedor:** DAYANE RAMOS

Endereço....: RUA MARIA FERREIRA 22 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** CHAVANTES

CNPJ.....: 73.027.690/0001-46 **Complemento:** **UF:** SP

Natureza....: **CEP:** 18.970-029

End.Entrega...: RUA ROZALIA WZOREK,77 - Bairro: SABIA - CEP: 83.708-000 - ARAUCARIA/PR

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	ST A	ST B	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
148823	ACICLOVIR (G) 250MG PO INJ BLAU	0	00	UNID	50	7,50000	0,00	375,00
Lote: 21091575	Validade: 30/09/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014674084	NCM: 30049069	No.Reg.MS: 1163701640022		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00370	Peso Total: 0,18500	Cubagem Un: 0,00004		Cubagem Total: 0,00193				
8453	ADENOSINA (G) 3MG/ML 2ML IV HIPOLABOR	0	00	AMP	100	11,00000	0,00	1.100,00
Lote: BC-008/21	Validade: 30/08/2023			Localiz:				
EAN13: 7898470681804	NCM: 30049024	No.Reg.MS: 1134301820021		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00486	Peso Total: 0,48625	Cubagem Un: 0,00001		Cubagem Total: 0,00108				
147930	AGUA P/INJ 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR	0	00	UNID	2600	0,45000	0,00	1.170,00
Lote: 1100338	Validade: 22/10/2023			Localiz:				
EAN13: 7898361700157	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1031101580024		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01445	Peso Total: 37,57000	Cubagem Un: 0,00003		Cubagem Total: 0,08528				
137170	ALBUMINA HUMANA BLAUBIMAX 20% 200MG/ML IV FR 50ML BLAU	0	00	FR	10	125,00000	0,00	1.250,00
Lote: 20D14H162A	Validade: 14/04/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014648849	NCM: 30021590	No.Reg.MS: 1163700400095		Nome Coml:				
PesoUn: 0,13950	Peso Total: 1,39500	Cubagem Un: 0,00059		Cubagem Total: 0,00588				
PA8585	AMPICILINA CILINON 1G S/D FR/AMP BLAU	0	00	UNID	300	4,00000	0,00	1.200,00
Lote: 20081162	Validade: 30/08/2022			Localiz:				
EAN13: 7896014685851	NCM: 30041011	No.Reg.MS: 1163700980067		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02168	Peso Total: 6,50250	Cubagem Un: 0,00004		Cubagem Total: 0,01172				
410081	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML AMP ESTERIL CRISTALIA	0	00	UNID	80	8,80000	0,00	704,00
Lote: 21060739	Validade: 30/06/2023			Localiz:				
EAN13: 7896676405255	NCM: 30049061	No.Reg.MS: 1029800770025		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00375	Peso Total: 0,30000	Cubagem Un: 0,00004		Cubagem Total: 0,00351				
411077	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% S/V 20ML ESTERIL CRISTALIA	0	00	UNID	10	21,00000	0,00	210,00
Lote: 20020566	Validade: 03/02/2023			Localiz:				
EAN13: 7896676400588	NCM: 30049061	No.Reg.MS: 1029800530245		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00100	Peso Total: 0,01000	Cubagem Un: 0,00001		Cubagem Total: 0,00006				
7897	CEFALOTINA CEFARISTON 1G S/D FR/AMP IM/IV BLAU	0	00	AMP	300	6,20000	0,00	1.860,00
Lote: 21081270	Validade: 30/08/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014686964	NCM: 30042051	No.Reg.MS: 1163701100036		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02121	Peso Total: 6,36375	Cubagem Un: 0,00004		Cubagem Total: 0,01219				
128090	CEFTRIAXONA (G) 1G FR/AMP S/D IV BLAU	0	00	UNID	700	5,50000	0,00	3.850,00
Lote: 21100420	Validade: 30/10/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014687923	NCM: 30042059	No.Reg.MS: 1163701360062		Nome Coml:				
PesoUn: 0,02603	Peso Total: 18,21750	Cubagem Un: 0,00005		Cubagem Total: 0,03659				
139300	CETOPROFENO (G) 100MG/2ML IM AMP HIPOLABOR	0	00	UNID	100	2,30000	0,00	230,00
Lote: BG-005/21	Validade: 30/09/2023			Localiz:				
EAN13: 7898470683594	NCM: 30049029	No.Reg.MS: 1134301950020		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00374	Peso Total: 0,37400	Cubagem Un: 0,00001		Cubagem Total: 0,00100				
520706	CETOPROFENO (G) IV 100MG FR CRISTALIA	0	00	UNID	600	4,50000	0,00	2.700,00
Lote: 21081038	Validade: 30/08/2023			Localiz:				
EAN13: 7896676411096	NCM: 30049039	No.Reg.MS: 1029803200033		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00940	Peso Total: 5,64000	Cubagem Un: 0,00003		Cubagem Total: 0,01525				
10391	CLINDAMICINA HYCLIN 600MG/4ML AMP IV/IM HYPOFARMA	0	00	UNID	200	5,50000	0,00	1.100,00
Lote: 21070877	Validade: 31/07/2023			Localiz:				
EAN13: 7898122912775	NCM: 30032029	No.Reg.MS: 1038700360029		Nome Coml:				
PesoUn: 0,00920	Peso Total: 1,84000	Cubagem Un: 0,00003		Cubagem Total: 0,00502				
11105	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	0	00	AMP	10000	0,31000	0,00	3.100,00
Lote: 21J8871C	Validade: 30/10/2023			Localiz:				
EAN13: 7898166040342	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1108500010037		Nome Coml:				
PesoUn: 0,01444	Peso Total: 144,40000	Cubagem Un: 0,00004		Cubagem Total: 0,38400				
8423	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SAMTEC	0	00	AMP	200	0,37000	0,00	74,00
Lote: WJJ1	Validade: 30/06/2023			Localiz:				
EAN13: 17898415822313	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1559200040240		Nome Coml:				

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 06/12/2021 11:26:28

Pedido: 448787 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Orçamento

0520300610	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 250ML (0520300610) RIOQUIMICA	0	10	FR	12	8,00000	0,00	96,00
Lote: 2102065	Validade: 30/06/2023			Localiz:				
EAN13: 7897780210094	NCM: 33069000	No.Reg.MS: NOTIF. SIMPLIF.			Nome Coml:			
PesoUn: 0,31917	Peso Total: 3,83000	Cubagem Un: 0,00062			Cubagem Total: 0,00740			
1127002	ENOXAPARINA CUTENOX 40MG/0,4ML NR32 MYLAN	0	00	UNID	70	29,90000	0,00	2.093,00
Lote: JB133	Validade: 31/03/2023			Localiz:				
EAN13: 7898560663314	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1883000210063			Nome Coml:			
PesoUn: 0,01867	Peso Total: 1,30667	Cubagem Un: 0,00015			Cubagem Total: 0,01029			
120847	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML (C1) BLAU	0	00	UNID	15	15,00000	0,00	225,00
Lote: 21070271	Validade: 30/06/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014682102	NCM: 30049069	No.Reg.MS: 1163700760016			Nome Coml:			
PesoUn: 0,01000	Peso Total: 0,15000	Cubagem Un: 0,00006			Cubagem Total: 0,00086			
131733	LACTULOSE 667MG/ML XPE FR/120ML SOIN VIE	0	00	UNID	12	6,20000	0,00	74,40
Lote: 21080050	Validade: 30/08/2023			Localiz:				
EAN13: 7899706363778	NCM: 21069030	No.Reg.MS: ISENTO			Nome Coml:			
PesoUn: 0,17969	Peso Total: 2,15625	Cubagem Un: 0,00028			Cubagem Total: 0,00338			
8109	METILPREDNISOLONA (G) 125MG FR/AMP C/D BLAU	0	00	UNID	125	8,30000	0,00	1.037,50
Lote: 21071127	Validade: 30/05/2023			Localiz:				
EAN13: 7896014689118	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1163701570032			Nome Coml:			
PesoUn: 0,02380	Peso Total: 2,97500	Cubagem Un: 0,00008			Cubagem Total: 0,01056			
131045	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA/HALEX ISTAR	0	00	AMP	480	0,55000	0,00	264,00
Lote: 1090060	Validade: 04/09/2023			Localiz:				
EAN13: 7898361700591	NCM: 30049041	No.Reg.MS: 1031101660011			Nome Coml:			
PesoUn: 0,00379	Peso Total: 1,82000	Cubagem Un: 0,00001			Cubagem Total: 0,00462			
400508	NALOXONA NARCAN 0,4MG AMP (C1) CRISTALIA	0	00	UNID	10	8,30000	0,00	83,00
Lote: 21010196	Validade: 30/01/2023			Localiz:				
EAN13: 7896676408225	NCM: 30044990	No.Reg.MS: 1029802830033			Nome Coml:			
PesoUn: 0,00435	Peso Total: 0,04347	Cubagem Un: 0,00002			Cubagem Total: 0,00021			
123250	NOREPINEFRINA (G) 2MG/ML AMP 4ML HYPOFARMA	0	00	UNID	600	6,10000	0,00	3.660,00
Lote: 21060827	Validade: 30/06/2023			Localiz:				
EAN13: 7898122913000	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1038700600021			Nome Coml:			
PesoUn: 0,00881	Peso Total: 5,28300	Cubagem Un: 0,00002			Cubagem Total: 0,01380			

Cubagem (M3): 0,62063 **Peso (Kg):** 243,14839 **Valor Somado --->** **26.455,90**

Cubagem (M3): 0,62063

Transportadora: **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Peso (Kg):** 243,14839

Condições de Pagamento: 000 dias do faturamento **Dados Bancários:**

Vencto	Valor	Vencto	Valor	Vencto	Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro | Farmacêutico | Ger.Materiais | Ger.Medicamentos

Separador | Conferente | Faturista | Volume:

[ ] Preço [ ] Rotulagem [ ] Embalagem [ ] Validade [ ] N.F. [ ] Temperatura Peso:

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **N**

Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: **0,62063** **Peso Total:** **243,14839** **Total Geral do Pedido/Orçamento:** **26.455,90**

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 compras de materiais médicos-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	ATHOS		3ALBE		DCRUZ		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	72	UNID.	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 4,87	R$ 350,64	R$ 18,00	R$ 1.296,00	R$ 15,68	R$ 1.128,96	R$ 4,87	R$ 350,64
2	72	UNID.	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 7,63	R$ 549,36	R$ 22,00	R$ 1.584,00	R$ 21,00	R$ 1.512,00	R$ 7,63	R$ 549,36
3	108	UNID.	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 9,60	R$ 1.036,80	R$ 22,00	R$ 2.376,00	R$ 21,00	R$ 2.268,00	R$ 9,60	R$ 1.036,80
4	48	UNID.	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	R$ 16,97	R$ 814,56	R$ 22,00	R$ 1.056,00	R$ 21,00	R$ 1.008,00	R$ 16,97	R$ 814,56
					R$ 2.751,36		R$ 6.312,00		R$ 5.916,96	R$ 39,07	R$ 2.751,36
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$ 2.751,36		R$ -		R$ -		R$ 2.751,36	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R$ -							
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				21 DD							
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO BANCÁRIO							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				02 DIAS ÚTEIS							
FATURAMENTO MINÍMO				R$ 600,00							

JUSTIFICATIVAS:

1599

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 06 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 10095 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	10095			Emissão :	06/12/2021	Total Mercad.:	2.344,08
Fornecedor :	**Athos Comercial Hospitalar Ltda**			Entrada :	06/12/2021	Total Nota :	**2.344,08**
Situação:	Ativa	Seq : 63237	Série 1	Digitação :	06/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75937,		Atualização	06/12/2021		
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		
Localização:				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75937	10095 1/1	05/01/2022	2.344,08	2.344,08	10095		0,00

Total por Nat. Operação: 2.344,08 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAFIOS CIRURGICOSLSAVEIS

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.344,08	R$ 2.344,08
TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.344,08**	**2.344,08**
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.344,08	R$ 2.344,08
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.344,08	R$ 2.344,08
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.344,08	R$ 2.344,08

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
07/12/21

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090277452540200001036177288560000234408
BENEFICIARIO:
ATHOS C HOSPITALAR EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI -
CNPJ: 07.118.503/0001-05
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.309
NOSSO NUMERO	27745254000001036
CONVENIO	02774525
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.344,08
VALOR COBRADO	2.344,08

NR.AUTENTICACAO D.0CF.698.35A.05A.B76

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.

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE EMISSÃO 23/12/2021	VALOR TOTAL 2.110,00	NF-e Nº 000.102.371 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 000.102.371
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 5432 1700 0127 5500 1000 1023 7110 0391 2546

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		141210286926213 - 23/12/2021 11:33:29
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	23/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22 041 9965-9040 KEILA 3614-8057	CENTRO		18970-029	23/12/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
Chavantes	(014)3342-2358	SP	719000838114	11:33:29

FATURA

001 02/01/2022 2.110,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.110,00

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	0,00	0,00	0,00	2.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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
7				110,000	110,000

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	20,0000	2,000	14,3000	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106569-0	CUBOS DE ACEM	02013000	040	6102	KG	60,0000	3,000	24,8000	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109523-0	FILE DE COXA COM PELE	02071400	040	6102	KG	30,0000	2,000	11,2000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

3.4.

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

Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.6080/2012. Rom: ROS 861 37 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos devolu. RUA ROZALIA WROREK 77. N CONTRATO 103/2021.

RESERVADO AO FISCO

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

CONFERIDO
23/12/21 HS: 13:20

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

SUPERVISOR MOTORISTA

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Vencimento: 02/01/2022

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
23/12/2021	102371/1	DM	N	23/12/2021

Nosso número: 09/00000078085-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP263	09	R$		

(=) Valor do documento: 2.110,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS DE R$ 6,33 AO DIA APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Nº 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

11:33:52 Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 **23790.58502 90000.007808 85005.305504 5 88530000211000**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO

Vencimento: 02/01/2022

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
23/12/2021	102371/1	DM	N	23/12/2021

Nosso número: 09/00000078085-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CIP263	09	R$		

(=) Valor do documento: 2.110,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JUROS DE R$ 6,33 AO DIA APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Nº 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, 23 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 102371 R$ 2.110,00

Com respeito a nota fiscal 102371 de 16/12/2021 no valor R$ 2.110,00 da empresa M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA informamos ser entrega parcial da ordem de compra, emitida em 14/12/2021, ficando um saldo R$ 1.496,74 a ser entregue .

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa:

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

Email: vendas1@frigorificotapajos.com.br

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

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 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			kg			-
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 10073
HMA-

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

ENTREGA PARCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 23/12/21

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Karina A Rodrigues

Horário: 14:36

Conferido por: Karina 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			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 COMERCIO DE CARNES LTDA			Juliane melo			Equipe Vicare
	TELEFONE				4199273-8101			41 3362-2717			41 30246867			41 9262-3974
	E-MAIL				priscilacibeehouklef@gmail.com			vendas1@lagoafrigotapajós.com.br			comercial@terramare.net.br			comercial@supermercadovicari.com

OBSERVAÇÃO: Solicitação de Carnes 2ª quinzena

13/12/2021

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Filomena Z. Malama
Nutricionista-CRN 10078
HMA

Frigorífico tapajós

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação: Setor: SND Nome: Filomena

Destino da compra: Chavantes/Araucaria

FORNECEDOR			FRIGORIFICO TAPAJÓS							
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	OF	QTDE.	ALOR UI	VALOR TT
sassami	kg	140		R$ 15,98	R$ 2.237,20					
coxa sobrecoxa	kg	420		R$ 8,20	R$ 3.444,00					
bisteca	kg	120		R$ 14,30	R$ 1.716,00					
cubos de acem	kg	130		R$ 24,80	R$ 3.224,00					
linguiça toscana	kg	80		R$ 12,40	R$ 992,00					
costelinha suina	kg	80		R$ 17,98	R$ 1.438,40					
ovo	Dz	60			R$ 0,00					
carne moida (1 primeira)	kg	100		R$ 24,80	R$ 2.480,00					
sobrecoxa sem osso	kg	190		R$ 11,20	R$ 2.128,00					
frango a passarinho	kg	100		R$ 10,60	R$ 1.060,00					
almondegas	kg	30		R$ 22,98	R$ 689,40					
acem strognoff	kg	90		R$ 24,80	R$ 2.232,00					
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 16,25	R$ 812,50					
bacon	kg	10		R$ 22,40	R$ 224,00					
calabresa	kg	15		R$ 12,98	R$ 194,70					
costelinha defumada	kg	3		R$ 23,98	R$ 71,94					
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,40	R$ 174,00					
queijo	kg	10			R$ 0,00					
presunto	kg	12			R$ 0,00					
cubo suino	kg	40		R$ 16,40	R$ 656,00					

VALOR TOTAL ORÇADO		R$ 25.823,50	R$ 0,00
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCAD		R$ 2.506,00	R$ 0,00
FRETE		R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO		R$ 0,00	R$ 0,00
OBSERVAÇÕES			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)			
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	M.BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - FRIGORIFICO TAPAJÓS	
	TELEFONE	41 3362-2717	
	E-MAIL	vendas1@frigorificotapajós.com.br	

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

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

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

Fornecedor : **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**
Situação: Ativa
Conta Contábil :
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Seq : 63345
Título : 76059,
Série 1

Emissão : 23/12/2021
Entrada : 23/12/2021
Digitação : 23/12/2021
Atualização 23/12/2021
O. Compra

Total Mercad.: 2.110,00
Total Nota : **2.110,00**
Desconto: 0,00
Despesas: 0,00

Cond. Pagto: 10 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76059	102371 1/1	02/01/2022	2.110,00	2.110,00	102371		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)	23122021	10/10/2022	20,00	kg	20,00	kg	0,00	286,00	0,00	SND		9999999
2	51960	Acem Picado (Congelado)	23122021	10/10/2022	60,00	kg	60,00	kg	0,00	1.488,00	0,00	SND		9999999
3	59655	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	23122021	10/10/2022	30,00	kg	30,00	kg	0,00	336,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 2.110,00	R$ 2.110,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**2.110,00**	**2.110,00**

ENTREGA PARCIAL

Karina Rodrigues
Dpto. de Almoxarifado

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790585029000000780885005305504588530000211000
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	10.304
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.110,00
VALOR COBRADO	2.110,00

NR.AUTENTICACAO 4.320.A71.266.FED.617

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 M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES — DATA DE EMISSÃO: 28/12/2021 — VALOR TOTAL: 1.495,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.102.479
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 000.102.479
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1212 5432 1700 0127 5500 1000 1024 7910 0405 3966

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	141210289338464 - 28/12/2021 14:20:37

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	28/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R MARIA FERREIRA, 22 041 9965-9040 KEILA 3614-8057	CENTRO	18970-029	28/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
Chavantes	(014)3342-2358	SP	719000838114	14:20:37

FATURA

001	07/01/2022	1.495,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,77

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	0,00	0,00	0,00	1.495,77

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				105,400	105,400

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
109513-0	COSTELA SUINA DEF CUBOS	02032900	040	6102	KG	3,4500	1,000	23,9800	82,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109523-0	FILE DE COXA COM PELE	02071400	040	6102	KG	61,9500	4,000	11,2000	693,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109512-0	COSTELA SUINA CUBOS	02032900	040	6102	KG	40,0000	4,000	17,9800	719,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/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
Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.6060/2012. Rom: ROS 862 32 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Nao aceitamos devolu. RUA ROZALIA WROREK 77. NUMERO CONTRATO 103/2021.

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 30/12/21

CONFERIDO
HS: 14:15
SUPERVISOR MOTORISTA

Bradesco | 237-2 |

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 07/01/2022
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 28/12/2021	Número do documento 102479/1		Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Nosso número 09/00000078169-2
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento 1.495,77
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R$ 4,49 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 18970-029 CHAVANTES Sacador/Avalista				CENTRO	SP	Cnpj/Cpf 73027690000146 8702 Cód. de baixa

14:21:43

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco | 237-2 | **23790.58502 90000.007816 69005.305508 4 88580000149577**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 07/01/2022
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 28/12/2021	Número do documento 102479/1		Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Nosso número 09/00000078169-2
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento 1.495,77
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R$ 4,49 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 18970-029 CHAVANTES Sacador/Avalista				CENTRO	SP	Cnpj/Cpf 73027690000146 8702 Cód. de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 29 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 102479 R$ 1.495,77

Com respeito a notal fiscal 102479 no valor R$ 1.495,77 da EMPRESA: M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA.
Informamos que todos os itens já foram recebidos em perfeita ordem.
Finalizando a OC com uma diferença de R$ 0,97 devido ao peso dos itens na nota fiscal.
Sendo assim o valor total da OC R$ 4.668,34.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Jéssica O.N.

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Empresa:

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 12.543.217/0001-27

Email: vendas1@frigorificotapajos.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
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

7997

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA-

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

Nota Fiscal :	**102479**		Emissão : 28/12/2021	Total Mercad.:	1.495,77
Fornecedor :	**M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**		Entrada : 28/12/2021	Total Nota :	**1.495,77**
Situação:	Ativa	Seq : 63375 Série 1	Digitação : 28/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título :	Atualização	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
	102479 1/1	07/01/2022	1.495,77	0,00			0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	60250	Costelinha Defumada - Kg	27122021	07/01/2022	3,45	kg	3,45	kg	0,00	82,73	0,00	SND		9999999
2	52261	Costela Suina Picada (Congelada)	28122021	07/01/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	719,20	0,00	SND		9999999
3	59655	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	28122021	07/01/2022	61,95	kg	61,95	kg	0,00	693,84	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.495,77	R$ 1.495,77
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.495,77**	**1.495,77**

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:26
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790585029000000781669005305508488580000149577
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 10.314
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.495,77
VALOR COBRADO 1.495,77
==========
NR.AUTENTICACAO D.A72.A0F.949.64D.E32
==========
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.

12:48

RECEBEMOS DE SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 938,38		NF-e Nº 000010274 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA

TERRAMARE FOODS

R VENEZUELA, 490 - BACACHERI -
CEP:82510-100 - Curitiba - PR
TEL.: (41)3024-6867

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010274 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1238 5941 6200 0178 5500 1000 0102 7410 0380 0986

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	141210281375864 16/12/2021 19:21:25

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	16/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000	16/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araucaria	(41)3614-8028	PR		19:36:15

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	06/01/2022	938,38									

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	938,38

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	938,38

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
006.005	Posicao: 000 FILE DE SASSAMI CONGELADO	02071400	040	5102	Kg	60,00	15,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RUBRICA 3.4 DEZ/21

34.

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	Filomena L. Halama Nutricionista-CRN 10073 HMA-

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10/2022
Gestor:
Assinatura:
Data: 22/12/21

SOU.IS Gestão Empresarial

BRADESCO | 237-2 | Recibo do Pagador

Parcela / Plano: 1	Vencimento: 06/01/2022
Agência / Código Beneficiário: 3286 / 0018047-5	
Carteira / Nosso Número: 09/ 00000009231-5	
Nº do Documento: 1-10274	Espécie Doc: DM
(=) Valor do Documento: 938,38	
(-) 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

Corte na linha pontilhada

BRADESCO | 237-2 | 23793.28608 90000.000928 31001.804702 7 88570000093838

Local de Pagamento
Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário: SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBU 38.594.162/0001-78 R Venezuela, 490 - Bacacheri - 82.510-100 - Curitiba - PR				Agência / Código Beneficiário: 3286 / 0018047-5
Data do Documento: 16/12/2021	Nº do Documento: 1-10274	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 16/12/2021
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

PROTESTAR APÓS 7 DIA (S) DO VENCIMENTO

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 2,82

APÓS 06/01/2022 MULTA..... 93,84

Pagar preferencialmente em Agencias Banco Bradesco.

1ª PARCELA

BRADESCO

Vencimento: 06/01/2022	
Agência / Código Beneficiário: 3286 / 0018047-5	
Carteira / Nosso Número: 09/ 00000009231-5	
(=) Valor do Documento: 938,38	
(=) 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

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 17 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 10274 R$ 938,38

Com respeito a nota fiscal 10274 de 16/12/2021 da empresa SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA informamos ser entrega parcial da ordem de compra, no valor de R$ 2.468,40 emitida em 14/12/2021 ,ficando um saldo de R$ 1.530,02 a ser entregue .

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária, 20 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA OC TERRAMARE

Com respeito a nota fiscal 10274 da empresa Sarmento Logística, Distribuição e Representação LTDA correspondentes a ordem a solicitação de compras de carnes mensal, informamos o que segue:

Item sassami o fornecedor cotou o valor unitário do produto a R$. a R$ 15:64 Kg, qual foi solicitado uma quantidade de 60 kg, qual apresentou uma diferença de R$ 0,02 centavos a menos do solicitado, devido as gramas entregues.

Desta forma a o item supracitado na ordem de compra ficou com o valor total de R$.938,38.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa:

Terramare foods

CNPJ: 38.594.162/0001-78

Email: comercial@terramare.net.br

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

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
Juliane melo	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		sassami Sexta - 17-12	kg	60	R$ 15,64	938,40
2		coxa sobrecoxa	kg	204	R$ 7,50	1.530,00
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						-
11						
12						
13						
14						
15						
16						

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 2.468,40

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 2º quinzena de Dezembro/2021

Filomena Z. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

AUTORIZADOR

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 17 / 12 / 21

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Karina A. Rodrigues

Horário: 12:48

Conferido por: Karina 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	guipr2012@yahoo.com.br	comercial@terramare.net.br	comercial@supermercadovicari.com

OBSERVAÇÃO:

06/12/2020

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Marcelo Mannocci Superintendente CRA 118662-SP Chavantes

OK

Fernanda Z. Halama Nutricionista CRN 10078 HMA

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR	103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Empresa:

Bem Mais alimentos Ltda

CNPJ: 12.097.046/0001-50

Email: guipr2012@yahoo.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
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 1007
HMA

AUTORIZADOR

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118607-SP
Santa Casa Chavantes

MARCELO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

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

(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
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
CRA/PR 8662-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
MARCELO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa:

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLE

CNPJ: 30.509.654/0001-06
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 CEP 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
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 1º quinzena de Dezembro de 2021

Filomena Z. Halama
Nutricionista - CRN 10072
HMA-

AUTORIZADOR

MARCELO MANIOCI
SUPERINTENDENTE
Marcelo Manioci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Chavantes

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

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
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 10072
AUTORIZADOR HMA

MARCELO MARCUCCI
SUPERINTENDENTE
CRA 28902-SP
Santa Casa Chavantes

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR	103/2021

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

116

Responsável: FILOMENA

Empresa:

Terramare foods

CNPJ: 38.594.162/0001-78

Email: comercial@terramare.net.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 (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
Juliane melo	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R$ UNIT	TOTAL
1		sassami	kg	60	R$ 15,64	**938,40**
2		coxa sobrecoxa	kg	204	R$ 7,50	**1.530,00**
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 2.468,40

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 2º quinzena de Dezembro/2021

Filomena M. Halama
Nutricionista CRN 10073
HMA

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLE

CNPJ: 30.509.654/0001-26

Email: priscilacibelehoukle@gmail.com

SANTA CASA

Responsavel: FILOMENA

Faturar para:
CNPJ: 73.027.690/0001-46
SANTA CASA DE CHAVANTES
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

Local de Entrega
Araucaria/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
1		carne moida	kg	50	R$ 21,90	1.095,00
2		frango a passarinho	kg	50	R$ 9,90	495,00
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R$ 1.590,00

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 2ª quinzena de Dezembro/2021

Nutricionista CRN 10[illegible]
HMA

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação: Setor: SND Nome: Filomena | Destino da compra: Chavantes/Araucaria

FORNECEDOR				FRIGORIFICO TAPAJÓS						
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	OB	QTDE.	ALOR UI	VALOR TT
sassami	kg	140		R$ 15,98	R$ 2.237,20					
coxa sobrecoxa	kg	420		R$ 8,20	R$ 3.444,00					
bisteca	kg	120		R$ 14,30	R$ 1.716,00					
cubos de acem	kg	130		R$ 24,80	R$ 3.224,00					
linguiça toscana	kg	80		R$ 12,40	R$ 992,00					
costelinha suina	kg	80		R$ 17,98	R$ 1.438,40					
ovo	Dz	60			R$ 0,00					
carne moida (1 primeira)	kg	100		R$ 24,80	R$ 2.480,00					
sobrecoxa sem osso	kg	190		R$ 11,20	R$ 2.128,00					
frango a passarinho	kg	100		R$ 10,60	R$ 1.060,00					
almondegas	kg	30		R$ 22,98	R$ 689,40					
acem strognoff	kg	90		R$ 24,80	R$ 2.232,00					
pernil sem osso peça	kg	50		R$ 16,25	R$ 812,50					
bacon	kg	10		R$ 22,40	R$ 224,00					
calabresa	kg	15		R$ 12,98	R$ 194,70					
costelinha defumada	kg	3		R$ 23,98	R$ 71,94					
strognoff de frango	kg	10		R$ 17,40	R$ 174,00					
queijo	kg	10			R$ 0,00					
presunto	kg	12			R$ 0,00					
cubo suino	kg	40		R$ 16,40	R$ 656,00					

VALOR TOTAL ORÇADO	R$ 25.823,50	R$ 0,00
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCAD	R$ 2.506,00	R$ 0,00
FRETE	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R$ 0,00	R$ 0,00
OBSERVAÇÕES		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)		

DADOS DO FORNECEDOR		
	NOME	M.BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - FRIGORIFICO TAPAJÓS
	TELEFONE	41 3362-2717
	E-MAIL	vendas1@frigorificotapajos.com.br

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

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
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS PR

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

M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA
Frigorífico tapajós
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 suino	kg	40	R$ 16,40

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

Frigorífico tapajós
Adenise Gomes
Consultora de Vendas
41-3362-2717
Skype: adenisetapajos
adenise@frigorificotapajos.c

32 AM

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

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

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 14/12/2021
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R$ 17,99	R$ -
2	Bacon		R$ 27,90	R$ -
3	Hamburguer		R$ 1,50	R$ -
4	Steak de Frango		R$ 2,00	R$ -
6	Coxa e Sobrecoxa		R$ 14,99	R$ -
7	Costelinha		R$ 27,90	R$ -
8	Pé suíno		R$ 8,99	R$ -
9	Máscara suína		R$ 13,99	R$ -
10	Orelha suína		R$ 14,99	R$ -
11	Bucho		R$ 21,90	R$ -
12	Tiras		R$ 19,90	R$ -
13	Costela		R$ 24,99	R$ -
14	Cupim		R$ 32,90	R$ -
15	Posta de cação		R$ 24,99	R$ -
16	Queijo		R$ 29,90	R$ -
17	Presunto		R$ 19,90	R$ -
18	Pernil sem osso peça		R$ 15,90	R$ -
			TOTAL	**R$ -**

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-nosnovamente.
Todos os preços informados estão expressos em reais (R$)
e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

Nota Fiscal : **10274**
Fornecedor : **Sarmento Logistica Distribuicao E Representacao Ltda**
Situação: Ativa Seq : 63291 Série 1
Conta Contábil : Título : 76015,
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Emissão : 16/12/2021
Entrada : 17/12/2021
Digitação : 17/12/2021
Atualização 17/12/2021
O. Compra

Total Mercad.: 938,40
Total Nota : **938,40**
Desconto: 0,00
Despesas: 0,00

Cond. Pagto: 10 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76015	10274 1/1	26/12/2021	938,40	938,40	10274		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	28251	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	16/12 /2021	10/10/2022	60,00	kg	60,00	kg	0,00	938,40	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 938,40	R$ 938,40
TOTAL(Total Item/Líquido):	**938,40**	**938,40**

ENTREGA PARCIAL

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:26
146701467 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793286089000000092831001804702788570000093838
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	10.313
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	938,38
VALOR COBRADO	938,38

NR.AUTENTICACAO 6.BB4.DFC.424.86E.197

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

CAOBIANCO
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua Pedro Collere, 987 Vila Izabel
Curitiba - PR 80.320-320
Fone (41) 3342-4454 99919-4070

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.211
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1280 2463 0900 0103 5500 1000 0122 1114 3124 9043

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
VENDAS DE MERCADORIAS	141210272406653 07/12/2021 17:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
101.69400-34		80.246.309/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	07/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ROZALIA WZOREK, 77	SABIA		83708-000	07/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAUCARIA	(41)3614-8005	PR		17:46:38

FATURA/DUPLICATA

001	04/01/2022	R$ 792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,00	95,04	0,00	0,00	792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAOBIANCO COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				80.246.309/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO COLLERE, 987, 0	CURITIBA	PR	101.69400-34

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4543	00147 - PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG TITS 152X90X160FLS TECNOPRINT Lote=1135/20 Qtd=7 Fab=02/12/2020 Val=02/12/2022	48022090	000	5102	BL	7	33,00	231,00	231,00	27,72	12
4543	00147 - PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG TITS 152X90X160FLS TECNOPRINT Lote=0952/21 Qtd=17 Fab=27/10/2021 Val=26/10/2023	48022090	000	5102	BL	17	33,00	561,00	561,00	67,32	12

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 08/12/21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por: Kutiane
Horário: 11:40
Conferido por: Kutiane

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
PMA-ISCR
Marco Antonio Agostinho

RUBRICA 3.10 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZADO POR DEIVID ENDERECO DE ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK, 77 - - SABIA - ARAUCARIA - PR - 83708000	Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021 Gestor: Assinatura: Data: 14 / 12 / 21

Recebemos de CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/12/2021,Valor Total: R$792,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA - ARAUCARIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.211
SÉRIE: 1

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
04/01/2022	1622-5/00024833-9	12211/01	11840990001000013
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
792,00			

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 01000.013175 1 88550000079200**

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 04/01/2022

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
07/12/2021	12211/01	DM	S	07/12/2021
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	17 / 019	R$		

Nosso Número: 11840990001000013

(=) Valor do Documento: 792,00

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

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: CAOBIANCO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2021

SOLICITANTE: KEITIANE

SETOR: MATERNO/INFANTIL

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Coordenadora de Enfermagem
Katiane Ferreira
COREN-MG 556.699

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	24	CX	PAPEL CARDIOTOCO EDAN - MODELO F3	R$ 33,000	R$ 792,00
				R$ 792,00	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 792,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REIAS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Referente a compra de Papel Cardiotoco para atender a demanda do Pronto Socorro Obstétrico, rotina Cardiotocografia.

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mauricio
Superintendente
CRA H8662-RJ
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Nota Fiscal :	**12211**		Emissão : 07/12/2021	Total Mercad.:	792,00
Fornecedor :	**Caobianco Materiais Medico Hospitalares Ltda**		Entrada : 09/12/2021	Total Nota :	**792,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63257 Série 1	Digitação : 09/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 75963,	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
75963	12211 1/1	04/01/2022	792,00	792,00	12211		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	60790	Papel Termosensivel Ecg 152x90x160fls Modelo F9		09/12/2021	24,00	pct	24,00	pct	0,00	792,00	0,00	Almoxarifado		9999999

Total das notas: 792,00 **Qtde total:** 24,00 **Total de itens:** 1 **Valor total itens:** 792,00

Local de Estoque : Almoxarifado	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,00	R$ 792,00
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**792,00**	**792,00**
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,00	R$ 792,00
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 792,00	R$ 792,00

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: **12211** da empresa, **CAOBIANCO** foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando em perfeitas condições.

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo
Cargo ocupacional

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090118409900801000013175188550000079200
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 10.308
NOSSO NUMERO 11840990001000013
CONVENIO 01184099
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 792,00
VALOR COBRADO 792,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7CE.5F0.3D7.BAC.7FC
==========
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.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75170-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000124740
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1247 4015 5853 1886

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 PROD. EST.	152214695805420 24/12/2021 09:00:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102881129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	24/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MARIA FERREIRA N, 22	CENTRO	18970-029	24/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CHAVANTES	01433421866	SP	719000838114	08:54:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ROZALIA WZOREK N 77, SN	JARDIM SABIA	83708000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
ARAUCARIA	PR	01122385566

FATURA

001 02/01/2022 1.906,92							

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
1.756,92	210,83	0,00	0,00	1.906,92

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	1.906,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,700	2,500

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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:2021006108 Vld:28/10/2026 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	1,750000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lt:2021005415 Vld:23/09/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,750000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lt:2021005264 Vld:16/09/2026 Qt:192,00	30061090	000	6105	UN	192,0000	3,850000	739,20	739,20	88,70	0,00	12,00%	0,00%
BC50MT25	BC NYLON 5-0 AG1/2 COR2,5-45CM Lt:2021005665 Vld:08/10/2026 Qt:24,	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,580000	37,92	37,92	4,55	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

3.10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTA DO ICMS CONF. ANEXO IX, ART. 7, INCISO XXXII DO RCTE/GO, CONVENIO ICMS 01/99 /// MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: R ROZALIA WZOREK N 77, JARDIM SABIA, ARAUCARIA - PR, CEP 83708-000, HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA Protocolo: 152214695805420 Pedido na Filial: 035607 /// PEDIDO: 113366 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$ 105.42. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data: 27/12/21
Rubrica:
Horário:

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 04/01/22

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

RUBRICA 3,10 DE 2/21

powered by TOTVS

Bioline Fios Cirurgicos

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000124740
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1247 4015 5853 1886

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 PROD. EST.	152214695805420 24/12/2021 09:00:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

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
	00												
PGLA20UR37	PGLA-910 2-0 AG5/8 CIL3,7-70CM Lt:2021006549 Vld:17/11/2026 Qt:36, 00	30061090	000	6105	UN	36,0000	8,250000	297,00	297,00	35,64	0,00	12.00%	0.00%
PGLA30MR26G	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lt:2021005580 Vld:05/10/2026 Qt:36, 00	30061090	000	6105	UN	36,0000	6,550000	235,80	235,80	28,30	0,00	12.00%	0.00%
PGLA30UR37	PGLA-910 3-0 AG5/8 CIL3,7-70CM Lt:2021006090 Vld:27/10/2026 Qt:36, 00	30061090	000	6105	UN	36,0000	7,750000	279,00	279,00	33,48	0,00	12.00%	0.00%
BMPL10-10QU	BIOMALHA PL 10X10 QUA UNIL Lt:2021002368 Vld:03/05/2024 Qt:2,0 0	30061090	040	6105	UN	2,0000	75,000000	150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência\Codigo do Beneficiário	Nro.Documento	( )Mudou-se
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		2 124740	( )Ausente
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**	( )Não existe nº indicado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	03/01/2022	1.906,92	( )Recusado
			( )Não procurado
			( )Endereço insuficiente
			( )Desconhecido
			( )Falecido
			( )Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura
	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **03/01/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência\Codigo do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/12/2021	2 124740	DM	N	24/12/2021	109/00099303-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.906,92

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 38,14

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 3,24.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (002573-01)
R MARIA FERREIRA N 22-CENTRO
18970029 CHAVANTES - SP

Sacador/Avalista: CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 09930.316550 62766.700009 1 88540000190692**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **03/01/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência\Codigo do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/12/2021	2 124740	DM	N	24/12/2021	109/00099303-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.906,92

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 38,14

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 3,24.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (002573-01)
R MARIA FERREIRA N 22-CENTRO
18970029 CHAVANTES - SP

Sacador/Avalista: CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA
AV. MARANHÃO, 500 - BAIRRO JUNDIAÍ – CEP-75.110-470 – ANÁPOLIS – GOIAS
CNPJ- 37.844.479/0001-52 – INSCRIÇÃO ESTADUAL – 10.288.412-09
E-MAIL - vendas@biolinefios.com.br
FONE: (62) 3324-2120 / 3324-0401 / 3703-2200 – FAX: (62) 3324-3072
WWW.BIOLINEFIOS.COM.BR

COTAÇÃO

DADOS GERAIS

A COTAÇÃO: 15122021 **INFORMAÇÕES:**

CLIENTE: HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

UF: PR **CIDADE:** ARAUCÁRIA

COMPRADOR: ADRIANA SOARES **FONE:** (41) 3361 5227

EMAIL: farmacia.hma@santacasachavantes.org **ENTRADA:**

DE PAGAMENTO: 30 **FRETE:** CIF (PARA PEDIDOS ACIMA DE R$750,00)

PREV. ENTREGA: ATÉ 05 DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO **CNPJ:** 73.027.690/0001-46

DIGO BIOLINE	DESCRIÇÃO DO CLIENTE	QUANT. DE CX.	QUANT. / CX.	Total em unid.	R$ SUGERIDO	VALOR TOTAL	APLICAÇÃO	DESCRIÇÃO BIOLINE
ISA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	3	24	72	R$ 1,75	R$ 126,00	Sem agulha	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM
0SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	1	24	24	R$ 1,75	R$ 42,00	Sem agulha	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM
0MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM	8	24	192	R$ 3,85	R$ 739,20	Geral/Ob-Gin	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM
0CT25	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,5-45CM	19	24	456	R$ 1,45	R$ 661,20	BC Cuticular	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,5-45CM
0CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM	2	24	48	R$ 1,45	R$ 69,60	BC Cuticular	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM
0MT25	BC NYLON 5-0 AG1/2 COR2,5-45CM	1	24	24	R$ 1,58	R$ 37,92	BC Cuticular	BC NYLON 5-0 AG1/2 COR2,5-45CM
0MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	1	24	24	R$ 3,25	R$ 78,00	Geral/Ob-Gin	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM
0MR37R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL3,7-70CM	3	36	108	R$ 6,55	R$ 707,40	Geral/Ob-Gin	ABS PGA 0 AG1/2 CIL3,7-70CM
A1MR48R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,8-70CM	10	36	360	R$ 6,55	R$ 2.358,00	Geral/Ob-Gin	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,8-70CM
A20UR37	PGLA-910 2-0 AG5/8 CIL3,7-70CM	1	36	36	R$ 8,25	R$ 297,00	Urologia	PGLA-910 2-0 AG5/8 CIL3,7-70CM
A30MR26G	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM	1	36	36	R$ 6,55	R$ 235,80	Gastrointestinal	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM
A30UR37	PGLA-910 3-0 AG5/8 CIL3,7-70CM	1	36	36	R$ 7,75	R$ 279,00	Urologia	PGLA-910 3-0 AG5/8 CIL3,7-70CM
L10-10QU	BIOMALHA PL 10X10 QUA UNIL	2	1	2	R$ 75,00	R$ 150,00	Hérnia	BIOMALHA PL 10X10 QUA UNIL

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R$ 5.781,12

segunda-feira, janeiro 03, 2022

1650

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BIOLINE FIOS CIR. LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	72	ENV	Fio algodão 0 sem agulha	R$ 1,750	R$ 126,00
2	24	ENV	Fio algodão 2-0 sem agulha	R$ 1,750	R$ 42,00
3	192	ENV	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 3,850	R$ 739,20
4	456	ENV	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm	R$ 1,450	R$ 661,20
5	48	ENV	Fio nylon 4-0 c/ agulha 2.5cm	R$ 1,450	R$ 69,60
6	24	ENV	Fio nylon 5-0 cutic	R$ 1,580	R$ 37,92
7	24	ENV	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 3,250	R$ 78,00
8	108	ENV	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 6,550	R$ 707,40
9	360	ENV	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 6,550	R$ 2.358,00
10	36	ENV	Fio polycryl/ Safi 2-0 Uro	R$ 8,250	R$ 297,00
11	36	ENV	Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2.6cm	R$ 6,550	R$ 235,80
12	36	ENV	Fio polycryl 3-0 Uro	R$ 7,750	R$ 279,00
					R$ 5.631,12
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 5.631,12	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(CINCO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de fios de satura para atendimento ao HMA, Dezembro/2021

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

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

Jundiaí ,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
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

FIOS DE SUTURA-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	ATHOS		SENSO SOLUTION		BIOLINE FIOS CIR. LTDA		DCRUZ		ME	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	
1	72	ENV	Fio algodão 0 sem agulha	R$ 2,18	R$ 156,96		R$ -	R$ 1,75	R$ 126,00		R$ -	R$	1,7
2	24	ENV	Fio algodão 2-0 sem agulha	R$ 2,18	R$ 52,32		R$ -	R$ 1,75	R$ 42,00		R$ -	R$	1,7
3	192	ENV	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	R$ 6,97	R$ 1.338,24	R$ 14,00	R$ 2.688,00	R$ 3,85	R$ 739,20	R$ 15,68	R$ 3.010,56	R$	3,8
4	456	ENV	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm	R$ 1,90	R$ 866,40	R$ 7,75	R$ 3.534,00	R$ 1,45	R$ 661,20		R$ -	R$	1,4
5	48	ENV	Fio nylon 4-0 c/ agulha 2.5cm	R$ 1,90	R$ 91,20		R$ -	R$ 1,45	R$ 69,60		R$ -	R$	1,4
6	24	ENV	Fio nylon 5-0 cutic	R$ 1,90	R$ 45,60		R$ -	R$ 1,58	R$ 37,92		R$ -	R$	1,5
7	24	ENV	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	R$ 3,86	R$ 92,64		R$ -	R$ 3,25	R$ 78,00	R$ 8,68	R$ 208,32	R$	3,2
8	108	ENV	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	R$ 7,63	R$ 824,04	R$ 18,75	R$ 2.025,00	R$ 6,55	R$ 707,40	R$ 21,00	R$ 2.268,00	R$	6,5
9	360	ENV	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	R$ 9,60	R$ 3.456,00	R$ 18,45	R$ 6.642,00	R$ 6,55	R$ 2.358,00	R$ 21,00	R$ 7.560,00	R$	6,5
10	36	ENV	Fio polycryl/ Safi 2-0 Uro	R$ 8,55	R$ 307,80		R$ -	R$ 8,25	R$ 297,00		R$ -	R$	8,2
11	36	ENV	Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2.6cm	R$ 7,32	R$ 263,52		R$ -	R$ 6,55	R$ 235,80		R$ -	R$	6,5
12	36	ENV	Fio polycryl 3-0 Uro	R$ 8,55	R$ 307,80		R$ -	R$ 7,75	R$ 279,00		R$ -	R$	7,7
					R$ 7.802,52		R$ 14.889,00		R$ 5.631,12		R$ 13.046,88	R$	50,73
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$ -		R$ -		R$ 5.631,12		R$ -		R$	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				30 DIAS		30 DIAS		10 DIAS		30 DIAS			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				5 DIAS UTEIS		5 DIAS UTEIS		7 DIAS UTEIS		5 DIAS UTEIS			
FATURAMENTO MINÍMO													

JUSTIFICATIVAS: ALGUNS ITENS SÓ TIVERAM DUAS COTAÇÕES PORQUE OS DEMAIS FORNECEDORES NÃO TEM OS MATERIAIS EM ESTOQUE.

Farmacia

Para: farmacia.hma@santacasachavantes.org
Cc: marcelo@santacasachavantes.org; gerenciaadministrativa.hma@santacasachavantes.org; compras.hma@santacasachavantes.org; compras@santacasachavantes.org
Assunto: JUSTIFICATIVA DE ENTREGA PARCIAL

Boa tarde Daiane!

O fornecedor BIOLINE FIOS DE SULTURA, nos entregou seu pedido de forma parcial, pela nota discal nº124740, emitida no dia 24/12/2021, sendo que os itwns discriminados abaixo, ainda estão pendentes de entrega.

*FIO NYLON 3-0 C/AGULHA 2,5CM: 456 UNIDADES
*FIO NYLON 4-0 C/AGULHA 2,5CM: 48 UNIDADES
*FIO POLIPROPILENO 2-0 AGULHA 3,5CM: 24 UNIDADES
*FIO POLYCRYL 0 AGULHA 3,7CM: 108 UNIDADES
*FIO POLYCRYL 1 AGULHA 4,8CM: 360 UNIIDADES

ATT,
LUCIANO MATOS

Luciano M. da Silva
Assessor Técnico Administrativo
HMA

03/01/2022

ATHOS
COMERCIAL HOSPITALAR

Curitiba, 15 de Dezembro de 2021.

Athos Comercial Hospitalar Eireli ME
CNPJ: 07.118.503/0001-05 IE.: 90.324.716-90
Endereço: Rua José Mario de Oliveira, 164, Bacacheri, Curitiba/PR
Tel: 41 36752450 Email: vendas3@athos.med.br

COTAÇÃO DE PREÇOS

A HMA- SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	Valor unit.	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	TOTAL
Fio algodão 0 sem agulha (AA0SA45)	CX.C/24	R$ 2,18	72	R$ 156,96
Fio algodão 2-0 sem agulha (AA20SA45)	CX.C/24	R$ 2,18	24	R$ 52,32
Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm (CS20SA150)	CX.C/24	R$ 6,97	192	R$ 1.338,24
Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm (BC30CT25)	CX.C/24	R$ 1,90	456	R$ 866,40
Fio nylon 4-0 c/ agulha 2.5cm (BC40CT25)	CX.C/24	R$ 1,90	48	R$ 91,20
Fio nylon 5-0 cutic (BC50CT20)	CX.C/24	R$ 1,90	24	R$ 45,60
Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)(PL20MR25R)	CX.C/24	R$ 3,86	24	R$ 92,64
Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm (ABS0MR37R)	CX.C/36	R$ 7,63	108	R$ 824,04
Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm (ABS1MR48ER)	CX.C/36	R$ 9,60	360	R$ 3.456,00
Fio polycryl/ Safil 2-0 Uro (ABS20UR37)	CX.C/36	R$ 8,55	36	R$ 307,80
Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2.6cm (ABS30MR26G)	CX.C/36	R$ 7,32	36	R$ 263,52
Fio polycryl 3-0 Uro (ABS30UR37)	CX.C/36	R$ 8,55	36	R$ 307,80
				R$ 7.802,52

ATHOS
COMERCIAL HOSPITALAR

Validade da Proposta: 15 dias

Prazo de Entrega: 3 a 10 dias

Valor de Pedido Mínimo: R$ 350,00

Mariane Lima Gumiero
CPF 048 558 529-45
Athos Comercial Hospitalar Eireli ME

07.118.503/0001-05
ATHOS COMERCIAL
HOSPITALAR EIRELI - ME
R. José Mario de Oliveira, 164 - Bacacheri
CEP 82.520-550
CURITIBA-PR

SANTA CASA de Misericórdia de Canoinhas

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: 45 DIAS (DEZEMBRO 2021 E JANEIRO 2022)	Data da Solicitação: 14/12/2021		Solicitante: ADRIANA SOARES	Destino da compra: HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

PAGINA 04 - Compra de FIOS

O DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	CUSTO MÉDIO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
O CIRÚRGICO	Fio algodão 0 sem agulha	Unidade	53	R$ 1,30	51	72	
O CIRÚRGICO	Fio algodão 2-0 sem agulha	Unidade	5	R$ 1,60	19	24	
O CIRÚRGICO	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	Unidade	128	R$ 4,87	87	192	
O CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1.0 (reesterilizável)	Unidade	9,68	R$ 4,75	0	15	
O CIRÚRGICO	Fio Kirschner 1.5 (reesterilizável)	Unidade	3,33	R$ 8,39	5	5	
O CIRÚRGICO	Fio nylon 3-0 c/ agulha 2.5cm	Unidade	297	R$ 2,52	96	456	
O CIRÚRGICO	Fio nylon 4-0 c/ agulha 2.5cm	Unidade	24	R$ 1,75	12	48	
O CIRÚRGICO	Fio nylon 5-0 cutic	Unidade	12	R$ 1,78	11	24	
O CIRÚRGICO	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26	Unidade	15	R$ 3,19	14	24	
O CIRÚRGICO	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	Unidade	65	R$ 7,63	115	108	
O CIRÚRGICO	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	Unidade	228	R$ 5,00	48	360	
O CIRÚRGICO	Fio polycryl/ Safi 2-0 Uro	Unidade	16	R$ 7,60	13	36	
O CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 c/ agulha 2.6cm	Unidade	12	R$ 4,75	5	36	
O CIRÚRGICO	Fio polycryl 3-0 Uro	Unidade	3	R$ 8,39	5	36	

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 TOTA
1	Agulha Spinal Raqui 27g x 3,5cm Descartável	50	UNID	R$ 18,62	R$ 931,
2	Atadura Algodão 10cm	48	UNID	R$ 1,90	R$ 91,
3	Atadura Crepom 30cm	24	UNID	R$ 6,08	R$ 145,
4	Cânula de traqueostomia metálica n° 5,0 (média)	2	UNID	R$ 128,24	R$ 256,
5	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	400	UNID	R$ 5,54	R$ 2.217,
6	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	400	UNID	R$ 6,38	R$ 2.553,
7	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil (DOENÇAS RESPIRATÓRIAS)	40	UNID	R$ 3,92	R$ 156,
8	Chumaço Estéril 10x15cm (PADRONIZADO/JULHO 2020)	700	PCT	R$ 3,92	R$ 2.744,
9	Curativo Transparente 1633 Tegaderm (7.0x8.5cm) (VOLUME COM 50 UNIDADES)	100	UNID	R$ 58,52	R$ 5.852,
10	Dreno suctor 4.8mm	2	UNID	R$ 43,26	R$ 86,
11	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 43,26	R$ 43,
12	Dreno torácico radiopaco 10fr	1	UNID	R$ 13,30	R$ 13,
13	Dreno torácico radiopaco 36fr Kits no PSG e Uti Adulto	4	UNID	R$ 13,30	R$ 53,
14	Eletrodo Neonatal Descartável	309	UNID	R$ 0,76	R$ 233,
15	Equipo Bomba Simples Terumo	300	UNID	R$ 76,58	R$ 22.974,
16	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	7	UNID	R$ 15,26	R$ 106,
17	Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	10	ENV	R$ 19,46	R$ 194,
18	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 4.0cm	70	UNID	R$ 15,68	R$ 1.097,
19	Fio polipropileno 2-0 c/ agulha 3 - 5cm fechamento (pp26620)	24	UNID	R$ 8,68	R$ 208,
20	Fio polycryl 0 c/ agulha 3.7cm	24	ENV	R$ 21,00	R$ 504,
21	Fio polycryl 1 c/ agulha 4.8cm	144	UNID	R$ 21,00	R$ 3.024,
22	Fio polycryl incolor 4-0 plast / Agulha 1,9cm (433040XF) cód abs40CT19AP	72	UNID	R$ 21,00	R$ 1.512,
23	Frasco de Vidro 10 Ml Com Borracha (para Coleta de Líquor)	12	FR	R$ 5,04	R$ 60,
24	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	1	FR	R$ 126,00	R$ 126,
25	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	4	UNID	R$ 24,92	R$ 99,
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,
29	Lâmina de bisturi n° 22	200	UNID	R$ 0,64	R$ 128,
30	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	5600	UNID	R$ 2,02	R$ 11.289,
31	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	1500	UNID	R$ 0,39	R$ 588,
32	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	50	UNID	R$ 19,32	R$ 966,
33	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Azul (bronco)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,
34	Pulseira sintética adulto p/ identificação do risco Verde (lesões p/ pressão)	2000	UNID	R$ 0,59	R$ 1.176,

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$	1.43
36	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	3	PCT	R$	137,20	R$	41
						R$	62.63

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

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 27 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 124740 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	**124740**		Emissão : 24/12/2021	Total Mercad.:	1.906,92
Fornecedor :	**Bioline Fios Cirurgicos**		Entrada : 27/12/2021	Total Nota :	**1.906,92**
Situação:	Ativa	Seq : 63359 Série 1	Digitação : 27/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 76075,	Atualização 27/12/2021		
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: 8 Dias		
Localização:			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76075	124740 1/1	03/01/2022	1.906,92	1.906,92	124740		0,00

Total por Nat. Operação: 1.906,92 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

	Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.906,92	R$ 1.906,92
	TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.906,92**	**1.906,92**
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAFIOS CIRURGICOSLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.756,92	R$ 1.756,92
INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R$ 150,00	R$ 150,00
Centro de Custo: Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.906,92	R$ 1.906,92
Conta Contabil: Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.906,92	R$ 1.906,92

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

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
27/12/21

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080993031655062766700009188540000190692
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.305
DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.906,92
VALOR COBRADO 1.906,92
==========
NR.AUTENTICACAO 2.637.2FE.AD0.20C.EDE
==========
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.

Brazmix Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.129.312
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1293 1216 2467 7690

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 NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141210272907974 - 08/12/2021 09:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288)			73.027.690/0001-46	08/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 022	CENTRO		18970-029	08/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAVANTES	SP	(14)3342-1866	719000838114	09:57:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/01/2022
valor	R$ 715,39

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
16,89	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00	715,39
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	715,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				10.972.948/0001-62
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA DA UVA	COLOMBO		PR		9063845075
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	CAIXA		3	94,206	94,206

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3662	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA (EUROF) Lote: 748531 Fab: 13/08/2021 Val: 13/08/2023 PMC: 0,00 PF: 7.10 Lista (+) Volume: 5,6,7,8,9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898919447381	30049099	040	6108	FR	150	2,5900	0,00%	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3663	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA (EUROF) Lote: 747305 Fab: 06/08/2021 Val: 06/08/2023 PMC: 0,00 PF: 7.93 Lista (+) Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300302 cEAN: 7898919447398	30049099	040	6108	FR	100	3,1000	0,00%	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21485	TOBRAMICINA 3 MG FR 5 ML NOVA QUIMICA (NOVA) Lote: 214928.1 Fab: 18/06/2021 Val: 18/06/2023 PMC: 20,75 PF: 15.01 Lista (+) Volume: 10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7895296052016	30049099	000	6108	CX	3	5,6300	0,00%	16,89	16,89	2,03	12,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data de Recebimento: 08 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 16:00
Conferido por:

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
08/12/21

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO SANTA CASA DE CHAVANTES
LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZOREK NUMERO 77 BAIRRO SABIA ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Total PMC: R$62,25
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 1,01
Valor do BC do ICMS na UF de destino : 16,89
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:54 OPERAD.:169 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO
PED.VENDA: 236618

RESERVADO AO FISCO

RUBRICA 35

Banco do Brasil SA | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
05/01/2022	1780-9/ 028531-5	R$	0,00

(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa
715,39		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33412460000012574	129312A

Pagador
39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
05/01/2022	1780-9/ 028531-5	R$	0,00

(=) Valor do Documento	Nosso Número
715,39	33412460000012574

Pagador
39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.00009 03341.246001 00012.574174 7 88560000071539

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **05/01/2022**

Beneficiário: **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62**
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Agência / Código do Beneficiário: **1780-9/ 028531-5**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
08/12/2021	129312A	DM	N	08/12/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	0,00	

Nosso Número: **33412460000012574**

(=) Valor do Documento: **715,39**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,72 POR DIA DE ATRASO
APÓS 05/01/2022 COBRAR MULTA DE R$ 21,46
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
R MARIA FERREIRA, 22
CENTRO - CHAVANTES - SP **CEP: 18.970-029**

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 129312A

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Nota Fiscal :	**129312**		Emissão : 08/12/2021	Total Mercad.:	715,39
Fornecedor :	**Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda**		Entrada : 08/12/2021	Total Nota :	**715,39**
Situação:	Ativa	Seq : 63251 Série 1	Digitação : 08/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75955,	Atualização 08/12/2021		
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: 28 Dias		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75955	129312 1/1	05/01/2022	715,39	715,39	129312		0,00

Total por Nat. Operação: 715,39 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 715,39	R$ 715,39
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**715,39**	**715,39**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 715,39	R$ 715,39
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 715,39	R$ 715,39
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 715,39	R$ 715,39

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
08/12/21

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADO

DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	150	FR	Água destilada 250mL frasco	R$ 2,590	R$ 388,50
2	100	FR	Água destilada 500mL frasco	R$ 3,100	R$ 310,00
3	3	FR	Tobramicina 0,3% colírio fr c/ 5mL	R$ 5,630	R$ 16,89
				R$ 715,39	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 715,39	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (Setecentos e quinze reais e trinta e nove centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Referente a compras de medicamentos para atendimento ao Hospital Municipal de Araucária.

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mammocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 08 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 129312 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:26
146701467 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100012574174788560000071539
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	10.310
NOSSO NUMERO	33412460000012574
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	715,39
VALOR COBRADO	715,39

NR.AUTENTICACAO 4.11D.875.41A.0BC.654

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.

1669

NF-E Nº 1300 SÉRIE 111

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 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 1300
SÉRIE 111
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1235 8204 4801 6482 5511 1000 0013 0018 6189 2740

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	141210270455295 06/12/2021 09:32:17-03:00

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	06/12/2021

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA	22		CENTRO	06/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	1137390696	SP	18970-000	09:32:07

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1300		465.91												
001	03/01/2022	465,91												

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
465,91	55,91	0,00	0,00	0.00	465,91

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	465,91

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
10	CILINDROS	WM		662,000	

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	10.0000	46,5909	465,91	465,91			55,91		12,00	0,00

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 03/01/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA551 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0016 ROTA: 16 VIAGEM: 81897 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: 028188694 Item: 40113199 Lote: 1055121333001 Cilindro: 022987598 Item: 40113199 Lote: 1055121336002 Cilindro: 012866685 013400565 014687550 022973665 022973692 022974725 028194710 031162641

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 123/2021.

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 06/12/21

CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

DADOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Venda: 1300 Serie: 111
Data de Emissao: 06/12/2021 09:32:07 Tipo Operacao: Saida

CHAVE DE ACESSO

41211235820448016482551110000013001861892740

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

141210270455295 06/12/2021 09:32:07

DADOS DO EMITENTE

USINA CO2 ARAUCARIA
CNPJ: 35.820.448/0164-82 I.E.: 1070213296 UF: PR

DADOS DO DESTINATARIO

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719000838114 UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS

Descrição	Un.	Qtd.
Carga 02 Grab'n Go Western	UN	10/10.00

DADOS ADICIONAIS

Filial: RBA551 Viagem: 081897 Veiculo: 16
DADOS DE RASTREABILIDADE
Item: 40113199 Lote: 1055121323001 Cilindro: 028188694
Item: 40113199 Lote: 1055121333001 Cilindro: 022987598
Item: 40113199 Lote: 1055121336002 Cilindro: 012866685
013400565, 014687550, 022973665, 022973692, 022974725
028194710, 031162641

(Documento sem valor fiscal)
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HNA
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: vilson/67410742

VILSON

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28
146701467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 553.180.000.205.703
VALOR TOTAL 465,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 8.065.CCE.CD8.190.AE8

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 1784652 SÉRIE: 895
03/01/22		

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: 1784652
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
41.2112.78393592000146.55.895.001784652.1.76751601.1

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	141210285698324 22/12/2021 08:31

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	22/12/2021 08:31

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA,s/n	CENTRO	18970-000	22/12/2021 08:31

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	673,76

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	673,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	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
148	MOSTARDA 3KG	21033021	0/102	6102	UND	2,0000	12,90	25,80	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
256	MUCILON MILHO 230GR	19011090	0/102	6102	PCT	4,0000	8,57	34,28	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
287	PUDIM BAUNILHA 1KG	21069021	0/102	6102	PCT	8,0000	11,64	93,12	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
283	PUDIM COCO 1KG	21069021	0/102	6102	PCT	5,0000	11,64	58,20	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
294	PUDIM DE CHOCOLATE	21069021	0/102	6102	PCT	7,0000	11,64	81,48	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
152	BATATA PALHA	20052000	0/102	6102	PCT	9,0000	15,98	143,82	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
251	MASSA GRAVATA 500GR	19021100	0/102	6102	PCT	27,0000	4,98	134,46	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
215	AGUA DE COCO 200ML	20098990	0/102	6102	UND	6,0000	2,15	12,90	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00
237	LEITE CONDENSADO 1KG	04029900	0/102	6102	und	5,0000	17,94	89,70	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	0,00

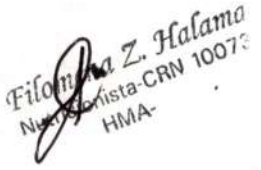
RUBRICA 3.4 DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 53/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 29/12/21

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 

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03443.761006 00000.025171 8 88540000067376**

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
00034437610000000025	22122021	03/01/2022	673,76	

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 00000.025171 8 88540000067376**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**03/01/2022**
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
22/12/2021	**22122021**	**DM**	**N**	**22/12/2021**	**00034437610000000025**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 R$				**673,76**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 03/01/2022

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
673,76

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: GUILHERME RODRIGUES SCULER CARVALHO

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	2	und	Mostarda 3,1 Kg	R$ 12,900	R$ 25,80
2	4	pct	Mucilon Milho 230gr	R$ 8,570	R$ 34,28
3	4	pct	Pudim Baunilha 1 Kg	R$ 11,640	R$ 46,56
4	5	pct	Pudim Coco 1 Kg	R$ 11,640	R$ 58,20
5	5	pct	Pudim Chocolate 1 Kg	R$ 11,640	R$ 58,20
6	9	pct	Batata Palha C/ 1kg	R$ 15,980	R$ 143,82
7	27	pct	Massa Gravata 500g	R$ 4,980	R$ 134,46
8	6	und	Agua de Coco 200ml	R$ 2,150	R$ 12,90
9	5	pct	leite condensado 1 kg	R$ 17,940	R$ 89,70
10	2	pct	pudim chocolate 1 kg	R$ 11,640	R$ 23,28
11	4	pct	pudim de baunilha kg	R$ 11,640	R$ 46,56
				R$ 673,76	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 673,76	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA 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 060.939
Santa Casa Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 23/12/21

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Karina A. Rodrigues

Horário: 9:45

Conferido por: Karina A. Rodrigues

Nota Fiscal :	**1784652**		Emissão : 22/12/2021	Total Mercad.:	673,76
Fornecedor :	**Guilherme Rodrigues Schuler Carvalho 05219214900**		Entrada : 23/12/2021	Total Nota :	**673,76**
Situação:	Ativa	Seq : 63335 Série 1	Digitação : 23/12/2021	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76051,	Atualização 23/12/2021	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
76051	1784652 1/1	01/01/2022	673,76	673,76	1784652		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	12150	Mostarda 3,1 Kg	22122 021	10/10/2022	2,00	Gl	2,00	Gl	0,00	25,80	0,00	SND		9999999
2	2843	Mucilon Milho 230gr	22122 021	10/10/2022	4,00	Lt	4,00	Lt	0,00	34,28	0,00	SND		9999999
3	3844	Pudim Baunilha 1 Kg	22122 021	10/10/2022	8,00	pct	8,00	pct	0,00	93,12	0,00	SND		9999999
4	51641	Pudim Coco 1 Kg	22122 021	10/10/2022	5,00	pct	5,00	pct	0,00	58,20	0,00	SND		9999999
5	51640	Pudim Chocolate 1 Kg	22122 021	10/10/2022	7,00	pct	7,00	pct	0,00	81,48	0,00	SND		9999999
6	9552	Batata Palha C/ 1kg	22122 021	10/10/2022	9,00	pct	9,00	pct	0,00	143,82	0,00	SND		9999999
7	51748	Massa Gravata 500g	22122 021	10/10/2022	27,00	pct	27,00	pct	0,00	134,46	0,00	SND		9999999
8	60844	Agua de Coco 200ml	22122 021	10/12/2022	6,00	un	6,00	un	0,00	12,90	0,00	SND		9999999
9	2994	Leite Condensado 1 Kg	22122 021	10/10/2022	5,00	Lt	5,00	Lt	0,00	89,70	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Liquido):	R$ 673,76	R$ 673,76
TOTAL(Total Item/Liquido):	**673,76**	**673,76**

Karina Rodrigues
Dpto de Almoxarifado

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090344376100600000025171888540000067376
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 10.307
NOSSO NUMERO 34437610000000025
CONVENIO 03443761
DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 673,76
VALOR COBRADO 673,76
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B7D.408.559.C2C.E66
==========
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.

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº **217469**
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.
UNIDADE: USINA CO2 ARAUCARIA
ENDEREÇO: RUA ELI VOLPATO,N.888 BAIRRO/DISTRITO: CHAPADA
MUNICIPIO: ARAUCARIA UF: PR
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 83707746

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0164-82	07/12/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070213296	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES		73.027.690/0001-46
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970000
MUNICIPIO / FONE /FAX	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CHAVANTES 5511 37390696	SP	719000838114

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037852	Locação Recipiente Criog O2	1	1.290,0000	1.290,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **1.290,00**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/01/22 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA551 Nº PED.: 8144100 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA551
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA , RUA ROZALIA WZOREK, 77

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N º
/ /			217469

RUBRICA 5.21
DEZ/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 08 / 12 / 21

NF

De: Daniela Carvalho <daniela.carvalho@linde.com>
Enviado em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 11:51
Para: NF; Diovana Cristina Soek
Assunto: RE: BOLETO - NF 217469

Segue:

PR/SC

BANCO DO BRASIL WHITE MARTINS PRAXAIR INC

White Martins Gases industriais Ltda.
Banco 001 - Banco do Brasil
Ag: 3180-1
C/c: 205703-4
CNPJ: 35.820.448/0164-82
***FAVOR ENVIAR COMPROVANTE PARA BAIXA.**

Daniela Carvalho da Cruz
Contas a Receber - Setor de Cobrança
Sapucaia do Sul/RS e Parana/PR
Fone: 51 34745599 51 99769-5989
Email: daniela.carvalho@linde.com

Central de Atendimento 0800 709 9000
Visite nosso novo site: www.whitemartins.com.br

WHITE MARTINS A member of the Linde group | Linde Making our world more productive

1679

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:02:28
146701467 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 553.180.000.205.703
VALOR TOTAL 1.290,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO 2.39E.D13.963.061.017

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 000.000.029
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1230 5096 5400 0106 5500 1000 0000 2916 1194 8089

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	141210288335573 - 27/12/2021 12:21:54

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	27/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77	SABIÁ		83.708-000	27/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCÁRIA	PR			12:21

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/01/2022
Valor	R$ 3.036,00

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	3.036,00
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	**3.036,00**

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
009	ACEM EM CUBOS	02013000	0102	5102	UN	20,00	24,90	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	TIRAS DE ACEM	02013000	0103	5102	KG	70,00	24,90	0,00	1.743,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012	PERNIL SEM OSSO	02013000	0102	5102	UN	50,00	15,90	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 29 / 12 / 21

DADOS ADICIONAIS RUBRICA 3.4 DEZ/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados : R$127,52 (4,20%) Federal - R$0 (0%) Estadual - R$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT -	Nutricionista CRN 10073 HMA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/12/2021 12:21:56

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: **03/01/2022**

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
27/12/2021	0029	DMI	N	27/12/2021

Nosso Número / Cód. do Documento: **21/100017-7**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$3.036,00**

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 00017.707258 25854.661086 4 88540000303600**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/01/2022**

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
27/12/2021	0029	DMI	N	27/12/2021

Nosso Número: **21/100017-7**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$3.036,00**

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

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Araucária,28 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 029 R$ 3.036,00

Com respeito a nota fiscal 029 no valor R$ 3.036,00 da empresa PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA ,informamos ser entrega final da ordem de compra emitida em 06/12/2021 no valor de R$ 7.184,00 ,fechando assim todos os itens já foi recebida em perfeita ordem.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.
At.

Jéssica A.O

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa:

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEI

CNPJ: 30.509.654/0001-06
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
Sabia 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

Filomena G. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA

AUTORIZADOR

RUGERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE
Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Casa Chavantes

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	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 9970-7115	41 30246867	41 9262-3974
	E-MAIL	priscilacibeehouklef@gmail.com	quipr2012@yahoo.com.br	comercial@terramare.net.br	comercial@supermercadovicari.com

OBSERVAÇÃO:

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

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 moida 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 : **29**
Fornecedor : **Priscila Cibele Silva Houklef Ltda**
Situação: Ativa Seq : 63371 Série 1
Conta Contábil : Título : 76081,
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
Motivo cancel.:
Observação:

Emissão : 27/12/2021 Total Mercad.: 3.036,00
Entrada : 28/12/2021 Total Nota : **3.036,00**
Digitação : 28/12/2021 Desconto: 0,00
Atualização 28/12/2021 Despesas: 0,00
O. Compra

Cond. Pagto: 7 Dias
Setor Digitação: SND - Produção
CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76081	29 1/1	03/01/2022	3.036,00	3.036,00	29		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	51960	Acem Picado (Congelado)		07/01/2022	20,00	kg	20,00	kg	0,00	498,00	0,00	SND		9999999
2	58641	Tiras de Acém (Congelado)		07/01/2022	70,00	kg	70,00	kg	0,00	1.743,00	0,00	SND		9999999
3	51968	Pernil Suíno Sem Osso		07/01/2022	50,00	kg	50,00	kg	0,00	795,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**3.036,00**	**3.036,00**

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001770725825854661086488540000303600
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	10.306
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.036,00
VALOR COBRADO	3.036,00

NR.AUTENTICACAO 3.33C.DD2.EC8.602.9C7

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: 01/12/2021 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R$ 5.603,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000005603 SÉRIE 001
03/12/21	Assessor Técnico Administrativo	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005603 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 1224 7256 5400 0140 5500 1000 0056 0316 6716 2253

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

IDENTIFICAÇÃO 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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS	141210267840421 02/12/2021 11:19:11

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	01/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	01/12/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CHAVANTES		SP	719000838114	09:42:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2022	5.603,00									

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	1.628,05	5.603,00

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	5.603,00

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
792 3.7	PANO MULTIUSO 28CMX300M PICOTADO NOBRE BRANCO	56031230	0102	6102	RL	10,00	135,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4684 3.10	CATETER PERIFERICO IV 22G C/DISP DE SEGURANCA LABOR IMPORT	90183924	2102	6102	UN	400,00	3,12	0,00	1.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4685 3.10	CATETER PERIFERICO IV 24G C/DISP DE SEGURANCA LABOR IMPORT	90183924	2102	6102	UN	500,00	3,12	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4686 3.10	CATETER PERIFERICO IV 24G C/DISP DE SEGURANCA POLYMED	90183929	2102	6102	UN	300,00	3,12	0,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4683 3.10	LUVA POLIETILENO ESTERIL C/100 DESCARPACK	39262000	2102	6102	PA	20,00	18,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4687 3.10	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO BIOSANI	90183929	0102	6102	UN	100,00	1,49	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(R)

Data de Recebimento: 01 / 12 / 21
Nº. do Contrato: 103/2021
Recebido por:
Horario: 17:30
Conferido por:

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

RUBRICA 3.10 NOV/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ENDERECO ENTREGA: RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA, ARAUCARIAValor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 392,93 Est.: 952,51 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 06 / 12 / 21

SGBr Sistemas

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.869171 3 88520000560300**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46**
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22; CHAVANTES - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00031213650000001869	5603	01/01/2022	5.603,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME **CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40**
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03121.365005 00001.869171 3 88520000560300**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**01/01/2022**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40					**3390-1/40038-6**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/12/2021	**5603**	**DM**	**N**	**02/12/2021**	**00031213650000001869**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 **R$**				**5.603,00**
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso R$5,60 A PARTIR DE 02/01/22					**0,00**
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					5.603,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46**
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22; CHAVANTES - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIAL DISTRIBUIDORA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 30/11/2021

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28029

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	6000	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 0,23	R$ 1.350,00
2	400	UNID	Cateter Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança 22g	R$ 3,12	R$ 1.248,00
3	800	UNID	Cateter Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança 24g	R$ 3,12	R$ 2.496,00
4	2000	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,18	R$ 360,00
5	100	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	R$ 1,49	R$ 149,00
					R$ 5.603,00
				DESCONTO...	R$ -
				FRETE...	R$ -
				VALOR TOTAL...	R$ 5.603,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (CINCO MIL E SETECENTOS TRÊS REAIS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022.

COMPRA REALIZADA: (X) 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
CNPJ: 73.027.690/0011-18
Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

COMPRA DE MATERIAIS NOVEMBRO/DEZEMBRO -2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	SENSO SOLUTION		MARQ EMBALAGENS		DOMINIUS MAT. MEDICOS		SOMA COM.		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	6000	UNID	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	R$ 1,80	R$ 10.800,00	R$ 0,23	R$ 1.380,00		R$ -		R$ -	R$ 0,23	R$ 1.380
2	400	UNID	Cateter Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança 22g	R$ 4,95	R$ 1.980,00	R$ 3,12	R$ 1.248,00		R$ -	R$ 3,33	R$ 1.332,00	R$ 3,12	R$ 1.248
3	800	UNID	Cateter Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança 24g	R$ 5,70	R$ 4.560,00	R$ 3,12	R$ 2.496,00	R$ 3,20	R$ 2.560,00	R$ 4,65	R$ 3.720,00	R$ 3,12	R$ 2.496
4	2000	UNID	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	R$ 0,35	R$ 700,00	R$ 0,18	R$ 360,00	R$ 0,19	R$ 380,00		R$ -	R$ 0,18	R$ 360
5	100	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	R$ 3,50	R$ 350,00	R$ 1,49	R$ 149,00	R$ 1,60	R$ 160,00		R$ -	R$ 1,49	R$ 149
					R$ 18.390,00		R$ 5.633,00		R$ 3.100,00	R$ 7,98	R$ 5.052,00	R$ 8,14	R$ 5.633
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$ 18.390,00		R$ 5.633,00		R$ 3.100,00		R$ 5.052,00		R$ 37.227	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				Á PRAZO		Á PRAZO		Á PRAZO		Á VISTA			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		TRANSFERÊNCIA			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				15 DIAS		2 DIAS UTEIS		2 DIAS UTEIS		2 DIAS UTEIS			
FATURAMENTO MINÍMO													

JUSTIFICATIVAS: O LENÇO HIGIÊNICO SÓ TIVEMOS DUAS COTAÇÕES.

ORÇAMENTO

Paulo Roberto Marquart <proberto@marqcomercial.com.br>

Qua, 01/12/2021 11:29

Para: adriana soares <adrianasoares95@hotmail.com>

BOM DIA

ADRIANA

SEGUE ORÇAMENTO

0010 RL LENÇO HIGIENICO BRANCO C/600 PANOS CADA	R$ 135,00	R$ 1.350,00
0400 UN CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEG 22G	R$ 3,12	R$ 1.248,00
0800 UN CATETER INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEG 24G	R$ 3,12	R$ 2.496,00
0020 CX LUVA PLÁSTICA C/100 ESTÉRIL	R$ 18,00	R$ 360,00
0100 UN CATETER OXIGENIO T ÓCULOS INFANTIL	R$ 1,49	R$ 149,00
	TOTAL	R$ 5.603,00

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

PRAZO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

ATT

PAULO

--

MARQ COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 24.725.654/0001-40
41 9 9691-6702
3121-3184

MARQ COMERCIAL
Distribuidora

Número....: 447712 26/11/2021

Código....: 159 **Forn/Cliente:** HOSPITAL ERASTO GAERTNER * CURITIBA

Fone Contato: (41) 3361-5000 / 5062

Endereço....: RUA DR. OVANDE DO AMARAL, S/S **Bairro:** JARDIM DAS AMERICAS

CNPJ.....: 76.591.049/0001-28 **Complemento:** sem numero

CEP: 81.520-060 **Cidade:** CURITIBA **UF:** PR

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
148823	ACICLOVIR (G) 250MG PO INJ BLAU	21091575	30/09/2023	CX/ 50 FR	UNID	50	7,50000	375,00
8453	ADENOSINA (G) 3MG/ML 2ML IV HIPOLABOR	BC-008/21	30/08/2023	CX/50 AMP	AMP	100	11,00000	1.100,00
147930	AGUA P/INJ 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR	1100338	22/10/2023	cx/200	UNID	2600	0,45000	1.170,00
137170	ALBUMINA HUMANA BLAUBIMAX 20% 200MG/ML IV FR 50ML BLAU	20D14H162A	14/04/2023	CX C/10 FR 50ML	FR	10	115,00000	1.150,00
PA8585	AMPICILINA CILINON 1G S/D FR/AMP BLAU	20081162	30/08/2022	CX/ 100 FR/AMP	UNID	300	4,00000	1.200,00
410081	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML AMP ESTERIL CRISTALIA	21060739	30/06/2023	CX/40 AMP	UNID	120	8,80000	1.056,00
411077	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% S/V 20ML ESTERIL CRISTALIA	20020566	03/02/2023	CX/10 FR/AMP 20ML	UNID	10	21,00000	210,00
7897	CEFALOTINA CEFARISTON 1G S/D FR/AMP IM/IV BLAU	20121189	31/12/2022	CX/100 FR/AMP	AMP	300	6,30000	1.890,00
128090	CEFTRIAXONA (G) 1G FR/AMP S/D IV BLAU	21100420	30/10/2023	CX/100	UNID	700	5,50000	3.850,00
520706	CETOPROFENO (G) IV 100MG FR CRISTALIA	21081038	30/08/2023	CX C/50 FR	UNID	600	4,50000	2.700,00
6610	CETOPROFENO (G) 100 MG/2ML IM AMP CRISTALIA	21090723	30/09/2023	AMP	AMP	20	2,50000	50,00
10391	CLINDAMICINA HYCLIN 600MG/4ML AMP IV/IM HYPOFARMA	21060599	30/06/2023	CX/50 AMP	UNID	200	6,85000	1.370,00
11105	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	21J8871C	30/10/2023	cx/200	AMP	10000	0,32000	3.200,00
8423	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SAMTEC	WJJ1	30/06/2023	CX/200	AMP	200	0,37000	74,00
05203006 10	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 250ML (0520300610) RIOQUIMICA	2102065	30/06/2023	CX/12 FR	FR	12	8,00000	96,00
1127002	ENOXAPARINA CUTENOX 40MG/0,4ML NR32 MYLAN	JB133	31/03/2023	CX/10 SER	UNID	70	30,00000	2.100,00
120847	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML (C1) BLAU	21070271	30/06/2023	CX/05 AMP	UNID	15	15,00000	225,00
6143	HEPARINA HEPAMAX 5000UI/ML 5ML IV/SC BLAU	21080582	16/07/2023	CX/25 FR/A	FR/A	175	23,00000	4.025,00
131733	LACTULOSE 667MG/ML XPE FR/120ML SOIN VIE	21080050	30/08/2023	FR 120 ML	UNID	12	6,00000	72,00
9216	LIDOCAINA (G) 2% S/V 20ML HYPOFARMA	21101725	31/10/2023	CX/25 FR	UNID	225	3,80000	855,00
131045	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA/HALEX ISTAR	1090060	04/09/2023	CX/240AMP	AMP	400	0,54000	216,00
124885	METILDOPA (G) 250MG CPR EMS	1V8758	30/07/2022	CX/30 CPR - BLISTER COM 10	UNID	120	0,48000	57,60
400508	NALOXONA NARCAN 0,4MG AMP (C1) CRISTALIA	21010196	30/01/2023	CX C/10 AMP DE 01 ML	UNID	10	8,20000	82,00
123250	NOREPINEFRINA (G) 2MG/ML AMP 4ML HYPOFARMA	21060827	30/06/2023	CX/50 AMP	UNID	600	6,00000	3.600,00
148220	OXACILINA (G) 500MG FR S/D BLAU	21030415	30/03/2023	cx/100	UNID	100	1,20000	120,00
7371	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACEUTICA	HAC2028A	30/05/2023	UNITÁRIO	FR	400	15,80000	6.320,00
305243	AGULHA DESC. 25X12 (PARA ASPIRACAO) CX/100 UN (305243) BD	1181944	30/06/2026	CX/100 UN	CX	134	19,40000	2.599,60
408379	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD	1187910	30/06/2026	CX/25 UND	CX	2	258,00000	516,00
130974	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	0321	19/03/2026	unitario	PCTE	10	13,00000	130,00
1881	ATADURA ALGODAO ORTOPED. 10X1,8MT CREMER	836082126	30/07/2026		RL	48	0,62000	29,76
148263	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	2111010001	30/10/2026	PCT/12	UNID	276	0,52000	143,52
148263	ATADURA CREPE 30CMX1,8M 13F INA NEVE	2111010005	30/10/2026	PCT/12	UNID	24	1,50000	36,00
148263	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	2105000798	30/04/2026	PCT/12	UNID	24	0,34000	8,16
F00233	ATADURA GESSADA 10CMX03M CX/20 ROLOS (F00233) POLAR FIX	48192	14/04/2025	CX/20 RL	CX	2	38,00000	76,00
148277	AVENTAL DE PROCEDIMENTO BRANCO (20G) C/10UN NEVE	2101000040	30/12/2025	PCTE/10	UNID	13	30,00000	390,00
38182314	CATETER INTRAV.22GX1,00 IN INSYTE AUTOGUARD CX/50 (38182314) BD	1215035	31/07/2024	CX/50	CX	8	166,50000	1.332,00
38181214	CATETER INTRAV.24GX0,75 IN INSYTE AUTOGUARD CX/50 (38181214) BD	1096309	30/09/2023	CX/50 UND	CX	8	232,50000	1.860,00
C30010	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	2107000702	30/06/2026	PCT/01 UND	ENV	700	0,70000	490,00
05101016 11	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 100ML TWIST OFF (0510101611) RIOQUIMICA	2101984	30/05/2024	CX/30	UNID	90	2,25000	202,50
05101017 10	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	2102258	30/07/2023	CX/ 30	ALMO	60	2,90000	174,00
HB00422 8951	CUR.TEGADERM 1633BR IV 7CMX7CM CX/100 3M	2121500100	30/08/2023	CX/100 UND	CX	1	350,00000	350,00
HB00409 5228	ELETRODO MONIT.CARDIACA 2223 BRQ 3M	2125900178	30/09/2023	PCT/50	UNID	7450	0,48000	3.576,00
05150019	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMER. FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO V-EMA06 TKL	HGEMA06-210618	30/06/2026	UNID	UNID	1400	1,05000	1.470,00

0510105288	ESCOVA C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% (0510105288) RIOQUIMICA	2102872	16/09/2023 CX/72	UNID	864	1,90000	1.641,60
140678	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX4,5M IMPERMEAVEL CREMER	1993134H	30/08/2023 CX/72	UNID	144	7,50000	1.080,00
0530100506	PVPI RIODEINE TOPICO FR 100ML TWIST OFF (0530100506) RIOQUIMICA	2102172	30/06/2023 CX C/ 30	UNID	60	5,30000	318,00
0510101407	PVPI RIODEINE TINTURA FR 100ML TWIST OFF (0510101407) RIOQUIMICA	2001864	02/05/2022 CX/ 30	UNID	30	4,20000	126,00
38183314	CATETER INTRAV.20GX1,00 IN INSYTE AUTOGUARD CX/50 (38183314) BD	1215074	31/07/2024 CX/50	CX	16	166,50000	2.664,00

Valor Somado ---> **56.376,74**

Validade da Cotação: 26/11/2021

Vendedor: DAYANE RAMOS

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: **000**

Observação: Validade desta cotação 24h.

DAYANE RAMOS

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 nº 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 Volumetion (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$ 38,65	R$ 30,90
13	Dreno suctor 6.4mm	1	UNID	R$ 38,65	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: 1L	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 nº 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 Absorvo 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

[redacted]

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
JUNDIAÍ - SP

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: 003265

Data Pedido: 26/11/21 Data Entrega: 26/11/21
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (336)
CNPJ: 45.383.106/0016-36 Fone:
Endereço: RUA ROSALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA Cidade: ARAUCARIA, PR - CEP: 83.708-000
Vendedor: ALDREY (2)

Produto		Referência	Qtd	Un	Unitário	Total
12/3	FIO NAYLON 3-0 C/ 24 UND	231	1,00	UN	45,00	45,00
12/7	FIO VICRIL 2-0	516	1,00	UN	7,50	7,50
20/1	FITAS CREPE 16X50	0404000006	1,00	UN	4,70	4,70
20/64	FITAS MICROP.2,5X10M ADPELE		1,00	UN	3,45	3,45
20/41	FITAS MICROP. 5X10 M	PA.0385	1,00	UN	5,50	5,50
48/2	FRASCO DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML DESC		1,00	UN	38,00	38,00
9/19	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 ESTERIL C/ 5UN		1,00	UN	0,38	0,38
19/8	GEL 100GR ECG		1,00	UN	2,70	2,70
13/1	LAMINA 11	LAMBI11C004	1,00	UN	0,35	0,35
13/3	LAMINA 15	LAMBI15C004	1,00	UN	0,35	0,35
13/6	LAMINA 22	123	1,00	UN	0,35	0,35
51/3	LANCETA C/ DISP SEGURANÇA		1,00	UN	0,27	0,27
5/79	LUVAS ESTERIL 6,5		1,00	UN	1,85	1,85
5/14	LUVAS ESTERIL 7,5		1,00	UN	1,85	1,85
5/12	LUVAS ESTERIL 7,0	LUCIA70703	1,00	UN	1,85	1,85
5/49	LUVAS ESTERIL 8,0	14	1,00	UN	1,85	1,85
5/29	LUVAS LATEX C/100 - G		1,00	UN	34,00	34,00
5/4	LUVAS LATEX C/100 - M SUPERMAX		1,00	UN	34,00	34,00
5/5	LUVAS LATEX C/100 - P SUPERMAX		1,00	UN	34,00	34,00
5/21	LUVAS PLASTICA	LUGIES203	1,00	UN	0,19	0,19
14/14	CATETER SCALP 23	SCP23GRC481	1,00	UN	0,35	0,35
14/15	CATETER SCALP 25		1,00	UN	0,35	0,35
10/7	SERINGA 10ML LUER LOCK	0324601	1,00	UN	0,47	0,47
10/10	SERINGA 20ML LUER SLIP	0324701	1,00	UN	0,85	0,85
21/85	SONDA ASPIRAÇÃO 06	00016349	1,00	UN	0,78	0,78
21/89	SONDA ASPIRAÇÃO 14		1,00	UN	1,15	1,15
21/73	SONDA ASPIRAÇÃO 10	00016365	1,00	UN	0,88	0,88
21/66	SONDA ENTERAL 12		1,00	UN	13,00	13,00
21/47	SONDA FOLEY 2V 16	SONFO2V1630004	1,00	UN	4,10	4,10
16/17	ATADURA COBAN 7,5X4,5		1,00	UN	38,00	38,00
7/1	TNT TOUCA PCT C/ 100	0093201	1,00	UN	16,50	16,50
21/82	SONDA ADAPTADOR P/ SORO		1,00	UN	1,50	1,50
8/34	AGULHA 25X12	AGHPD25X12405	1,00	UN	0,16	0,16
8/33	AGULHA ANESTESICA 27G		1,00	UN	8,00	8,00
4/1	ALGODAO ROLO 500GR	ALGH500G118	1,00	UN	15,00	15,00
64/1	BARBEADOR DESCARTAVEL	APTRICD2L029	1,00	UN	0,96	0,96
4/34	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM		1,00	UN	0,78	0,78
16/5	ATADURA CREPE 10CM	79119-05	1,00	UN	0,58	0,58
16/9	ATADURA CREPE 30CM		1,00	UN	3,05	3,05
16/15	ATADURA CREPE 6CM	ATCR06X4513122	1,00	UN	0,70	0,70
16/1	ATADURA GESSADA 10CM		1,00	UN	1,41	1,41
37/6	AVENTAL ESTERIL STANDART		1,00	UN	10,00	10,00
37/4	AVENTAL BRANCO M/L 30 GR	AVECMLBC20G079	1,00	UN	3,70	3,70
14/5	CATETER 22 C/DISP SEG LABOR IMPORT	3941	1,00	UN	2,80	2,80
14/19	CATETER 24 C/DISP DE SEG		1,00	UN	3,20	3,20
21/26	SONDA CATETER TIPO OCULOS	4251	1,00	UN	1,24	1,24
21/108	SONDA CATETER OCULOS INFANTIL	00017345	1,00	UN	1,90	1,90
9/18	COMPRESSA 15X60CM NEVE		1,00	UN	1,90	1,90
27/12	CLOREXIDINA 0,5% 100ML VIC FARMA	83501	1,00	UN	1,96	1,96
27/7	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	88192	1,00	UN	2,70	2,70

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: 003265

Data Pedido: 26/11/21 Data Entrega: 26/11/21
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (336)
CNPJ: 45.383.106/0016-36 Fone:
Endereço: RUA ROSALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA Cidade: ARAUCARIA, PR - CEP: 83.708-000
Vendedor: ALDREY (2)

Produto		Referência	Qtd	Un	Unitário	Total
24/5	COLETOR BOLSA 2000ML	COLURSF2000004	1,00	UN	4,55	4,55
21/52	SONDA TAMPA P/ CATETER		1,00	UN	0,22	0,22
21/38	SONDA POLIFIX 2 VIAS	INFMU2C481	1,00	UN	0,88	0,88
21/107	SONDA POLIFIX 2 VIAS INF	00015881	1,00	UN	2,10	2,10
4/5	ALGODAO COTONETE CX C/ 75		1,00	UN	3,00	3,00
79/1	DRENO SUCCAO SANFONADO 4,8	DRESUSA48784	1,00	UN	29,00	29,00
79/12	DRENO SUCCAO SANF 6.4		1,00	UN	35,00	35,00
45/2	ELETRODO ELETRODO DESC ADULTO		1,00	UN	0,32	0,32
17/3	EQUIPO MACRO COM INJ LATERAL	373	1,00	UN	1,65	1,65
17/1	EQUIPO MICRO GOTAS	0410201	1,00	UN	1,90	1,90
27/9	CLOREXIDINA ESCOVA 2%	88197	1,00	UN	2,20	2,20
20/25	FITAS ESP. 10 X4,5 ADPELE		1,00	UN	12,44	12,44

Totais
Total Produtos: 449,37 Acréscimos: 0,00 Descontos: 0,00 Frete: 0,00 **Total Líquido:** 449,37

Forma de Pagto: Condição:

Dados Transportadora
Transportadora:
Peso Bruto: 0,000 Tipo Frete: 0 **CIF**
Peso Líquido: 0,000

Observações:

Assinatura do Comprador

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 01 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 5603 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

Fornecedor :	**Marq Embalagens Eireli**		Emissão : 01/12/2021	Total Mercad.:	5.603,00
Situação:	Ativa	Seq : 63228	Entrada : 03/12/2021	Total Nota :	**5.603,00**
Conta Contábil :		Título : 75923, Série 1	Digitação : 03/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		Atualização 03/12/2021		
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: 30 Dias	Despesas:	0,00
Localização:			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75923	5603 1/1	01/01/2022	5.603,00	5.603,00	5603		0,00

Nota Fiscal :	**5603**				
Fornecedor :	**Marq Embalagens Eireli**		Emissão : 01/12/2021	Total Mercad.:	5.603,00
Situação:	Ativa	Seq : 63228	Entrada : 03/12/2021	Total Nota :	**5.603,00**
Conta Contábil :		Título : 75923, Série 1	Digitação : 03/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		Atualização 03/12/2021		
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: 30 Dias	Despesas:	0,00
Localização:			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75923	5603 1/1	01/01/2022	5.603,00	5.603,00	5603		0,00

Total por Nat. Operação: 11.206,00 **Qtde total:**

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 5.603,00	R$ 5.603,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**5.603,00**	**5.603,00**

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)

	R$ 4.253,00	R$ 4.253,00
INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)	R$ 1.350,00	R$ 1.350,00

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 5.603,00	R$ 5.603,00
Valor (Total Item/Líquido):	R$ 5.603,00	R$ 5.603,00

...iana Soares Perpértua
...denadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
... HMA

Luciano M. de Siqueira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
03/12/21

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090312136500500001869171388520000560300
BENEFICIARIO:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
CNPJ: 24.725.654/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.303
NOSSO NUMERO 31213650000001869
CONVENIO 03121365
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.603,00
VALOR COBRADO 5.603,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A39.183.83B.F7A.C71
==========
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.

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 DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03424.145005 00008.597171 1 88570000122740**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
IMPERIAL LOCAÇÃO E TRANSPORTE LTDA	0503-7/00102967-3	R$		34241450000008597

Endereço Beneficiário
Rua Tadeu Milan , 1175, Sabiá - Araucária / PR - CEP: 83708-060

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8568	36.933.715/0002-25	06/01/2022	R$ 1.227,40

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Boleto referente ao pedido: 12946-3

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 DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03424.145005 00008.597171 1 88570000122740**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco.

Vencimento
30/12/2021 06/01/2022

Beneficiário
IMPERIAL LOCAÇÃO E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 36.933.715/0002-25
Rua Tadeu Milan , 1175, Sabiá - Araucária / PR - CEP: 83708-060

Agência / Código Beneficiário
0503-7/00102967-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/12/2021	8568	RC	N	30/12/2021

Nosso número
34241450000008597

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17-019	R$		

(=) Valor documento
R$ 1.227,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Boleto referente ao pedido: 12946-3

(-) 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 Maiocci
Superintendente
CRA 178662-SP
Santa Casa Chavantes

Situação do Pedido

Cadastro: 12946 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data: 30/12/2021

Pedido: *12946-3* **Liberado em:** --/--/----

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit	Total (R$)	Data	Situação
3.258.900.594	Comum	OLINDA FABIENSKI	940.074.709-87	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.423.872.610	Comum	RICARDO SOARES TENORIO	011.676.946-78	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.258.004.370	Comum	ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA	057.539.409-94	12	1,70	20,40	--/--/----	Não Liberado
3.257.969.234	Comum	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA	062.038.209-03	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
3.257.804.466	Comum	ANA CLAUDIA ZELA	074.263.559-77	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.258.828.386	Comum	ANA PAULA ALVES MATOS	074.291.549-21	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
1.253.843.974	Comum	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	023.860.759-31	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
1.254.764.630	Comum	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	069.270.669-00	22	1,70	37,40	--/--/----	Não Liberado
3.257.821.314	Comum	COMUM - MARGARETE BREK	732.273.669-91	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
3.257.720.706	Comum	COMUM - ROSANGELA SILVA	863.636.039-00	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.257.387.362	Comum	FABIANE DE SOUZA BAYERLE	036.605.181-40	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.258.372.114	Comum	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	112.193.299-16	42	1,70	71,40	--/--/----	Não Liberado
1.247.802.790	Comum	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	295.615.698-50	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
3.257.028.498	Comum	GISLAINE DE JESUS DA SILVA	068.017.459-13	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.258.762.418	Comum	HULDA DE VARGAS CHIROTTO	924.793.839-20	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
3.257.398.018	Comum	JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTIÃO	071.252.429-01	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.257.083.522	Comum	JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	805.629.659-04	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
0.860.790.878	Comum	JULIANA KATO	021.374.542-97	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
3.256.689.394	Comum	KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONÇALVES	131.554.229-39	12	1,70	20,40	--/--/----	Não Liberado
3.256.697.202	Comum	LIENE RODRIGUES DOS SANTOS	030.320.889-92	42	1,70	71,40	--/--/----	Não Liberado
1.245.666.118	Comum	MARIA IZABEL FONTES	632.317.609-25	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.443.128.002	Comum	MIRIAN ANDRADE	923.356.329-49	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado

TD0082.3

ID/Login:

1706

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360316170614531
03/01/2022 16:20:26

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:25
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090342414500500008597171188570000122740
BENEFICIARIO:
IMPERIAL L TRANSPORTE LTDA
NOME FANTASIA:
IMPERIAL LOCACAO E TRANSPORTE LTDA
CNPJ: 36.933.715/0002-25
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.301
NOSSO NUMERO 34241450000008597
CONVENIO 03424145
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.227,40
VALOR COBRADO 1.227,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.AA6.DB8.5DA.DC6.28B
==========
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.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	30/12/2021	4.163,57	0033	807	CC	01009480-9
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	30/12/2021	2.416,42	0001	1534 - 2	CC	35113-X
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	30/12/2021	1.878,54	0104	381	CC	00000664-6
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	30/12/2021	2.416,42	0104	3492	CC	25361-0
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	30/12/2021	1.873,12	0104	3492	CP	813024459-2
LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021			**12.748,07**		**5**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Marcondes
Superintendência
CRA 118802-D
Santa Casa Chavantes

SANTA CASA da Misericórdia

Recibo de Férias

CapítuloVI - Título II da C.L.T.
Decreto Lei n° 5452 de 01/05/1945 com as alterações do Decreto Lei n° 1535 de 13/04/1977

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
256	EUNICE VAIS SAMPAIO				06/08/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM		322205	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
053.831.839-22	127.27526.52.2	38658	58	1	1.763,53

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
06/08/2020	05/08/2021	30	0	0
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno		
04/01/2022 - 02/02/2022	05/12/2021	03/02/2022		
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agencia - Conta	
1.763,53	0,00	30/12/2021	1 - 1534-2 - 35113-X	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.763,53	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		670,45	
1502	INSS férias	2.681,80		239,20
1602	IRRF férias	2.253,01		26,18
			Total Proventos	Total Descontos
			2.681,80	265,38
				Total Líquido 2.416,42

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 (dois mil, quatrocentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Araucária, 04 de janeiro de

Local e data.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Eunice Vais Sampaio

EUNICE VAIS SAMPAIO

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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
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: Eunice Vais Sampaio,
Cargo: Téc. Enfermagem, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 04 // janeiro 2022 a 02 // Fevereiro, 2022 (Trinta) dias.

Justificativa: Período aquisitivo 06/08/2020 a 05/08/2021

Admissão: 06/08/2020

Eunice Vais Sampaio.
Assinatura do Colaborador

Parecer do superiorimediato: Período aquisitivo Vencido.

Miquéia da Silva Magalhães
Coordenadora de Enfermagem
Coren PR 551519
HMA

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecléia Luz
Coren/PR 238279

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO(X) INDEFERIDO ( )

Justificativa:

Ciência Superintendência

```
03/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:42:40
146701467          SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:          74.387-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/01/2022
NR. DOCUMENTO                551.534.000.035.113
VALOR TOTAL                              2.416,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUNICE VAIS SAMPAIO
AGENCIA: 1534-2          CONTA:          35.113-X
NR. DOCUMENTO                551.467.000.074.387
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.348.F2D.21D.724.228
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	30/12/2021	4.163,57	0033	807	CC	01009480-9
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	30/12/2021	2.416,42	0001	1534 - 2	CC	35113-X
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	30/12/2021	1.878,54	0104	381	CC	00000664-6
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	30/12/2021	2.416,42	0104	3492	CC	25361-0
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	30/12/2021	1.873,12	0104	3492	CP	813024459-2
LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021			**12.748,07**		**5**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Mazzuti
Superintendência
CRA 113662
Santa Casa Chavantes

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
285	JOSE ROBERTO DE SOUZA				21/12/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		AGENTE DE PORTARIA		391115	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
394.718.379-87	108.37880.58.8	7317	1		1.530,18

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
21/12/2020	20/12/2021	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	
1.530,18	0,00	30/12/2021	104 - 381- - 00000664-6	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.530,18	
16	Adicional Noturno de Férias		4,46	
203	Adicional 1/3 de Férias		511,55	
1502	INSS férias	2.046,19		167,65
			Total Proventos 2.046,19	Total Descontos 167,65
				Total Líquido 1.878,54

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 liquida de (hum mil, oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos) 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.

José Roberto de Souza
JOSE ROBERTO DE SOUZA

Marcelo Mazzocci
Superintendente
CRA 13662-SP
Santa Casa 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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: José Roberto de Souza
Cargo: Agente Portaria, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 03/01/2022 a 01/02/2022 (30) dias.

Justificativa: Período aquisitivo de férias.
21/12/2020 a 20/12/2021

Admissão: 21/12/2020

José Roberto de Souza
Assinatura do Colaborador

Parecer do superiorimediato:

Arielly J. Ribeiro
Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )
Justificativa:

Ciência Superintendência

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.18
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
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: 664-6

FAVORECIDO: JOSE ROBERTO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 394.718.379-87
VALOR: R$ 1.878,54
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: 8.957.5DA.D41.E1D.F26

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	30/12/2021	4.163,57	0033	807	CC	01009480-9
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	30/12/2021	2.416,42	0001	1534 - 2	CC	35113-X
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	30/12/2021	1.878,54	0104	381	CC	00000664-6
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	30/12/2021	2.416,42	0104	3492	CC	25361-0
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	30/12/2021	1.873,12	0104	3492	CP	813024459-2
LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021			**12.748,07**		**5**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Mauricio
Superintendência
CRA 112602
Santa Casa Chavantes

SANTA CASA de Misericórdia

Recibo de Férias

CapítuloVI - Título II da C.L.T.
Decreto Lei n° 5452 de 01/05/1945 com as alterações do Decreto
Lei n° 1535 de 13/04/1977

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
249	KARINA CONSULIN GOMES				07/07/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM		322205	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
080.678.829-16	130.79128.52.3	9814578	10	1	1.763,53

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
07/07/2020	06/07/2021	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	
1.763,53	0,00	30/12/2021	104 - 3492- - 25361-0	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.763,53	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		670,45	
1502	INSS férias	2.681,80		239,20
1602	IRRF férias	2.253,01		26,18
			Total Proventos	Total Descontos
			2.681,80	265,38
				Total Líquido 2.416,42

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 liquida de (dois mil, quatrocentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Araucária, 30 de dezembro de 2021
Local e data.

Marcelo Mazzucci
Superintendente
RG 11.8662-SP
Santa Casa Chavantes

Karina C. Gomes

KARINA CONSULIN GOMES

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 1° 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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: Karina Cerqueira Gomes
Cargo: Téc. Enfermagem, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 03/01/2022 à 01/02/2022, 30 (trinta) dias.

Justificativa:
Direito aquisitivo de Férias 07/07/2020 a 06/07/2021

Admissão: 07/07/2020

Karina C. Gomes
Assinatura Colaborador

Parecer do superior imediato: Período aquisitivo vencido, retorno da licença maternidade.

Coordenadora de Enfermagem
Keitiane Ferreira
COREN/PR 556.609
Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa da chefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )

Justificativa:

Santa Casa Chavantes
Enfª Rosecleia Luz
Coren/PR 238279

Ciência do Gerente de Projetos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.18
1467201467 SEGUNDA VIA 0009
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: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 25.361-0

FAVORECIDO: KARINA CONSULIN GOMES
CPF/CNPJ: 080.678.829-16
VALOR: R$ 2.416,42
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: 1.43D.7C7.E4B.E32.E8A

HMA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	30/12/2021	4.163,57	0033	807	CC	01009480-9
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	30/12/2021	2.416,42	0001	1534 - 2	CC	35113-X
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	30/12/2021	1.878,54	0104	381	CC	00000664-6
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	30/12/2021	2.416,42	0104	3492	CC	25361-0
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	30/12/2021	1.873,12	0104	3492	CP	813024459-2
LIQUIDO FÉRIAS 30/12/2021			**12.748,07**		**5**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marcelo Mazzoni
Superintendência
CRA 11.8602
Santa Casa Chavantes

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
217	MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	05/02/2020

Departamento	Cargo	CBO
ARAUCÁRIA	RECEPCIONISTA	422105

CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
035.608.739-59	127.39058.53.7	8593355	50		1.530,18

Demonstrativo da Concessão

Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
05/02/2020	04/02/2021	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
1.530,18	0,00	30/12/2021	104 - 3492- - 813024459-2

Demonstrativo de Férias

Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.530,18	
203	Adicional 1/3 de Férias		510,06	
1502	INSS férias	2.040,24		167,12
			Total Proventos 2.040,24	Total Descontos 167,12
				Total Líquido 1.873,12

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 (hum mil, oitocentos e setenta e três reais e doze centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Araucária, 30 de Dezembro.
Local e data.

Marizete S. de O. Claro
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO

Marcelo Mazzocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa 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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
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: Marizete Silva de Oliveira Claro,
Cargo: Recepcionista, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 03/01/2022 a 01/02/2022 (30) dias.

Justificativa: Período Aquisitivo de férias.
05/02/2020 a 04/02/2021

Admissão: 05/02/2020.

marizete S. de O. Claro
Assinatura do Colaborador

Parecer do superiorimediato:

Arielli T. Ribeiro HMA
Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )
Justificativa:

Ciência Superintendência

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.18
1467201467 SEGUNDA VIA 0005
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: 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$ 1.873,12
DEBITO EM: 03/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: C.4A8.571.1FB.69D.62B

LIQUIDO FÉRIAS 06/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
SANDRA DOS SANTOS ALVES	035.256.959-00	06/01/2022	1.873,12	0341	2929	CC	91102-8
LIQUIDO FÉRIAS 06/01/2022			**1.873,12**		**1**		

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

DEPARTAMENTO PESSOAL

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
224	SANDRA DOS SANTOS ALVES				18/02/2020
Departamento		**Cargo**		**CBO**	
ARAUCÁRIA		RECEPCIONISTA		422105	
CPF	**PIS**	**Carteira de Trabalho**	**Série**	**Dep. IRRF**	**Salário Contratual**
035.256.959-00	126.76918.51.8	581102	60	1	1.530,18

Demonstrativo da Concessão

Data Aquisição Inicio	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
18/02/2020	17/02/2021	30	0	0
Período Gozo	**Data do Aviso**	**Data de Retorno**		
12/01/2022 - 10/02/2022	13/12/2021	11/02/2022		
Base de Cálculo	**Salário Variável**	**Data Crédito**	**Banco - Agencia - Conta**	
1.530,18	0,00	06/01/2022	341 - 2929- - 91102-8	

Demonstrativo de Férias

Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.530,18	
203	Adicional 1/3 de Férias		510,06	
1502	INSS férias	2.040,24		167,12
			Total Proventos 2.040,24	**Total Descontos** 167,12
				Total Líquido 1.873,12

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 (hum mil, oitocentos e setenta e três reais e doze centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.

Araucária, 06 de janeiro de 2022.
Local e data.

Sandra dos S. Alves.

SANDRA DOS SANTOS ALVES

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 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
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: Sandra dos Santos Alves,
Cargo: Recepcionista, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 12 / janeiro /2022 a 10 / fevereiro /2022 (30) dias.

Justificativa: Período aquisitivo de férias vencido 18/02/20 a 17/02/2022.
Data Admissão: 18/02/2020

Sandra dos S. Alves
Assinatura do Colaborador

Parecer do superior imediato: Período aquisitivo de férias.

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO( ) INDEFERIDO ( )

Justificativa:

Ciência Superintendência

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360617148038991
06/01/2022 17:18:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.18.58
1467201467         SEGUNDA VIA              0012
           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: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA:      91.102-8

FAVORECIDO:  SANDRA DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:     035.256.959-00
VALOR: R$                                1.873,12
DEBITO EM: 06/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB:        7.7D9.E9E.A13.628.6A8
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:38
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403873370731779270003188580003611180
BENEFICIARIO:
ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
NOME FANTASIA:
ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
CNPJ: 17.213.439/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
CNPJ: 17.213.439/0001-03
PAGADOR:
STA CASA DE MIS CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.404
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 36.111,80
VALOR COBRADO 36.111,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FC9.375.D24.DE2.F32
==========
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.

Recebemos de ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 10/12/2021 no valor de R$36.111,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES (484)
10/12/21	Luciano M. da Silveira Assessor Administrativo

NF-e
Nº 000.009.963
Série 001

ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME

DOMINIUS MATERIAIS MÉDICOS

RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 - ALTO BOQUEIRAO - CURITIBA - PR - CEP: 81850-320 Fone: (41)3069-0152

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.963
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1217 2134 3900 0103 5500 1000 0099 6310 8094 7242

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
VENDAS		**141210275507008 10/12/2021 13:21:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁARIO**	**CNPJ**
9061442470		17.213.439/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES (484)			73.027.690/0001-46	10/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA, 22		CENTRO	18970-000	10/12/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAVANTES	SP		719000838114	13:11:55

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R$36.111,80

DUPLICATAS

Parc.: 001 Valor: R$36.111,80
Vencimento: 07/01/2022

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
0,00	0,00	0,00	0,00	36.111,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**36.111,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0=Frete por conta do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20/64	FITAS MICROP.2,5X10M ADPELE - MISSNER 3.10	30051090	0102	6102	UN	300,000	3,4500	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20/41	FITAS MICROP. 5X10 M - MISSNER 3.10	30051090	0102	6102	UN	500,000	5,5000	0,00	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/9	GEL 100GR ECOGRAFIA 3.10	30067000	0102	6102	UN	120,000	2,2000	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5/5	LUVAS LATEX C/100 - P SUPERMAX - SUPERMAX 3.10	40151900	0102	6102	UN	470,000	34,0000	0,00	15.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5/4	LUVAS LATEX C/100 - M SUPERMAX - SUPERMAX 3.10	40151900	0102	6102	UN	380,000	34,0000	0,00	12.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4/1	ALGODAO ROLO 500GR 3.10	52010090	0102	6102	UN	65,000	14,0000	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16/5	ATADURA CREPE 10CM 3.10	30059090	0102	6102	UN	768,000	0,7500	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16/1	ATADURA GESSADA 10CM 3.10	30051090	0102	6102	UN	200,000	1,5500	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/12	CLOREXIDINA 0,5% 100ML VIC FARMA - VICFARMA 3.10	30039099	0102	6102	UN	456,000	2,0500	0,00	934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/7	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML 3.10	30039099	0102	6102	UN	192,000	2,2500	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO ICMS - ALIQUOTA APROXIMADA DE PRODUTOS COMERCIALIZADOS FONTE IBPT 30,46% Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R$0,00, Estadual R$0,00, Municipal R$0,00, Total R$0,00 CONTRATO DE GESTAO 102/2021 -	Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 03/21 Gestor: Assinatura: Data: 07 / 01 / 22

Adriana Soares Perpértua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

10/12/21

Horário: 14:00

Conferido por:

Fonte: IBPT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 13:17:07

Desenvolvido por UltraSistemas

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04038.733707 31779.270003 1 88580003611180**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME** **CNPJ/CPF:** 17.213.439/0001-03 RUA JOSE DRULLA SOBRINHO, 252 , 81550250 - UBERABA - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 3703/17792-7
Data do documento 10/12/2021	Núm. do documento 9963		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157 / 00040387
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **36.111,80**
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..... 5.00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - STA CASA DE MIS CHAVANTES **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 , 18970009 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04038.733707 31779.270003 1 88580003611180**

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME** **CNPJ/CPF:** 17.213.439/0001-03 RUA JOSE DRULLA SOBRINHO, 252 , 81550250 - UBERABA - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 3703/17792-7
Data do documento 10/12/2021	Núm. do documento 9963		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/2021	Nosso Número 157 / 00040387
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **36.111,80**
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..... 5.00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - STA CASA DE MIS CHAVANTES **CNPJ/CPF:** 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 , 18970009 - CENTRO - CHAVANTES - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: DOMINIUS MATERIAIS MEDICOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 29029

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	65	ROLO	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	R$ 14,000	R$ 910,00
2	768	UNID	Atadura Crepom 10cm	R$ 0,750	R$ 576,00
3	200	UNID	Atadura Gessada 10cm	R$ 1,550	R$ 310,00
4	300	ROLO	Fita micropore 2.5cmx10m	R$ 3,450	R$ 1.035,00
5	500	ROLO	Fita micropore 5.0cmx10m	R$ 5,500	R$ 2.750,00
6	120	FRASCO	GEL PARA ECOGRAFIA 100ML	R$ 2,200	R$ 264,00
7	380	CAIXA	Luva de procedimento M	R$ 34,000	R$ 12.920,00
8	470	CAIXA	Luva de procedimento P	R$ 34,000	R$ 15.980,00
9	456	FRASCO	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	R$ 2,050	R$ 934,80
10	192	FRASCO	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	R$ 2,250	R$ 432,00
					R$ 36.111,80
			DESCONTO...	**R$**	-
			FRETE...	**R$**	-
			VALOR TOTAL...		**R$ 36.111,80**

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (TRINTA SEIS MIL E CENTO E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: **(X) 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
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

MATERIAIS 2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	FIVEMED		JÁ SIRIUS		DOMINIUS		AABA		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	65	ROLO	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	R$ 19,98	R$ 1.298,70	R$ 20,78	R$ 1.350,70	R$ 14,00	R$ 910,00		R$ -	R$ 14,00	R$ 910,00
2	768	UNID.	Atadura Crepom 10cm	R$ 1,26	R$ 967,68		R$ -	R$ 0,75	R$ 576,00	R$ 1,50	R$ 1.152,00	R$ 0,75	R$ 576,00
3	200	UNID.	Atadura Gessada 10cm	R$ 3,22	R$ 644,00		R$ 3,42	R$ 1,55	R$ 310,00		R$ -	R$ 1,55	R$ 310,00
4	300	ROLO	Fita micropore 2.5cmx10m	R$ 8,62	R$ 2.586,00	R$ 8,71	R$ 2.613,00	R$ 3,45	R$ 1.035,00		R$ -	R$ 3,45	R$ 1.035,00
5	500	ROLO	Fita micropore 5.0cmx10m	R$ 7,59	R$ 3.795,00	R$ 7,90	R$ 3.950,00	R$ 5,50	R$ 2.750,00		R$ -	R$ 5,50	R$ 2.750,00
6	120	FRASCO	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 100ML	R$ 3,68	R$ 441,60	R$ 3,76	R$ 124,08	R$ 2,20	R$ 264,00		R$ -	R$ 2,20	R$ 264,00
7	380	UNID.	Luva de procedimento M	R$ 39,90	R$ 15.162,00		R$ -	R$ 34,00	R$ 12.920,00	R$ 34,50	R$ 13.110,00	R$ 24,99	R$ 9.496,20
8	470	UNID.	Luva de procedimento P	R$ 39,90	R$ 18.753,00		R$ -	R$ 34,00	R$ 15.980,00	R$ 34,50	R$ 16.215,00	R$ 24,99	R$ 11.745,30
9	456	FRASCO	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	R$ 3,55	R$ 1.618,80	R$ 3,59	R$ 1.637,04	R$ 2,05	R$ 934,80		R$ -	R$ 2,05	R$ 934,80
10	192	FRASCO	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	R$ 6,83	R$ 1.311,36	R$ 6,90	R$ 1.324,80	R$ 2,25	R$ 432,00		R$ -	R$ 2,25	R$ 432,00
					R$ 55.688,54		R$ 15.561,87		R$ 68.546,10		R$ 59.460,20	R$ 130,82	R$ 60.887,60
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$	55.688,54	R$	15.561,87	R$	68.546,10	R$	59.460,20	R$	244.107,01
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				Á VISTA		Á VISTA		Á PRAZO		Á PRAZO			
FORMA DE PAGAMENTO				A COMBINAR		A COMBINAR		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				5 DIAS UTEIS		5 DIAS UTEIS		1 DIA ÚTIL		1 DIA ÚTIL			
FATURAMENTO MINÍMO													

FIVEMED
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

AO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL
1	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	UNID	10	R$ 19,98	R$ 199,80
2	Aparelho de tricotomia	UNID	30	R$ 1,32	R$ 39,60
3	Atadura Crepom 10cm	UNID	276	R$ 0,67	R$ 183,82
4	Atadura Crepom 6cm	UNID	24	R$ 0,50	R$ 11,99
5	Atadura Gessada 10cm	UNID	20	R$ 3,22	R$ 64,38
6	Avental Cirúrgico estéril	UNID	50	R$ 22,00	R$ 1.100,00
7	Avental Cirúrgico não estéril (Manga Longa)	UNID	130	R$ 4,30	R$ 559,00
8	Cateter para oxigênio tipo óculos adulto	UNID	74	R$ 1,30	R$ 95,83
9	Cateter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNID	11	R$ 148,00	R$ 1.628,00
10	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	UNID	96	R$ 3,55	R$ 340,99
11	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	UNID	54	R$ 6,83	R$ 368,63
12	Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	15	R$ 7,68	R$ 115,16
13	Conector para fechar equipo (MACHO/FEMÊA)	UNID	700	R$ 0,35	R$ 246,05
14	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	440	R$ 1,55	R$ 683,76
15	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	80	R$ 3,22	R$ 257,52
16	Cotonetes C/ 75 Und	CX	10	R$ 3,18	R$ 31,82
17	Eletrodo Adulto descartável	UNID	7450	R$ 0,54	R$ 4.023,00
18	Equipo macrogotas com injetor lateral	UNID	1400	R$ 1,61	R$ 2.253,30
19	Escova descartável c/ clorexidina	UNID	809	R$ 3,57	R$ 2.888,53
20	Esparadrapo 10cmx4.5m	UNID	150	R$ 16,19	R$ 2.428,13
21	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 3.0cm	UNID	70	R$ 5,40	R$ 378,14
22	Fio nylon 3-0 c/ agulha 3cm	ENV	196	R$ 2,07	R$ 406,11
23	Fita adesiva hospitalar 16x50mm	UNID	15	R$ 4,68	R$ 70,21
24	Fita micropore 2.5cmx10m	UNID	150	R$ 8,62	R$ 1.293,15
25	Fita micropore 5.0cmx10m	UNID	200	R$ 7,59	R$ 1.517,00
26	Fita teste de glicemia On Call Plus	UNID	7300	R$ 0,72	R$ 5.266,95
27	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	PCT	8100	R$ 0,80	R$ 6.443,55

CNPJ: 30.535.468/0001-41 I.E 278.393.448.114
Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia -SP CEP: 06715-865
Fone (11) 3565-7555 E-mail compras@fivemed.com.br

28	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	UNID	5	R$	3,68	R$	18,41
29	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	30	R$	0,46	R$	13,88
30	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	45	R$	0,46	R$	20,81
31	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	UNID	5600	R$	0,30	R$	1.657,60
32	Luva cirúrgica n° 6.5	UNID	450	R$	2,50	R$	1.123,88
33	Luva cirúrgica n° 7.0	UNID	50	R$	2,50	R$	124,88
34	Luva cirúrgica n° 7.5	UNID	400	R$	2,50	R$	999,00
35	Luva cirúrgica n° 8.0	UNID	50	R$	2,53	R$	126,73
36	Luva de procedimento G (COM LÁTEX)	CX	40	R$	39,90	R$	1.596,00
37	Luva de procedimento M (COM LÁTEX)	CX	220	R$	39,90	R$	8.778,00
38	Luva de procedimento P (COM LÁTEX)	CX	175	R$	39,90	R$	6.982,50
39	Malha tubular 10cmx15m	UNID	2	R$	13,32	R$	26,64
40	Malha tubular 20cmx15m	UNID	2	R$	22,98	R$	45,95
41	Máscara Cirúrgica Descartável Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	UNID	15700	R$	0,31	R$	4.867,00
42	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente (Branca)	UNID	4000	R$	0,88	R$	3.520,00
43	Scalp n°23	UNID	10	R$	0,37	R$	3,70
44	Scalp n°25	UNID	800	R$	0,30	R$	236,80
45	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNID	9200	R$	0,54	R$	4.935,80
46	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	700	R$	0,39	R$	271,95
47	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	3000	R$	0,94	R$	2.830,50
48	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	300	R$	0,93	R$	277,50
49	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	UNID	270	R$	0,89	R$	239,76
50	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	20	R$	1,18	R$	23,68
51	Sonda enteral n° 12fr	UNID	5	R$	16,84	R$	84,18
52	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	30	R$	4,90	R$	147,08
53	Touca descartável c/ elástico	PCT	19	R$	16,65	R$	316,35
54	Transofix	UNID	46	R$	1,37	R$	62,97
						R$	72.225,95

VALOR TOTAL: R$ 72.225,95 (SETENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS, E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

PAGAMENTO: A COMBINAR.
ENTREGA: 04 DIAS ÚTEIS.

COTIA, 16 de NOVEMBRO de 2021.

CNPJ: 30.535.468/0001-41 I.E 278.393.448.114
Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia -SP CEP: 06715-865
Fone (11) 3565-7555 E-mail compras@fivemed.com.br

JA SIRIUS

COMERCIO E SERVICOS
LTDA

12 DE NOVEMBRO DE 2021

AO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE,

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	UNID	10	R$ 20,78	R$ 207,80
2	Aparelho de tricotomia	UNID	30	R$ 1,40	R$ 42,00
3	Atadura Crepom 10cm	UNID	276	R$ 0,71	R$ 195,96
4	Atadura Crepom 6cm	UNID	24	R$ 0,52	R$ 12,48
5	Atadura Gessada 10cm	UNID	20	R$ 3,42	R$ 68,40
6	Avental Cirúrgico não estéril (Manga Longa)	UNID	130	R$ 4,56	R$ 592,80
7	Catéter para oxigênio tipo óculos adulto	UNID	74	R$ 1,36	R$ 100,64
8	Catéter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNID	11	R$ 152,44	R$ 1.676,84
9	Clorexidina Alcoólica 0,5% almotolia 100mL	UNID	96	R$ 3,59	R$ 344,64
10	Clorexidina Degermante 2% almotolia 100mL	UNID	54	R$ 6,90	R$ 372,60
11	Coletor de Urina Fechado 2000mL	UNID	15	R$ 7,99	R$ 119,85
12	Conector para fechar equipo (MACHO/FEMÊA)	UNID	700	R$ 0,36	R$ 252,00
13	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	440	R$ 1,57	R$ 690,80
14	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix) Evitar Marca Biosani	UNID	80	R$ 3,29	R$ 263,20
15	Cotonetes C/ 75 Und	CX	10	R$ 3,34	R$ 33,40
16	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 3.0cm	UNID	70	R$ 5,84	R$ 408,80
17	Fio nylon 3-0 c/ agulha 3cm	ENV	196	R$ 2,14	R$ 419,44
18	Fita adesiva hospitalar 16x50mm	UNID	15	R$ 4,87	R$ 73,05
19	Fita micropore 2.5cmx10m	UNID	150	R$ 8,71	R$ 1.306,50
20	Fita micropore 5.0cmx10m	UNID	200	R$ 7,90	R$ 1.580,00
21	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	UNID	5	R$ 3,76	R$ 18,80
22	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	30	R$ 0,50	R$ 15,00
23	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	45	R$ 0,49	R$ 22,05
24	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	UNID	5600	R$ 0,32	R$ 1.792,00
25	Luva cirúrgica n° 6.5	UNID	450	R$ 2,65	R$ 1.192,50
26	Luva cirúrgica n° 7.0	UNID	50	R$ 2,63	R$ 131,50
27	Luva cirúrgica n° 7.5	UNID	400	R$ 2,65	R$ 1.060,00
28	Luva cirúrgica n° 8.0	UNID	50	R$ 2,74	R$ 137,00
29	Malha tubular 10cmx15m	UNID	2	R$ 14,12	R$ 28,24
30	Malha tubular 20cmx15m	UNID	2	R$ 23,44	R$ 46,88
31	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente(Branca)	UNID	4000	R$ 0,91	R$ 3.640,00
32	Scalp n°23	UNID	10	R$ 0,38	R$ 3,80
33	Scalp n°25	UNID	800	R$ 0,31	R$ 248,00
34	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	700	R$ 0,43	R$ 301,00
35	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	3000	R$ 0,97	R$ 2.910,00
36	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	300	R$ 1,01	R$ 303,00

37	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	UNID	270	R$	0,91	R$	245,70
38	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	20	R$	1,23	R$	24,60
39	Sonda enteral n° 12fr	UNID	5	R$	17,52	R$	87,60
40	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	30	R$	4,95	R$	148,50
41	Touca descartável c/ elástico	PCT	19	R$	16,99	R$	322,81
42	Transofix	UNID	46	R$	1,48	R$	68,08

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS
ENTREGA: 5 DIAS UTÉIS
PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97
J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23.
PAIOL DO MEIO CEP: 08590-000
SÃO LOURENÇO DA SERRA - SP

J A SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 20.265.199/0001-97
RUA RECANTO DOS RAINHAS, 23 - SÃO LOURENÇO DA SERRA-SP

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

10/12/21 - 13:10:53
Página - 1

Pedido de Venda Nº: 003335

Data Pedido: 10/12/21 Data Entrega: 10/12/21
Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES (484)**
CNPJ: 73.027.690/0001-46 Fone:
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22
Bairro: CENTRO Cidade: CHAVANTES, SP - CEP: 18.970-000
Vendedor: ALDREY (2)

Produto		Referência	Qtd	Un	Unitário	Total
20/64	FITAS MICROP.2,5X10M ADPELE		300,00	UN	3,45	1.035,00
20/41	FITAS MICROP. 5X10 M	PA.0385	500,00	UN	5,50	2.750,00
19/9	GEL 100GR ECOGRAFIA		120,00	UN	2,20	264,00
5/5	LUVAS LATEX C/100 - P SUPERMAX		470,00	UN	34,00	15.980,00
5/4	LUVAS LATEX C/100 - M SUPERMAX		380,00	UN	34,00	12.920,00
4/1	ALGODAO ROLO 500GR	ALGH500G118	65,00	UN	14,00	910,00
16/5	ATADURA CREPE 10CM	79119-05	768,00	UN	0,75	576,00
16/1	ATADURA GESSADA 10CM		200,00	UN	1,55	310,00
27/12	CLOREXIDINA 0,5% 100ML VIC FARMA	83501	456,00	UN	2,05	934,80
27/7	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	88192	192,00	UN	2,25	432,00

Totais

Total Produtos: 36.111,80 Acréscimos: 0,00 Descontos: 0,00 Frete: 0,00 **Total Líquido:** 36.111,80

Forma de Pagto: Condição:

Dados Transportadora

Transportadora:
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000

Tipo Frete: 0 **CIF**

Observações:

Assinatura do Comprador

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

FARMACIA - HMA

Para: FARMACIA - HMA
Assunto: RES: Cotações para HMA.

AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI.
Rua: João Kubis, 780 – Colônia Antonio Prado – CEP: 83.504-640 / Almirante Tamandaré - FONE (41) 3232-2161
CNPJ: 80.392.566/0001-45 - I.E. 10.167.195-08

Para: Para:
SANTA CASA DE CHAVANTES - HMA
A/C ADRIANA,

A Aaba Produtos Médicos, tem a satisfação de encaminhar a proposta para o fornecimento dos produtos abaixo relacionados:

ITEM	TIPO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANT.	Valor Unit.	
1	Água Oxigenada 10 V 100ml	UNIDADE	18	R$	-
2	Agulha 25x7	UNIDADE	502	R$	-
3	Agulha Descartavel Para Aspiração Ponta Romba 25x12	UNIDADE	12.914	R$	-
4	Agulha Descartavel 40 X 12 C/ Dispositivo de Segurança	UNIDADE	500	R$	-
5	Agulha P/ Raquianestesia Tipo Spinal Longa 27g X3,5CM	UNIDADE	140	R$	-
6	Alcool 70% almotolia 100mL	UNIDADE	1332	R$	-
7	Aparelho de tricotomia	UNIDADE	74	R$	1,15
8	Atadura Crepom 15cm	UNIDADE	648	R$	1,30
9	Atadura Crepom 20cm	UNIDADE	30	R$	-
10	Atadura Crepom 6cm	UNIDADE	96	R$	0,70
11	Atadura Gessada 15cm	UNIDADE	122	R$	1,80
12	Atadura Gessada 20cm	UNIDADE	36	R$	2,95
13	Atadura Gessada 6cm	UNIDADE	128	R$	1,50
14	Avental Cirúrgico estéril	UNIDADE	8	R$	19,50
15	Avental Cirúrgico não estéril	UNIDADE	950	R$	-
16	Camisola Descartavel Tnt Azul Gramatura 30	UNIDADE	450	R$	-
17	Capa Sanfonada Esteril P/ Videolaparoscopia	UNIDADE	6	R$	3,35

82	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificaçao do Risco Amarela (queda)	UNIDADE	1.050	R$	-	
83	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificaçao do Risco Azul	UNIDADE	2.000	R$	-	
84	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificaçao do Risco Verde (lesões P/ Pressão)	UNIDADE	1.300	R$	-	
85	Rompedor de bolsa	UNIDADE	40	R$	1,20	
86	Scalp n°21	UNIDADE	11	R$	-	
87	Scalp n°23	UNIDADE	23	R$	-	
88	Scalp n°25	UNIDADE	707	R$	-	
89	Scalp Nº 19	UNIDADE	8	R$	-	
90	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNIDADE	13.420	R$	0,42	
91	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNIDADE	2.678	R$	0,27	
92	Seringa 20mL c/ bico slip	UNIDADE	3.493	R$	0,72	
93	Seringa 3mL bico slip sem agulha	UNIDADE	759	R$	0,32	
94	Seringa 5mL bico slip sem agulha	UNIDADE	1.691	R$	0,32	
95	Seringa 50mL c/ luer (rosca)	UNIDADE	48	R$	-	
96	Seringa Para Bomba Parenteral Terumo 20 Ml	UNIDADE	35	R$	-	
97	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 04	UNIDADE	57	R$	0,65	
98	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNIDADE	273	R$	0,55	
99	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 08	UNIDADE	885	R$	0,55	
100	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 10	UNIDADE	62	R$	0,55	
101	Sonda enteral n° 12fr	UNIDADE	29	R$	9,50	
102	Sonda foley 2 vias n° 16	UNIDADE	23	R$	4,90	
103	Sonda Gastrostomia Nº 18 Fr 2 Vias Adulto	UNIDADE	2	R$	125,00	
104	Sonda Nasogastrica Longa N°06	UNIDADE	110	R$	0,95	
105	Sonda Nasogastrica Longa Nº 10	UNIDADE	10	R$	1,25	
106	Sonda Nasogastrica Longa Nº 18	UNIDADE	10	R$	2,50	
107	Tela de marlex 10x10cm	UNIDADE	10	R$	-	
108	Tornerinha 3 Vias	UNIDADE	182	R$	0,75	
109	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	ROLO	3	R$	35,00	
110	Touca descartável c/ elástico	PCT C/10	86	R$	115,00	

Condições Gerais para Fornecimento:
Validade da Proposta: 30 DIAS
Prazo de Pagamento: 30 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Faturamento Mínimo: R$ 400,00
Frete: CIF

Atenciosamente,

Kelly

80.392.566/0001-45
AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI
Rua João Kubis, 780
Colônia Antônio Prado - Cep: 83504-640
Almirante Tamandaré - PR

Kelly Silva
Setor de Vendas
Fone (41) 3232-2161

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 9963 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA.

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal :	**9963**			Emissão :	10/12/2021	Total Mercad.:	36.111,80
Fornecedor :	**Dominius - Aldrey Paucio da Silva**			Entrada :	10/12/2021	Total Nota :	**36.111,80**
Situação:	Ativa	Seq : 63262	Série 1	Digitação :	10/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75973,		Atualização	10/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO REFERENTE A 45 DIAS (DEZEMBRO:5 DIAS / JANEIRO 30 DIAS/ FEVEREIRO: 10 DIAS)			Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75973	9963 1/1	07/01/2022	36.111,80	36.111,80	9963		0,00

Nota Fiscal :	**9963**			Emissão :	10/12/2021	Total Mercad.:	36.111,80
Fornecedor :	**Dominius - Aldrey Paucio da Silva**			Entrada :	10/12/2021	Total Nota :	**36.111,80**
Situação:	Ativa	Seq : 63262	Série 1	Digitação :	10/12/2021		
Conta Contábil :		Título : 75973,		Atualização	10/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado			O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:						Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO REFERENTE A 45 DIAS (DEZEMBRO:5 DIAS / JANEIRO 30 DIAS/ FEVEREIRO: 10 DIAS)			Cond. Pagto:	28 Dias		
				Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75973	9963 1/1	07/01/2022	36.111,80	36.111,80	9963		0,00

Total por Nat. Operação: 72.223,60 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 36.111,80	R$ 36.111,80
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**36.111,80**	**36.111,80**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS E MEDICA	MATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)	R$ 886,00	R$ 886,00
	INSUMOS NAO REE	EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA	R$ 28.900,00	R$ 28.900,00
	INSUMOS NAO REE	MATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)	R$ 6.325,80	R$ 6.325,80
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 36.111,80	R$ 36.111,80
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 36.111,80	R$ 36.111,80

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica
CRF: 2[illegible]

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

10/12/21

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10032 Série 8, emitido em 03/01/2022

20220103u33060302000104

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010032	03/01/2022 14:25:56	4Q93-ENZN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Telex

CPF/CNPJ: **33.060.302/0096-75** Inscrição Municipal: **5.053.729-6**

Nome/Razão Social: **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA**

Endereço: **AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 883, ANDAR 1 - VILA PAULISTA - CEP: 04360-001**

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: **Rua RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA 32 - VILA ANDRADE - CEP: 05715-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

800106 SERVICO MDO EQUIPAMENTO - TIPO 1 R$ 70
800105 SERVICO CALIBRACAO EQUIPAMENTO - TIPO 1 R$ 350
800102 SERVICO DE ENTREGA - TIPO 1 R$ 110
REF. OS 2684 / EQUIP. OTOREAD / SN 962695

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 530,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01880 - Assistência técnica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	530,00	5,00%	26,50	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 não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10032 Série 8, emitido em 03/01/2022; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;

Fernando Medureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

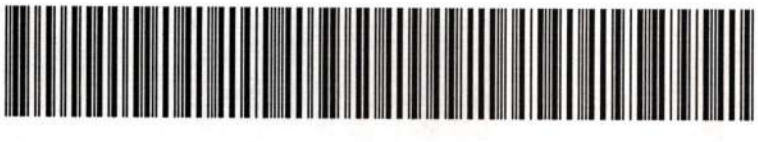
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.**			Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA**		**CNPJ: 33.060.302/0096-75**	Agência/Código Beneficiário **0477/72007-2**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**			Nosso Número **109/00122731-4**
Data do Processamento **03/01/2022**	Nº do Documento **8 000010032**	Especie da Moeda **R$**	(=) Valor do Documento **530,00**
Recebi(emos) o boleto/Titulo com as caracteristicas acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	( )Mudou-se ( )Recusado ( )Desconhecido ( )Ausemte ( )Não Procurado ( )Falecido ( )Não existe nº. indicado ( )Endereço insuficiente ( )Outros (Anotar no verso)	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora).

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 12273.140470 77200.720009 9 88580000053000**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.**						Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA**				**CNPJ: 33.060.302/0096-75**		Agência/Código Beneficiário **0477/72007-2**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista **AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001**						
Data Documento **03/01/2022**	Nº do Documento **8 000010032**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/01/2022**	Nosso Número **109/00122731-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie da Moeda **R$**	Quantidade		Valor Moeda	(=) Valor do Documento **530,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) **MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0 ,625, .**						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimo (=) Valor Cobrado **530,00**
Pagador Sacador/Avalista	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (29YYENWZ-01) - CNPJ: 73.027.690/0001-46 RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA, 32/34-VILA ANDRADE 05715010 SAO PAULO - SP**					Código de Baixa **Autênticação Mecânica**

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 12273.140470 77200.720009 9 88580000053000**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.**						Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA**				**CNPJ: 33.060.302/0096-75**		Agência/Código Beneficiário **0477/72007-2**
Data Documento **03/01/2022**	Nº do Documento **8 000010032**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/01/2022**	Nosso Número **109/00122731-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie da Moeda **R$**	Quantidade		Valor Moeda	(=) Valor do Documento **530,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) **MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0 ,625, .**						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimo (=) Valor Cobrado **530,00**
Pagador Sacador/Avalista	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (29YYENWZ-01) - CNPJ: 73.027.690/0001-46 RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA, 32/34-VILA ANDRADE 05715010 SAO PAULO - SP**					Código de Baixa **Autênticação Mecânica** **Ficha de Compensação**



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: FONO	Nome: CRISTINA	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

CONSERTO DO APARELHO PARA TESTE DA ORELHINHA

FORNECEDOR			TELEX			MASTER AUDOLOGIA			VITASONS					
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
TRANSDUTOR SONDA	UND	1		R$ 6.429,39	R$ 6.429,39	1	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	1	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00			
CALIBRAÇÃO + M.O	SERV	1		R$ 420,00	R$ 420,00	1	R$ 390,00	R$ 390,00	1	R$ 695,00	R$ 695,00			
FRETE	SERV	1		R$ 110,00	R$ 110,00	0	R$ 0,00	R$ 0,00	0	R$ 0,00	R$ 0,00			

VALOR TOTAL ORÇADO	R$ 6.959,39	R$ 9.390,00	R$ 7.695,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	R$ 6.637,92	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	Autorizada no Brasil 5% de desconto nas peças pagamento a/v		orçamento passado por telefone	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				
DADOS DO FORNECEDOR – NOME	ROMENILDO	ALINE LOPES	MATEUS CORREA	
DADOS DO FORNECEDOR – TELEFONE	(11) 37360824	(41) 3076-5858	(51) 99873.5073	
DADOS DO FORNECEDOR – E-MAIL	rmch@diatecbrasil.com	agendamento@audiologia.com.br		

OBSERVAÇÃO:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Marcelo Mazzucci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Enviar email para Diatec

diatec
audiological technical service

Formulário de Reparo/Calibração

Por favor, preencha este formulário e envie uma cópia junto ao equipamento (dentro da caixa) para o laboratório. O arquivo digital deve ser encaminhado para o e-mail abaixo:

suporte@diatecbrasil.com

Dados do cliente

Data: 30/11/2021

Empresa/Nome Santa Casa de Misericórdia de Chavantes **Bairro:** Morumbi

Endereço: Rua Dep. João Sussumo Hirata, Cr 32/34 **Cidade/Estado:** São Paulo

Contato: Luciana Vicente **Telefone:** (11) 3739-0696 **Email:** contato@santacasachavan org

CEP 05715-010 **CNPJ/CPF** 73.027.690/0001-46 **Insc. Est.:** —

Dados do(s) Equipamento(s)

Modelo	Nº de série	Acessórios	Cal/Rep	Defeito
GTRead	0962695	—	☐☐	A ser analisado
			☐☐	
			☐☐	
			☐☐	
			☐☐	

Dados para NF e envio do(s) equipamento(s):

Razão Social: CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
Av. Dr. Lino de Moraes Ieme, 883
Vila Paulista - São Paulo - SP - CEP 04360-001 CNPJ: 33.
060.302/0096-75 - Insc. Estadual: 143793485110

☑ Orçamento
☐ Garantia

Diatec - Nº do Orçamento: ☐

OBS.: Recomendamos que junto ao formulário Diatec (digital) seja encaminhado também por e-mail as fotos do equipamento e seus respectivos acessórios. Essas imagens servem para controle e comprovação do material enviado ao laboratório. Caso essas imagens não sejam enviadas, não será possivel o questionamento da falta de material ou danos causados no envio/retorno do equipamento e seus respectivos acessórios.

Ofício nº ARAU.36 /2021

Araucária/PR, de 29 novembro de 2021

Sede Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
A/C Luciana Vicente
Processo Seletivo nº 002/2021
Contrato de Gestão nº 103/2021
Assunto: Envio de Equipamentos para Conserto

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópica, e atual gestora do Hospital Municipal de Araucária, vem respeitosamente, **comunicar o envio do Aparelho Sonda Otoread para conserto da na Matriz da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes no dia 29 de novembro de 2021 as 12h00, seja realizado o envio do seguinte equipamento:**

- **-Otoemissões Marca Interacoustics, Modelo Otoread, Número Série 0962695.**

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Marcelo Mannocci
Superintendente

Gibran Abdalla
Coordenador de Patrimônio SCMC

Recebedor:
Luciana Vicente
Nome: LUCIANA VICENTE
RG ou CPF 29129568 48

Telex
SOLUÇÕES AUDITIVAS

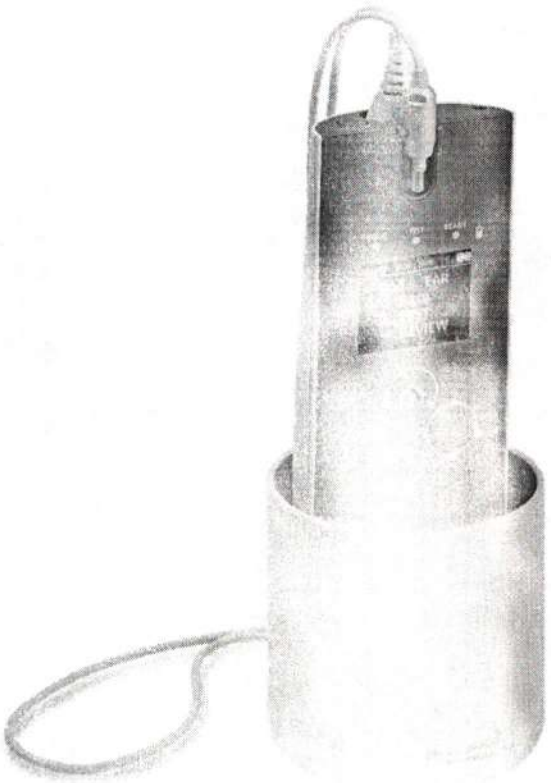
Interacoustics

SP OUTUBRO/2021

Emissões Otoacústica OtoRead Screening Plus (TE + DP)

Valor: R$ 20.000,00

Características Técnicas



- Faixa de freqüência TEOAE: 1.5, 2, 2.5, 3, 3.5, 4 kHz
- Faixa de freqüência DPOAE: 2, 3, 4, 5 kHz
- **Capacidade de armazenamento para até 500 exame**
- Intensidade de estímulos: 83 dB SPL
- Nível de ruído tolerado para a operação: > 55 dB SPL
- **Apresentação do exame em Gráfico ou Barra**
- **Sonda padrão: 1 metro com conexão HDMI**
- **Display colorido**
- Alimentação do equipamento: Bateria **recarregável d Lítio**
- Vida útil da Bateria: **20 horas ou aproximadamente 5 exames**
- **Impressora térmica** com conexão **Wirelles**
- Conexão com PC (via software incluso)
- **Software Otoread Module compatível com Display (PC ou Notebook)Touchscreen.**
- Peso do equipamento: 180 g, altura 14,5, largura 6,6
- **Base para recarregar Bateria**
- **Registro ANVISA:** 10358029016

6429.00
350.00
70.00
~ 100.00
6949.00

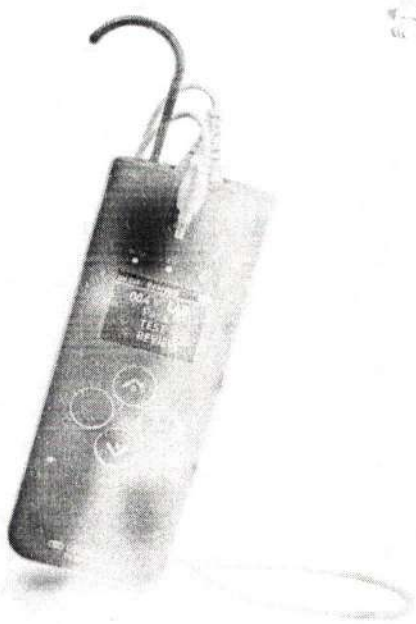
PRAZO SERVIÇO
10 dias úteis

CENTRO AUDITIVO TELEX S. A
Avenida Dr. [illegible] Leme, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) 3736-0835 –

11.9886[illegible]

Interacoustics

Acessórios Inclusos



- Kit de software de conexão com o computador (banco dados + Cabo /USB + software de transferência de dados)
- **Base do equipamento para recarregar Bateria**
- Impressora Wireless
- **Ganho para encaixe do equipamento**
- **Suporte para encaixe** da Sonda
- Cabo de extensão da sonda (1m)
- Bobina de papel térmico
- Caixa com olivas em 12 tamanhos diferentes (total de 146 unidades)
- **100 ponteiras de sonda**
- **Bateria recarregável Lítio**
- Manual de operação e utilização

Condições Comerciais:

À vista:

- 10% de desconto.

A Prazo:

- Boleto Bancário em até 10 vezes sem juros (mediante aprovação de cadastro)
- Cartão de Crédito 12 vezes sem juros
- Financiamento bancário em até 24 vezes (mediante aprovação de cadastro)

Prazo de Entrega: 15 dias úteis

Frete: Grátis

Validade da Proposta – 05 dias

Garantia de 18 Meses para Defeitos de Fabricação.

Raquel Aranega

Consultora de Negócios - Equipamentos

CENTRO AUDITIVO TELEX S. A

Avenida Dr. Lucas de Morais Leme, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) 3736-0835 –

Telex

Interacoustics

Interacoustics

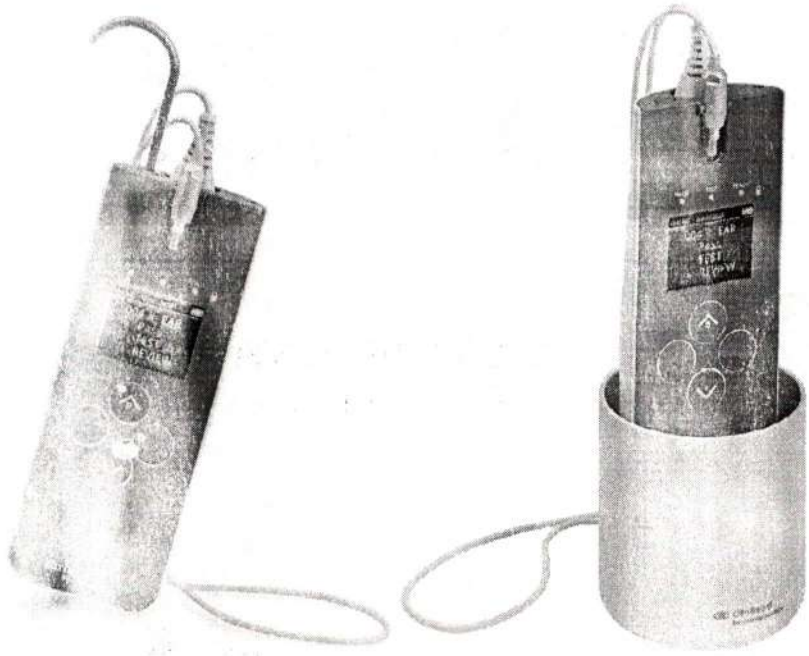
Telex

CENTRO AUDITIVO TELEX S. A
Avenida Dr. Lino de Morais Leme, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) 3736-0835 –

PROPOSTA COMERCIAL: 41596MT	
NOME: Cristina	
TELEFONE: 41 99622-4816	DATA: 11/10/2021
E-mail: ---	

OTOREAD - INTERACOUSTICS

Este orçamento não é válido para compras através de licitação.



O OtoRead™ é um instrumento OAE portátil, rápido e automático para o exame de recém-nascidos, crianças e adultos. Possui as versões screening e clinical.

CARACTERÍSTICAS:

- Teste da Orelhinha, rápido, portátil e confiável.
- 2 formas de apresentação do gráfico.
- Sonda multifrequência com conexão HDMI.
- Ponteiras descartáveis.
- Resultados indicados no display colorido e melhor identificação dos resultados.
- Checagem automática da sonda.
- Capta ruídos e distorção durante o exame (até 50db de ruído).

- Microfone de alta definição com sistema anti-ruído.
- Menu em Português.
- Memória para armazenar até 500 exames.
- Alimentação através de bateria.
- Não necessita computador para operação.

CARACTERÍTICAS ESPECÍFICAS
OTOREAD Screening: TE + DP
Frequências de teste para TE
1.5, 2, 2.5, 3, 3.5, 4KHz
Frequência de teste para DP
2, 3, 4, 5 kHz
Nível de intensidade do Estímulo TE
83dB pe SPL
Nível de intensidade do Estímulo DP
65 e 55 db SPL
Protocolos Pass

ACESSÓRIOS DE SÉRIE:
- Impressora térmo sensível bluetooth
- Maleta para transporte
- Base de mesa
- Sonda
- Kit com 10 ponteiras extras
- Jogo de olive
- 1 papel térmico para impressora
- 1 alicate de pressão
- 1 garfinho
- Software banco de dados e transferência dos exames
- Manual de operação
- Certificado de garantia
- Certificado de calibração

REENING TE + DP / ESPECIAL OUTUBRO

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
20x no cartão bancário (sob análise de crédito)	20x de R$ 1.500,00
À vista	De ~~R$ 21.000,00~~ por R$ 19.000,00
	De ~~R$ 20.000,00~~ por R$ 18.000,00
PRAZO DE ENVIO: 05 dias	FRETE: a definir
VALIDADE PROPOSTA: 05 dias	

20X
12X CARTÃO CRÉDITO

- Frete por equipamento via sedex para todo o Brasil.
- Garantia de fabrica: 12 meses contra defeitos de fabricação.

CONSULTOR: Matheus Corrêa

TELEFONE: (51) 2108.1919 | WHATSAPP: (51) 9 9873.5073

SKYPE: matheuscorreavitasons

CALIBRA 6.900,00
SONDA 7.600,00
- FRETE 45
PORTO ALEGRE
ILIMITADO

PROMOÇÃO R$18.000 x 12x CARTÃO
A/V R$16.000
12 x 1925,00
10 x 2210,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DEARAUCARIA

Araucária 22 de novembro de 2021

Prezados Senhores

No dia 27 de setembro a Engenharia clínica levou até a Master Audiologia o Oto Read, para orçamento. No dia 04 de outubro eles enviaram o orçamento que ficou em R$9.390,00 o conserto. A gestão anterior me passou que o valor era duas vezes maior que a rubrica destinada para esse serviço e o valor mensal estava comprometido, mas que iriam enviar um ofício para a Secretaria Municipal de Saúde referente ao caso e sugeriu que a fonoaudióloga comunicasse a nova gestão, pois se trata do único equipamento do hospital e como o município estava sem as fonoaudiólogas da prefeitura também estavam usando o nosso aparelho.

No momento temos 230 testes da orelhinha que não foram realizados e 12 retestes, a Secretaria Municipal de Saúde me passou que eles não conseguiram nenhum prestador para realizarem o encaminhamento e nos ajudar nesse sentido, mas estão se esforçando para que tudo possa se resolver o mais breve possível. Nesse período todos os dias a fonoaudióloga está fazendo um cadastro com as mães para futuramente entrar em contato e fazer o agendamento, já que a recomendação é de 30dias e o fechamento do diagnóstico até 3 meses após o nascimento, o que é o caso de alguns bebês que nasceram em setembro e ainda não fizeram.

O Lucas da SMS me passou a pouco por telefone que os 12 retestes eles vão fazer o encaminhamento para fechar o diagnóstico , mas que os 230 é compromisso do hospital. Foi relatado que em reunião com a direção do HMA nesta manhã, onde foi passado a importância de se alugar um aparelho ou contratar uma empresa para fazer os teste da orelhinha, enquanto aguardamos a aprovação da licitação para o conserto do Oto Read, a demanda é grande e precisamos agir o mais rápido possível, para que esses bebês não sejam prejudicados.

Sem mais para o momento, colocamo-me à disposição para eventuais discussões.

Att:Cristina Fonoaudióloga

Master Audiologia Ltda.
CNPJ: 12.742.942/0001-24
IE: 90537419-21

Interacoustics
MADSEN otometrics
MAICO DIAGNOSTICS
amplivox audiometer

Curitiba, 04 de Outubro de 2021

001126 Hospital Municipal De Araucária
A/C.: Gibran Zeraik

Conforme solicitado, orçamos abaixo os serviços para seus equipamentos de audiologia.

Item	Serviços	Quant.	Unitário	Total
1	Calibração Audio Otoemissões Interacoustics	01	R$ 390,00	**R$ 390,00**
2	Sonda Otoread completa	01	R$ 9.000,00	**R$ 9.000,00**
Valor Total				**R$ 9.390,00**

Disposições gerais:

1) Validade desta Proposta: 30 dias.
2) Serviços com garantia de 90 dias.
3) Calibração com rastreabilidade.
4) Certificados em conformidade com CFFA e Inmetro.
5) Este orçamento contempla apenas calibrações, caso os equipamentos apresentem algum defeito, será passado um orçamento a parte.
6) Forma de Pagamento: **Boleto 20/40/60**

Ou A Vista com 5% Desconto = R$ 8.920,50

- Via transferência bancária. **Ou** **Pix**: 12.742.942/0001-24

Banco Itaú
AG: 9313
C/C: 37750-0

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Aline Lopes
agendamento@audiologia.com.br
Master Audiologia Ltda.

Master Audiologia Ltda.
CNPJ: 12.742.942/0001-24
IE: 90537419-21

Interacoustics
MADSEN otometrics
MAICO DIAGNOSTICS
amplivox audiometer

Curitiba, 04 de Outubro de 2021.

Á 001126 Hospital Municipal De raucáriaA/C
Ac: Gibran

Declaramos para os devidos fins, que a empresa Master Audiologia LTDA, de CNPJ 12.742.942/0001-24, estabelecida em Curitiba na Rua Conselheiro Laurindo, 809 - sala 203, Curitiba PR; presta serviços de calibração e reparo em equipamentos audiológicos com exclusividadeno estado do Paraná, não havendo outro laboratório com certificação pelo Inmetro que ofereça serviços deste segmento.

E que, atende anualmente programações de serviços para manutenção de equipamentos de clientes de Curitiba e região Metropolitana, dos quais são cobrados apenas os valores de serviços executados, não sendo imputado nenhum custo de deslocamento ou hospedagem (despesas de viagem). Sem mais, coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Aline Lopes
agendamento@audiologia.com.br
Master Audiologia Ltda.

12.742.942/0001-24
MASTER AUDIOLOGIA LTDA-EPP
RUA CONSELHEIRO LAURINDO, 809 - AND. 02
SALA 205 E 204 - CENTRO - CEP: 80060-100
CURITIBA - PR

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:38
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081227314047077200720009988580000053000
BENEFICIARIO:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
NOME FANTASIA:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
CNPJ: 33.060.302/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
CNPJ: 33.060.302/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.402
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 530,00
VALOR COBRADO 530,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.771.811.AF0.610.0BF
==========
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.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 25721 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	23/12/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MARIA FERREIRA Nº 22,	CENTRO	18970-029

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
CHAVANTES	(11)3739-0996	SP	719.000.838.114

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0025721/01	07/01/2022	5.800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	1.000,00	1.000,00
--	0	C-12815 PAT.:BER46PE PERIODO DE 26/11/2021 a 25/12/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	1.000,00	1.000,00
--	0	C-12815 PAT.:BER50PE PERIODO DE 26/11/2021 a 25/12/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.900,00	1.900,00
--	0	C-12815 PAT.:INC132PE PERIODO DE 26/11/2021 a 25/12/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.900,00	1.900,00
--	0	C-12815 PAT.:INC137PE PERIODO DE 26/11/2021 a 25/12/2021	0,00	0,00

OXYMED

RUBRICA 5.16 DEZ/21

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.070,10 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 07/01/2022 - VALOR R$: 5.800,00

VALOR TOTAL: 5.800,00

Nº **25721**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

SÃO PAULO, 04 DE JANEIRO DE 2022.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA, Nº 22
BAIRRO: CENTRO / SP
CEP.: 18970-029
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Carimbo Padronizado

57.417.537/0001-79
OXYMED COM E LOC DE EQUIP
MÉDICO HOSP LTDA
R. GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357
VL. SANTA CATARINA
CEP 04376-006
SÃO PAULO / SP

PREZADO(S) SENHOR(S):
REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

☒ N/ NOTA FISCAL Nº 0025721 SÉRIE DE 23/12/2021
☐ S/ NOTA FISCAL Nº SÉRIE DE

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NF em referência contém irregularidades que abaixo apontamos cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

Código		Especificação
	01	Razão Social
	02	Endereço
	03	Município
	04	Estado
	05	Nº de Inscrição CNPJ/MF
	06	Nº de Inscrição Estadual
	07	Natureza da Operação
	08	Cód. 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 Total 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 da Isenção do ICMS
	29	Peso – Bruto/líquido
	30	Volumes – Marca/Num/Quant
x	31	Dados Adicionais
	32	Datas de Vencimento
	33	Fatura duplicata
	34	Valor duplicata
	35	Valor do ISS
	36	Outros

CÓDIGOS COM IRREGULARIDADES	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
31	NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO LÊR-SE CORRETAMENTE: CONTRATO DE GESTÃO 103/2021 CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA/PR

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S(as) ficar arquivada juntamente com a NF em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

Verônica Santos
Faturamento
RG: 27.198.014-X

CARIMBO E ASSINATURA

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MÉDICO HOSP EIRELI

DATA: _____/_____/_____.

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ:	3263-8/0748820-3	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nosso Número: 09/00000000909-4	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 07/01/2022 / Número do Documento: 0025721/01 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 5.800,00		[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 23/12/2021

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 07/01/2022

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2021	0025721/01	DS	N	23/12/2021	09/00000000909-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			5.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 25721
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO, CHAVANTES / SP - 18970029
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46
Beneficiário Final:
Código de Baixa

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

Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 25721
Doc.:

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.26305 90000.000092 09074.882003 1 88580000580000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 07/01/2022

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2021	0025721/01	DS	N	23/12/2021	09/00000000909-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			5.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 25721
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO, CHAVANTES / SP - 18970029
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46
Beneficiário Final:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:38
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000009209074882003188580000580000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.403
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.800,00
VALOR COBRADO 5.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.184.AFD.5A6.6A1.86E
==========
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 CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000093755 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Telex

Identificação do emitente

CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA

AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883
VILA PAULISTA Cep:04360-001
SAO PAULO/SP
Fone: 551137360800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000093755
SÉRIE 70
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0133 0603 0200 9675 5507 0000 0937 5511 0196 8608

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220004887955 03/01/2022 14:29:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
143793485110		33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46		03/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA, 32/34	VILA ANDRADE		05715-010		03/01/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO		SP	719000838114		14:24:00

FATURA

001 07/01/2022 6.107,91								

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
5.988,15	1.077,87	0,00	0,00	5.988,15

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	119,76	6.107,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
8503158	TRANSDUTOR COMPLETO 020 - PONTA DE SONDA COMPLETA -	90181990	100	5102	UN	1,00	5.988,150000	5.988,15	5.988,15	1.077,87	119,76	18.00%	2.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
50537296			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LEI 12741 de 2012 Protocolo: 135220004887955 REF. OS 2684 / OTOREAD / SN 962695 PEDIDO DE VENDA 326715	Fernando Malheiro Rosa Gerente de Apoio Santa Casa Chavantes

powered by TOTVS

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

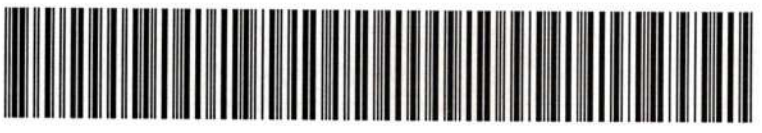
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.**			Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA** **CNPJ: 33.060.302/0096-75**			Agência/Código Beneficiário **0477/72007-2**
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**			Nosso Número **109/00122732-2**
Data do Processamento **03/01/2022**	Nº do Documento **70 000093755**	Especie da Moeda **R$**	(=) Valor do Documento **6.107,91**
Recebi(emos) o boleto/Titulo com as caracteristicas acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	( )Mudou-se ( )Recusado ( )Desconhecido ( )Ausemte ( )Não Procurado ( )Falecido ( )Não existe nº. indicado ( )Endereço insuficiente ( )Outros (Anotar no verso)	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora).

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 12273.220470 77200.720009 5 88580000610791**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.**						Vencimento **07/01/2022**
Beneficiário **CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA** **CNPJ: 33.060.302/0096-75**						Agência/Código Beneficiário **0477/72007-2**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista **AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001**						
Data Documento **03/01/2022**	Nº do Documento **70 000093755**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/01/2022**	Nosso Número **109/00122732-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie da Moeda **R$**	Quantidade		Valor Moeda	(=) Valor do Documento **6.107,91**
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) **MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 7 ,348,75 .**						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimo (=) Valor Cobrado **6.107,91**
Pagador Sacador/Avalista	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (29YYENWZ-01) - CNPJ: 73.027.690/0001-46** **RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA, 32/34-VILA ANDRADE** **05715010 SAO PAULO - SP**					Código de Baixa **Autênticação Mecânica**

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 12273.220470 77200.720009 5 88580000610791

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 07/01/2022
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA CNPJ: 33.060.302/0096-75						Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Data Documento 03/01/2022	Nº do Documento 70 000093755		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2022	Nosso Número 109/00122732-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R$	Quantidade		Valor Moeda	(=) Valor do Documento 6.107,91
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 7 ,348,75 .						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimo (=) Valor Cobrado 6.107,91
Pagador Sacador/Avalista	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (29YYENWZ-01) - CNPJ: 73.027.690/0001-46 RUA DEP. JOAO SUSSUMU HIRATA, 32/34-VILA ANDRADE 05715010 SAO PAULO - SP					Código de Baixa Autênticação Mecânica Ficha de Compensação



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação:	Setor: FONO	Nome: CRISTINA	Destino da compra: Chavantes/Araucaria

CONSERTO DO APARELHO PARA TESTE DA ORELHINHA

FORNECEDOR			TELEX			MASTER AUDOLOGIA			VITASONS					
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
TRANSDUTOR SONDA	UND	1		R$ 6.429,39	R$ 6.429,39	1	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	1	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00			
CALIBRAÇÃO + M.O	SERV	1		R$ 420,00	R$ 420,00	1	R$ 390,00	R$ 390,00	1	R$ 695,00	R$ 695,00			
FRETE	SERV	1		R$ 110,00	R$ 110,00	0	R$ 0,00	R$ 0,00	0	R$ 0,00	R$ 0,00			
VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 6.959,39			R$ 9.390,00			R$ 7.695,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R$ 6.637,92			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				Autorizada no Brasil 5% de desconto nas peças pagamento a/v						orçamento passado por telefone				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)														
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			ROMENILDO			ALINE LOPES			MATEUS CORREA				
	TELEFONE			(11) 37360824			(41) 3076-5858			(51) 99873.5073				
	E-MAIL			rmch@datecbrasil.com			agendamento@audiologia.com.br							

OBSERVAÇÃO:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Enviar email para Diatec

diatec
audiological technical service

Formulário de Reparo/Calibração

Por favor, preencha este formulário e envie uma cópia junto ao equipamento (dentro da caixa) para o laboratório. O arquivo digital deve ser encaminhado para o e-mail abaixo:

suporte@diatecbrasil.com

Dados do cliente

Data: 30/11/2021

Empresa/Nome Santa Casa de Misericórdia de Chavantes **Bairro:** Morumbi

Endereço: Rua Dep. João Sussumo Hirata, cr 32/34 **Cidade/Estado:** São Paulo

Contato: Luciana Vicente **Telefone:** (11) 3739-0696 **Email:** contato@santacasachavantes.org

CEP 05715-010 **CNPJ/CPF** 73.027.690/0001-46 **Insc. Est.:** —

Dados do(s) Equipamento(s)

Modelo	Nº de série	Acessórios	Cal/Rep	Defeito
Otoread	0962695	—	☐☐	A ser analisado
			☐☐	
			☐☐	
			☐☐	
			☐☐	

Dados para NF e envio do(s) equipamento(s):

Razão Social: CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
Av. Dr. Lino de Moraes Ieme, 883
Vila Paulista - São Paulo - SP - CEP 04360-001 CNPJ: 33.
060.302/0096-75 - Insc. Estadual: 143793485110

☑ Orçamento
☐ Garantia

Diatec - Nº do Orçamento: ☐

OBS.: Recomendamos que junto ao formulário Diatec (digital) seja encaminhado também por e-mail as fotos do equipamento e seus respectivos acessórios. Essas imagens servem para controle e comprovação do material enviado ao laboratório. Caso essas imagens não sejam enviadas, não será possivel o questionamento da falta de material ou danos causados no envio/retorno do equipamento e seus respectivos acessórios.

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Ofício nº ARAU.36 /2021

Araucária/PR, de 29 novembro de 2021

Sede Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A/C Luciana Vicente

Processo Seletivo nº 002/2021

Contrato de Gestão nº 103/2021

Assunto: Envio de Equipamentos para Conserto

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópica, e atual gestora do Hospital Municipal de Araucária, vem respeitosamente, **comunicar o envio do Aparelho Sonda Otoread para conserto da na Matriz da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes no dia 29 de novembro de 2021 as 12h00, seja realizado o envio do seguinte equipamento:**

- **-Otoemissões Marca Interacoustics, Modelo Otoread, Número Série 0962695.**

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Marcelo Mannocci
Superintendente

Gibran Abdalla
Coordenador de Patrimônio SCMC

Recebedor:
Luciana Vicente
Nome: LUCIANA VICENTE
RG ou CPF 29112956848

Telex

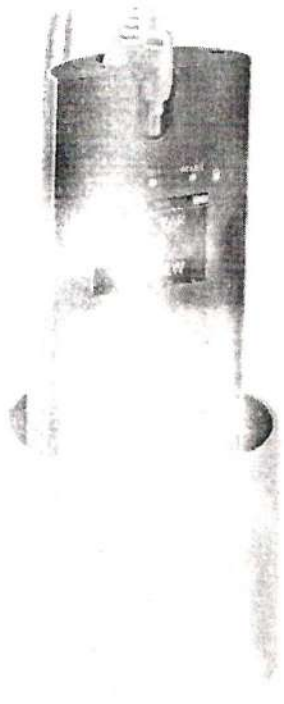
Interacoustics

SP OUTUBRO/2021

Emissões Otoacústica OtoRead Screening Plus (TE + DP)

Valor: R$ 20.000,00

Características Técnicas



- Faixa de freqüência TEOAE: 1.5, 2, 2.5, 3, 3.5, 4 kHz
- Faixa de freqüência DPOAE: 2, 3, 4, 5 kHz
- **Capacidade de armazenamento para até 500 exame**
- Intensidade de estímulos: 83 dB SPL
- Nível de ruído tolerado para a operação: > 55 dB SPL
- **Apresentação do exame em Gráfico ou Barra**
- **Sonda padrão: 1 metro com conexão HDMI**
- **Display colorido**
- Alimentação do equipamento: Bateria **recarregável de Lítio**
- Vida útil da Bateria: **20 horas ou aproximadamente 5 exames**
- **Impressora térmica** com conexão Wirelles
- Conexão com PC (via software incluso)
- **Software Otoread Module compatível com Display (PC ou Notebook)Touchscreen.**
- Peso do equipamento: 180 g, altura 14,5, largura 6,6
- **Base para recarregar Bateria**
- **Registro ANVISA:** 10[illegible] 020016

6429.00
350.00
70.00
100.00
6949.00

PRAZO SERVIÇO 10 dias úteis

RO AUDITIVO TELEX S. A

Avenida D[illegible]me, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) 3[illegible]

11.98824.4880

Interacoustics

Acessórios Inclusos

- Kit de software de conexão com o computador (banco dados + Cabo /USB + software de transferência de dados)
- **Base do equipamento para recarregar Bateria**
- Impressora Wireless
- **Ganho para encaixe do equipamento**
- **Suporte para encaixe da Sonda**
- Cabo de extensão da sonda (1m)
- Bobina de papel térmico
- Caixa com olivas em 12 tamanhos diferentes (total de 146 unidades)
- **100 ponteiras de sonda**
- **Bateria recarregável Lítio**
- Manual de operação e utilização

rciais:

t

sconto.

ncário em até 10 vezes sem juros (mediante aprovação de

Crédito 12 vezes sem juros
ento bancário em até 24 vezes (mediante aprovação de

: 15 dias úteis

osta – 05 dias
ses para Defeitos de Fabricação.

mentos

CENTRO AUDITIVO TELEX S. A
Leme, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) [illegible]-0835 –

Interac stics

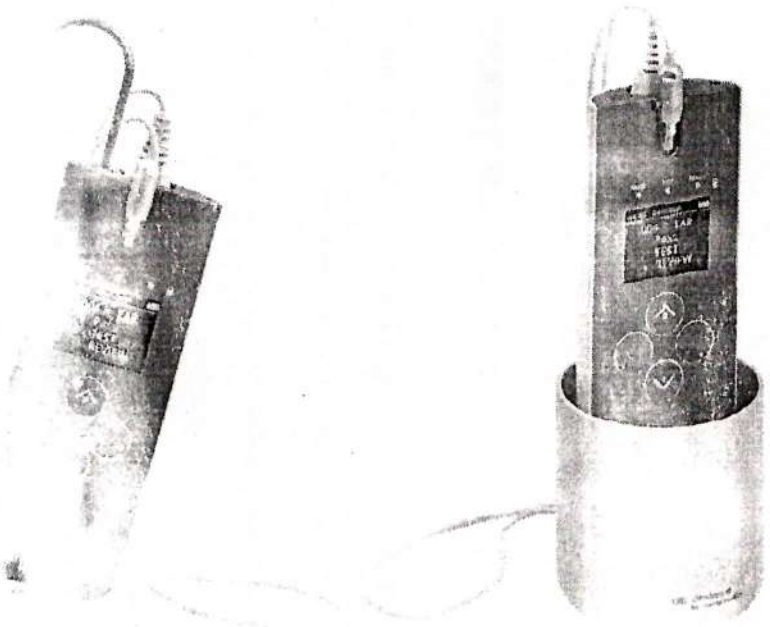
Telex

CENTRO AUDITIVO TELEX S. A
Avenida Dr. [illegible] Gomes, 255 – Vila Paulista – São Paulo – SP – Tel. (11) 3726-0935 –

[illegible]MERCIAL: 41596MT	
M[illegible]stina	
T[illegible]9622-4816	DATA: 11/10/2021

OTOREAD - INTERACOUSTICS

Este orçamento não é válido para compras através de licitação.



O Ot[illegible]m i[illegible]mento OAE portátil, rápido e automático para o exame de recém-nasci[illegible]. Possui as versões screening e clinical.

CA[illegible]IC[illegible]

- Teste[illegible]ha, rá[illegible], portátil e confiável.
- 2 for[illegible]do gráfico.
- S[illegible]conexão HDMI.
- Por[illegible]rtát[illegible]
- P[illegible]display colorido e melhor identificação dos resultados.
- C[illegible]sonda.
- Cap[illegible]rante o exame (até 50db de ruído).

- Mic[illegible]finição com sistema anti-ruído.
- Me[illegible]ões.
- Mem[illegible]enar até 500 exames.
- Alim[illegible]de bateria.
- [illegible]tador para operação.

CARA[illegible]ECÍFICAS
[illegible]OR[illegible]E + DP
[illegible]qu[illegible]ra TE
[illegible]
[illegible]q[illegible]ra DP
[illegible]
[illegible]el[illegible]do Estímulo TE
[illegible]
[illegible]e[illegible]o Estímulo DP
[illegible]e
[illegible]t

[illegible]

- [illegible]sível bluetooth
- [illegible]te
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]extras
- [illegible]
- [illegible]p[illegible]impressora
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]ados e transferência dos exames
- [illegible]
- [illegible]ia
- [illegible]ção

EENING TE + DP / ESPECIAL OUTUBRO

	VALOR
20X 12X CARTÃO CRÉDITO	20x de R$ 1.500,00
	De ~~R$ 21.000,00~~ por R$ **19.000,00**
	De ~~R$ 20.000,00~~ por **R$ 18.000,00**
	FRETE: a definir

r mento via sedex para todo o Brasil.
ca: 12 meses contra defeitos de fabricação.

Corrêa

.1919 | WHATSAPP: (51) 9 9873.5073

eavitasons

CALIBRA 6950,00
SONDA 7.000,00
FORTE 45
PORTO ALEGRE

PROMOÇÃO R$18.000 x 12x CARTÃO
A/V R$16.000
12 x 1925,00
10 x 2210,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DEARAUCARIA

Araucária 22 de novembro de 2021

Prezados Senhores

No dia 27 de setembro a Engenharia clínica levou até a Master Audiologia o Oto Read, para orçamento. No dia 04 de outubro eles enviaram o orçamento que ficou em R$9.390,00 o conserto. A gestão anterior me passou que o valor era duas vezes maior que a rubrica destinada para esse serviço e o valor mensal estava comprometido, mas que iriam enviar um ofício para a Secretaria Municipal de Saúde referente ao caso e sugeriu que a fonoaudióloga comunicasse a nova gestão, pois se trata do único equipamento do hospital e como o município estava sem as fonoaudiólogas da prefeitura também estavam usando o nosso aparelho.

No momento temos 230 testes da orelhinha que não foram realizados e 12 retestes, a Secretaria Municipal de Saúde me passou que eles não conseguiram nenhum prestador para realizarem o encaminhamento e nos ajudar nesse sentido, mas estão se esforçando para que tudo possa se resolver o mais breve possível. Nesse período todos os dias a fonoaudióloga está fazendo um cadastro com as mães para futuramente entrar em contato e fazer o agendamento, já que a recomendação é de 30dias e o fechamento do diagnóstico até 3 meses após o nascimento, o que é o caso de alguns bebês que nasceram em setembro e ainda não fizeram.

O Lucas da SMS me passou a pouco por telefone que os 12 retestes eles vão fazer o encaminhamento para fechar o diagnóstico , mas que os 230 é compromisso do hospital. Foi relatado que em reunião com a direção do HMA nesta manhã, onde foi passado a importância de se alugar um aparelho ou contratar uma empresa para fazer os teste da orelhinha, enquanto aguardamos a aprovação da licitação para o conserto do Oto Read, a demanda é grande e precisamos agir o mais rápido possível, para que esses bebês não sejam prejudicados.

Sem mais para o momento, colocamo-me à disposição para eventuais discussões.

Att:Cristina Fonoaudióloga

Master Audiologia Ltda.
CNPJ: 12.742.942/0001-24
IE: 90537419-21

Interacoustics
MADSEN Otometrics
MAICO DIAGNOSTICS
amplivox amplivox audiometer

Curitiba, 04 de Outubro de 2021

001126 Hospital Municipal De Araucária
A/C.: Gibran Zeraik

Conforme solicitado, orçamos abaixo os serviços para seus equipamentos de audiologia.

Item	Serviços	Quant.	Unitário	Total
1	Calibração Audio Otoemissões Interacoustics	01	R$ 390,00	R$ 390,00
2	Sonda Otoread completa	01	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00
	Valor Total			R$ 9.390,00

Disposições gerais:

1) Validade desta Proposta: 30 dias.
2) Serviços com garantia de 90 dias.
3) Calibração com rastreabilidade.
4) Certificados em conformidade com CFFA e Inmetro.
5) Este orçamento contempla apenas calibrações, caso os equipamentos apresentem algum defeito, será passado um orçamento a parte.
6) Forma de Pagamento: **Boleto 20/40/60**

Ou A Vista com 5% Desconto = R$ 8.920,50

- Via transferência bancária. **Ou** Pix: 12.742.942/0001-24

Banco Itaú
AG: 9313
C/C: 37750-0

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Aline Lopes
agendamento@audiologia.com.br
Master Audiologia Ltda.

Master Audiologia Ltda.
CNPJ: 12.742.942/0001-24
IE: 90537419-21

Interacoustics
MADSEN otometrics
MAICO DIAGNOSTICS
amplivox audiometer

Curitiba, 04 de Outubro de 2021.

Á 001126 Hospital Municipal De raucáriaA/C
Ac: Gibran

Declaramos para os devidos fins, que a empresa Master Audiologia LTDA, de CNPJ 12.742.942/0001-24, estabelecida em Curitiba na Rua Conselheiro Laurindo, 809 - sala 203, Curitiba PR; presta serviços de calibração e reparo em equipamentos audiológicos com exclusividadeno estado do Paraná, não havendo outro laboratório com certificação pelo Inmetro que ofereça serviços deste segmento.

E que, atende anualmente programações de serviços para manutenção de equipamentos de clientes de Curitiba e região Metropolitana, dos quais são cobrados apenas os valores de serviços executados, não sendo imputado nenhum custo de deslocamento ou hospedagem (despesas de viagem). Sem mais, coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,
Aline Lopes
agendamento@audiologia.com.br
Master Audiologia Ltda.

12.742.942/0001-24
MASTER AUDIOLOGIA LTDA-EPP
RUA CONSELHEIRO LAURINDO, 809 - AND. 02
SALA 203 E 204 - CENTRO - CEP: 80060-100
CURITIBA - PR

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320414172578571
04/01/2022 14:19:38

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:38
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081227322047077200720009588580000610791
BENEFICIARIO:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
NOME FANTASIA:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
CNPJ: 33.060.302/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
CNPJ: 33.060.302/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.401
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 6.107,91
VALOR COBRADO 6.107,91
==========
NR.AUTENTICACAO 6.903.E9D.F4C.BC9.3CA
==========
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

Número:	
Data:	30.12.21

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: Fernando Madureira Rosa	
Departamento / Centro de Custo: HMA	
Finalidade e/ou Itinerário: Hospital Municipal de Araucária - Concerto da porta elétrica do setor de internação de Ginecologia e Obstetrícia	
Data de Início: 23.12.21	Data de término: 30.12.21

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Fernando Madureira Rosa
CNPJ: 373.983.088-33
Banco: Itaú
Agência: 0047
Conta corrente: 14502-4

Projeto: SANTA CASA DE CHAVANTES

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
30/dez/21	MANUT	000.005.073	CONTRATESTA ELÉTRICA AMELCO (FECHADURA)	128,00

Emissão: 30/12/2021 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor da Nota: 128,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.005.073 SÉRIE 001

DISTRIBUIDORA FECHADURA LTDA- EPP

RUA ANDRÉ DE BARROS, 12
CENTRO
CURITIBA
PR - 80010-080
FONE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.073
SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
41-21/12-76.553.361/0001-27-55-001-000.005.073-112.388.588-0

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda mercad.adquiridas terceiros	141210291117141 30/12/2021 14:51:26-

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF / CNPJ
10108143-55		76.553.361/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	30/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	30/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	14 33421866	SP	719000838114	14:51:20

DADOS DA FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	a vista	128,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	135,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	7,13	0,00	0,00	**128,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
00938.0010	6012 - CONTRATESTA ELETRICA AMELCO	8302.42.00	0102	6.102	Unidade	1,00	135,13	135,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

RUBRICA 3.9 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional - Lei complementar nº 123/2006. Não gera crédito fiscal de ICMS e de IPI Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R$ 24,67 (19,27%) E=R$ 23,04 (18,00%) Fonte: IBPT - 5oi7eW	

Desenvolvido por Syscomp Software - www.syscomp.com.br

Nota Fiscal :	**5073**		Emissão : 30/12/2021	Total Mercad.:	128,00
Fornecedor :	**Distribuidora Fechadura Ltda Epp**		Entrada : 04/01/2022	Total Nota :	**128,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63415 Série 1	Digitação : 04/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	42518	Título : 76112,	Atualização 04/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:	Fechadura para eletromagnetica para maternidade - apenas		Cond. Pagto: A Vista		
			Setor Digitação: Patrimônio		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76112	5073 1/1	30/12/2021	128,00	128,00	5073		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	58756	Controle de Acesso Para Fechadura Elétronica 12v - Finger			1,00	un	1,00	un	0,00	128,00	0,00	Direto	43	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 128,00	R$ 128,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**128,00**	**128,00**

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS
DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/12/2021
SOLICITANTE: Gibran Abdalla
SETOR: Alojamento Conjunto / Maternidade
RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)
Fernando Madeira Rosa Gerente de Apoio Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):
Fechadura Eletrônica Modelo 91 LA Trinco Ajustável

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:
Fechadura Eletrônica do Setor Alojamento Conjunto queimou pelo desgaste de uso diário, sendo necessário a aquisição de uma nova para substituição.

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:
Marcelo Mannocci Superintendente Santa Casa Chavantes
AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

MAPA DE COTAÇÕES

dez/21	Setor: Alojamento Conjunto	Nome: Gibran Abdalla	Destino da compra: HMA

Compra Fechadura Eletrônica para o Setor Alojamento Conjunto / Maternidade

FORNECEDOR			Rei das Fechaduras Ltda		Distribuidora Fechadura LTDA								
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT
Fechadura Eletrônica Modelo 91 LA Trinco Ajustável	UNID.	1	R$ 139,00	R$ 139,00	R$ 128,00	R$ 128,00	R$ 134,50	R$ 134,50		R$ 0,00	Amelco	R$ 128,00	R$ 128
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
				R$ 139,00		R$ 128,00		R$ 134,50		R$ 0,00			R$ 128

VALOR TOTAL ORÇADO		R$ 139,00	R$ 128,00	R$ 134,50
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				
FRETE		Retirada no balcão	Retirada no balcão	Retirada no balcão
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)		A VISTA	A VISTA	A VISTA
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	Pablo	Amil	Milena
	TELEFONE	41-3016-8008	41-3224-6572	41-3229-9388
	E-MAIL	reidasfechaduras@mps.com.br	distribuidorafechadura@hotmail.com	milena@mundodasfechaduras.com.br

OBSERVAÇÃO:

APROVAÇÃO:

DIRETORIA ADMINISTRATIVA:

Marcelo Mennocci
Superintendente
CRA 118602-SP
Santa Casa Chavantes

DATA:

Fernando Madeira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

1781

SANTA CASA de Misericórdia

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro	Data da Solicitação: 23/12/2021	Nome Solicitante: Gibran Abdalla	Destino da compra / Unidade: HMA

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Manutenção	Fechadura Eletrônica Modelo 91 LA Trinco Ajustável	Unidade	-	-	1	

OBSERVAÇÃO: Fechadura Eletrônica do Setor Alojamento Conjunto queimou pelo desgaste de uso diário, sendo necessário a aquisição de uma nova para substituição

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

1782

REI DAS FECHADURAS LTDA - FILIAL

End: AV VISCONDE DE GUARAPUAVA, Nº: 1915
CEP: 80060060 Bairro: CENTRO Cidade: CURITIBA-PR
Fone: 41 30168008 E-mail: reidasfechaduras@mps.com.br
CNPJ: 77.620.599/0002-71 I.E: 1016252227

ORÇAMENTO

Validade: 23/12/2021

Orçamento No. 2000467305 12 2021 **Vendedor :** PABLO **Contato :**

Cliente : CONSUMIDOR FINAL **Código :** 999999999

Endereço : **Nº:** 108 **Cidade :**

Complemento:

Fone : **Fax. :** **CEP. :** **U.F :** PR

CNPJ / CPF: **I.E. :** ISENTO

Item	Produto		Ncm	Und.	Quant.	Desc.	Vl. Venda	Vl.T
1	01009940	FECHO ELETRICO FEC-91 LA - AJUSTAVEL	83014000	PC	1,00	0,00	139,00	13

Total dos Produtos :			**R$**	**13**
Frete :			**R$**	
Outras:			**R$**	
Desconto :	**0,00**	**%**	**R$**	
Valor Liquido :			**R$**	**13**

Condição de Pagamento 3 DINHEIRO

Observações : patrimonio.hma@santacasachavantes.org

Endereço de Entrega :

Data de entrega

Parcelamento do pedido

Parc.	Vencimento	Valor

Data/Hora da Criação do Pedido:
Data/Hora Impressão: 23/12/2021 16:34:46 **2000467305** **Valor Liquido : R$ 139,0**

Declaro ter recebido as mercadorias acima descritas , em perfeitas condições e devidamente embaladas sem violações das mesmas .

Local : _____ Data: ____/____/ 200___ _____

Mundo das Fechaduras

MUNDO DAS FECHADURAS - EIRELI ME
Rua João Bettega, Nº 1720, casa
81070001 - Curitiba, PR
Telefone: (41) 3229-9388
CNPJ: 09.132.017/0001-77

Proposta Nº 553

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73027690000146, IE: 719.000.838.114
Rua Maria Ferreira, 22, Centro
18970029 - Chavantes, SP
Fone: (41) 3614-8123, patrimonio.hma@santacasachavantes.org

Número da Proposta	553
Data	23/12/2021

Itens da proposta comercial

	Imagem	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
1		Fecho Eletrico Mod.Fec 91 La(Espelho Longo C/ Trinco Ajustável) Hdl	8302.60.00	7896423503760	UN	1,00	134,50	0,00	134,50	134,50

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	1	0,00	0,00	134,50	0,00	134,50

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
0	23/12/2021	134,50	

Condições gerais

Prazo de entrega	IMEDIATA
Validade	7 dia(s)

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação	Assinatura do cliente	
___/___/___	_____	**Proposta Nº: 553** **Valor Total: 134,50**

Assunto: RE: cotação
De: Distribuidora Fechaduraas Ltda. <distribuidorafechadura@hotmail.com>
Data: 30/12/2021 11:49
Para: Patrimônio <patrimonio.hma@santacasachavantes.org>

Bom dia,

Distribuidora Fechadura LTDA EPP
CNPJ 76.553.361/0001-27

Fone: (41) 3224-6572 / 98450-237
Rua André de Barros, 12, Centro
Curitiba, Paraná

CEP 80010-080

Quantidade	Código do produto	Descrição	VALOR UNITÁRIO	TOTAL COM DESCONTO
01	938/6012	Fechadura Amelco	135,13	128,00

Gratos, Amil

De: Patrimônio <patrimonio.hma@santacasachavantes.org>
Enviado: quinta-feira, 30 de dezembro de 2021 11:19
Para: Distribuidora Fechaduraas Ltda. <distribuidorafechadura@hotmail.com>
Assunto: Re: cotação

Bom dia
Conforme solicitado, segue em anexo os dados para cadastro

Às 17:37 de 28/12/2021, Distribuidora Fechaduraas Ltda. escreveu:

> Boa tarde,
>
> # Distribuidora Fechadura LTDA EPP
> # CNPJ 76.553.361/0001-27
>
> Fone: (41) 3224-6572 / 98450-237
> Rua André de Barros, 12, Centro
> Curitiba, Paraná
>
> CEP 80010-080
>
> | Quantidade | Código do produto | Descrição | VALOR UNITÁRIO | TOTAL |
> |---|---|---|---|---|
> | 01 | 938/6012 | Fechadura Amelco | 135,13 | 135,13 |

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | Valor:96,15 | Nº. 48879

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cliente: 23.143 -SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	SÉRIE 3

Identificação do Emitente
COMAB MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
RUA PEDRO NOLASCO PIZATTO - 80 -
ESTACAO - ARAUCARIA - PR - 83705171

Telefone: 4136431030
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48879
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1202 4119 6800 0136 5500 3000 0488 7919 3439 0232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	141210284054136 20/12/2021 16:24:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
90155137-53		02.411.968/0001-36

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 ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA	22	HOSPITAL HMA	CENTRO	18970029	20/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	4136148050	SP	719000838114		16:24

FATURA

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	96,15

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	96,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário(FOB)			PR	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	165,00	165,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL HMA			73027690000146	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA ROZALIA WZOREK	77 HOSPITAL HMA	SABIA		18970029
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
ARAUCARIA			PR	4136148050

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
4134	ARGAMASSA AC1 INTERNA 20KG SILAQUA	32149000	060	6403	UN	8	6,90	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2125	REJUNTE FLEX 1KG CORDA QUARTZOLIT	32149000	060	6403	SC	5	8,19	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RUBRICA 6.13 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLIENTE: 23143
TRANSACAO: 302095 - PEDIDO: 563012367 - CARGA: 0
COBRANCA: DEP - PRAZO: DEPOSITO
VEDENDOR: 563 - JULIANE DOS SANTOS CAMARGO SCHMIDT
ROTA: 28 SP - SAO PAULO
OBS ENTREGA:
NUM PEDIDO CLIENTE:

RESERVADO AO FISCO
Fernando Madureira Paes
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

COMAB
Materiais de construção & Lar

ESTACAO - ARAUCARIA - PR - 83705171

Telefone: 4136431030
Fax:
E-mail:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **1**
Nº. **48879**
SÉRIE **3** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
4121 1202 4119 6800 0136 5500 3000 0488 7919 3439 0232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	141210284054136 20/12/2021 16:24:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
90155137-53		02.411.968/0001-36

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 ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARIA FERREIRA 22 HOSPITAL HMA		CENTRO	18970029	20/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAVANTES	4136148050	SP	719000838114	16:24

FATURA

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	96,15

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	96,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário(FOB)			PR	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	165,00	165,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL HMA	73027690000146	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ROZALIA WZOREK 77 HOSPITAL HMA	SABIA	18970029

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARAUCARIA	PR	4136148050

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
4134	ARGAMASSA AC1 INTERNA 20KG SILAQUA	32149000	060	6403	UN	8	6,90	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2125	REJUNTE FLEX 1KG CORDA QUARTZOLIT	32149000	060	6403	SC	5	8,19	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: 23143 TRANSACAO: 302095 - PEDIDO: 563012367 - CARGA: 0 COBRANCA: DEP - PRAZO: DEPOSITO VEDENDOR: 563 - JULIANE DOS SANTOS CAMARGO SCHMIDT ROTA: 28 SP - SAO PAULO OBS ENTREGA: NUM PEDIDO CLIENTE:	

COMAB MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 02.411.968\0001-36 Tel: 36431030

RELATÓRIO GERENCIAL

Comprovante de Pagamento

[RESUMO DO PAGAMENTO]
DEP DEPOSITO EM CONTA CORRENTE >>> 96,15
TOTAL: 96,15

Muito Obrigado!!!

Cobrança: DEP Prazo Pagto: 1

563012367

Num.Pedido: 563012367
Emissão: 20/12/2021 16:22:36
Cod. Filial: 1 - COMAB MATERIAIS DE CONST
Filial Retira: 1 - COMAB MATERIAIS DE CONST
Data Pedido: 20/12/2021
Carregamento: 204757
Num. Ped. bnf: 0
Cliente: 23143 - SANTA CASA DE MISERI
Vendedor: 563 - JULIANE DOS SANTOS CAR
Valor Frete: 0,00
Valor Desp. 0,00
Valor Pedido 96,15
Tipo Entrega: RETIRA POSTERIOR
Data Entrega: 20/12/2021
Turno Entrega: -

Cobrança e Prazo

Código	Descrição	Qtd
4134	ARGAMASSA AC1 INTERNA 20I	8,000
2125	REJUNTE FLEX 1KG CORDA QU	5,000

Muito Obrigado!!!

RAKSA & CIA LTDA
CNPJ. 75.528.166/0001-84 IE 1070001787
End: Rua Abilio Fruet 56
Bairro CENTRO
Cidade Araucaria

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de credito de ICMS

Código	Descrição	Un	Qtde	Vl Unit	Desc	Vl Total
10311	LUVA ROSCA 1.1/4" TIGRE	PC	1.00	13.5600	0.00	13.56

Total de Itens 1	SUB TOTAL R$	13.56
	DESCONTO R$	0.00
	VALOR TOTAL R$	13.56
	RECEBIDO R$	13.56
	TROCO R$	0.00

FORMA PAGAMENTO	VALOR FINANCEIRO R$
Dinheiro	13.56

NRO: 113623 SERIE 101 27/12/2021 10:31:37 -Via Consumidor

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
141211613628705 - 27/12/2021 10:31:30

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/
4121 1275 5281 6600 0184 6510 1000 1136 2313 5484 9428

VALOR APROX. DOS IMPOSTOS: R$ 1.82 FEDERAL E R$ 0.95 ESTADUAL, REFERENTE A 20.43% DO TOTAL DA NOTA. FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR
VENDEDOR: ANA CLARISSA MORAES GERADO APARTIR DO(S) DOCUMENTO(S): 3601 (1) VD-3601
NOTA GERADA NO CAIXA

END. ENTREGA: RUA ABÍLIO FRUET 56 / CENTRO / ARAUCÁRIA-PR / CEP 83702010

RUBRICA 6.13 DEZ/21

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS
DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/12/2021
SOLICITANTE: Gibran Abdalla
SETOR: Manutenção - Laboratório
RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)
Fernando Madureira Rosa Gerente de Apoio Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):
Materiais para troca e instalação de piso do setor laboratório: Argamassa e Rejunte

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:
Devido a urgência da necessidade de início do laboratório de análises clínicas, será trocado o piso do setor de laboratório, pois o mesmo encontra-se quebrado em algumas partes.

COMPRA REALIZADA: (X) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:
AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Assunto: Enviando email: ORCAMENTO
De: "Janaina - Matergi" <janaina@matergi.com.br>
Data: 14/12/2021 10:02
Para: <patrimonio.hma@santacasachavantes.org>

ITENS QUE NÃO ESTAO LISTADOS NÃO TEMOS EM LOJA.

ORCAMENTO.jpg

	Descrição do Produto	Quantidade Unidade	Valor Unitário	%De
	ARGAMASSA ACI INTERNA VOTORAN 20KG	1,000	11,90	
	REJUNTE VOTORAN CORDA 1KG	1,000	6,90	
	ROLO LA 23CM 228/22 ATLAS	1,000	29,90	
	TINTA SV5 FOS COMPLETO *B2* 16,0 E2-ÁGUA-MAR	1,000	533,27	
	TRINCHA SINTETICA BRANCA 313-005 2" ROMA	1,000	13,90	
	FITA CREPE 24X50 ADERE	1,000	7,90	
	LIXA MULTIUSO G180 ROMA	1,000	1,25	
	BANDEJA PINTURA GRANDE 23CM THOMPSON	1,000	5,90	
	ESPATULA PLASTICA 13CM 152/2 ATLAS	1,000	2,90	
	PLACA 4X2"+SUP CEGA BR COMPOSE WEG	1,000	5,50	
	SUP 4X2" CINZA COMPOSE WEG	1,000	2,90	

Anexos:

ORCAMENTO.jpg 32,4 KB

balaroti

Fone: (41) 3552-1070 **Data:** 11/12/2021 **Orçamento:** 380061

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente: CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 999.999.999-99 **Loja:** Araucária

Quantidade	Unid	Código	Descrição	Marca	Preço Total
8,000	SC	12387	ARGAMASSA AC1 20KG INTERNO CINZA	VOTOMASSA	95,20
5,000	PT	42245	REJUNTE CERAMICAS 1KG BRANCO	QUARTZOLIT	50,05

Vendedor: LARISSA

Total de Produtos	145,25
Total de Frete	45,93
Total do Orçamento	191,18

Valor Entrada: R$ 0,00 + 01 x R$ 191,18
Endereço de Entrega: Rua Rozalia Wzorek, 77
Bairro/Cidade: Sabia / Araucaria
Proximidade:
Observações:

Preços válidos para 11/12/2021, sujeito à alteracão após esta data.
Produtos como areia, pedra, tijolo e telha de barro serão descarregados ao lado do caminhão.

IDENTIFICAÇÃO DESTINARIO

10/12/2021 16:22:44

Cliente: 1 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **CPF/CNPJ:** 111.111.111-11 **Inscrição:** ISENTO
Fantasia: CONSUMIDOR FINAL **Telefone:** (99)9999-9
Endereço: RUA PEDRO NOLASCO PIZATTO **Cep:** 83703171
Cidade: ARAUCARIA **Bairro:** ESTACAO **UF:** PR

Pedido: 563012094 **Num Ped Rca:** **Posição:** L
Dt. Dig.: 10/12/2021 16:23 **Num Car:** 0
Cobrança:)/CREDITO DEBITO
T.Venda: 7
Vendedor: 563 JULIANE DOS SANTOS CAMARG

563012094

Código	Referencia	Nome do produto	UN	Qtd	Marca	Prc. Liq	Total
4134	002	ARGAMASSA AC1 INTERNA 20KG SILAQUA	UN	1	SILAQUA	7,99	7,99
010210	020.0015	FD REJUNTE FLEX 1KG CZ PLATINA QUARTZOLIT	SC	1	QUARTZOL	8,19	8,19

Emit.: JULIANE DOS SANTOS CAMARG **N.Itens:** 2 **Peso:** 21,00 Kg

Valor Produtos:	36,18
Desconto:	0,00
Frete:	20,00
Valor a Pagar:	36,18

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

1793

MAPA DE COTAÇÕES

dez/21	Setor: Pronto Atendimento Infantil HMA	Nome: Gibran Abdalla	Destino da compra: HMA

Serviços de Reforma Pintura

RNECEDOR			Matergi Materiais de Construção		Balaroti Araucária		COMAB Materiais de Construção						
CRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT
AMASSA INTERNA (20 KG)	UNIDADE	8	R$ 11,90	R$ 95,20	R$ 11,90	R$ 95,20	R$ 7,99	R$ 63,92			Silaqua	R$ 7,99	R$ 63,92
UNTE (1 KG)	UNIDADE	5	R$ 6,90	R$ 34,50	R$ 10,01	R$ 50,05	R$ 8,19	R$ 40,95			Quartzolit	R$ 8,19	R$ 40,95
				R$ 129,70		R$ 145,25		R$ 104,87		R$ 0,00			R$ 104,87

LOR TOTAL ORÇADO		R$ 129,70	R$ 145,25	R$ 104,87	
LOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO					
TE				R$ 20,00	R$ 20,00
LOR TOTAL ADQUIRIDO				R$ 124,87	R$ 124,87
NDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)		A VISTA	A VISTA	A VISTA	
ZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)					
DOS DO FORNECEDOR	NOME	Janaina	Larissa	Juliane	
	TELEFONE	41-3643-5015	41-3552-1070	41-3031-3879	
	E-MAIL	janaina@matergi.com.br	larissa.nascimento@vendas.balaroti.com.br	julianec.vendas@comabmateriais.com.br	

SERVAÇÃO:

APROVAÇÃO: **DATA:**

DIRETORIA ADMINISTRATIVA:

Marcelo Mauricci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

VERIFICAR A EMISSÃO DA N.F. C/ BOLETO P/ 2 DIAS

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro	Data da Solicitação: 10/12/2021	Nome Solicitante: Gibran Abdalla	Destino da compra / Unidade: HMA

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	ARGAMASSA INTERNA (20 KG)	UNIDADE	-	-	8	
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	REJUNTE (1 KG)	UNIDADE			5	

OBSERVAÇÃO: Manutenção do piso no laboratório , metade do piso está quebrado.

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Número:	02
Data:	27/12/2021

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: FERNANDO MADUREIRA ROSA	
Departamento / Centro de Custo: CSI	
Finalidade e/ou Itinerário: REEMBOLSO	
Data de Início: 20/12/21	Data de término: 27/12/2021

Dados para depósito
Nome do Favorecido: FERNANDO MADUREIRA ROSA
CPF: 373.983.088-33
Banco: ITAÚ
Agência: 0047
Conta corrente: 14502-4

Projeto: SANTA CHA DE CHAVANTES

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
20/dez/21	MAT	48879	ARGAMASSA AC1 INT. 20 KG E REJUNTE FLEX 1KG CORDA QUARTZOLIT	96,15
27/dez/21	MAT	113623	LUVA ROSCA 1. 1/4 TIGRE	13,56

Nota Fiscal :	**48879**			Emissão :	20/12/2021	Total Mercad.:	96,15
Fornecedor :	**Comab Materiais de Contrucoes Ltda**			Entrada :	03/01/2022	Total Nota :	**96,15**
Situação:	Ativa	Seq : 63400	Série 1	Digitação :	03/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76102,		Atualização	03/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro			O. Compra			
Motivo cancel.:							
Observação:				Cond. Pagto:	A Vista		
				Setor Digitação:	Patrimônio		
Localização:				CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76102	48879 1/1	20/12/2021	96,15	96,15	48879		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	56716	Argamassa Piso Sobre Piso			8,00	un	8,00	un	0,00	55,20	0,00	Direto	55	9999999
2	54463	Rejunte Cinza Platina			5,00	kg	5,00	kg	0,00	40,95	0,00	Direto	55	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 96,15	R$ 96,15
TOTAL(Total Item/Líquido):	**96,15**	**96,15**

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Número:	
Data:	28.12.21

RELATÓRIO DE DESPESAS

Nome do Profissional: FERNANDO MADUREIRA ROSA	
Departamento / Centro de Custo: HMA	
Finalidade e/ou Itinerário: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA / PARANÁ	
Data de Início: 28.12.21	Data de término: 28.12.21

Dados para depósito
Nome do Favorecido: Fernando Madureira Rosa
CPF: 373.983.088-33
Banco: Itau
Agência: 0047
Conta corrente: 14502-4

Projeto: SANTA CASA DE CHAVANTES

Data	Tipo	NF/Cupom Fiscal	Descrição	Valor
28/dez/21	MANUT	ANEXO (113768)	MATERIAIS PARA ADEQUAÇÃO DO GERADOR (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL)	103,23

RAKSA & CIA LTDA
CNPJ: 75.528.155/0001-84 IE: 1070001787
End: Rua Abilio Fruet, 56
Bairro: CENTRO
Cidade: Araucaria

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Un	Qtde	Vl Unit	Desc	Vl Total
57435	MODULO TOMADA 2P+T 10A BR COMPOSE WEG	PC	6,00	5,6683	0,00	34,01
57372	CAIXA SOBREPOR PLACA 1MOD BR COMPOSE WE G	PC	6,00	4,1533	0,00	24,92
43321	CANALETA 20X10X2B BC 361-2EF FITA DUPLA ENE RBRAS	PC	4,00	8,4725	0,00	33,89
11103	FITA DUPLA FACE 12MMX2M CARBORUNDUM	UN	1,00	10,4090	0,00	10,41

Total de itens 4

SUB TOTAL R$	103,23
DESCONTO R$	0,00
VALOR TOTAL R$	103,23
RECEBIDO R$	103,23
TROCO R$	0,00
VALOR FINANCEIRO R$	103,23

FORMA PAGAMENTO
Dinheiro

NRO 113788 SERIE 101 28/12/2021 15:45:02 - Via Consumidor

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
141211621134133 - 28/12/2021 15:44:52

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/
4121 1275 5281 6600 0184 6510 1000 1137 6819 5281 6870

Marcelo Mauricci Superintendente CRA-PR 4062-SP Casa Cobrantes

ENTREGUE

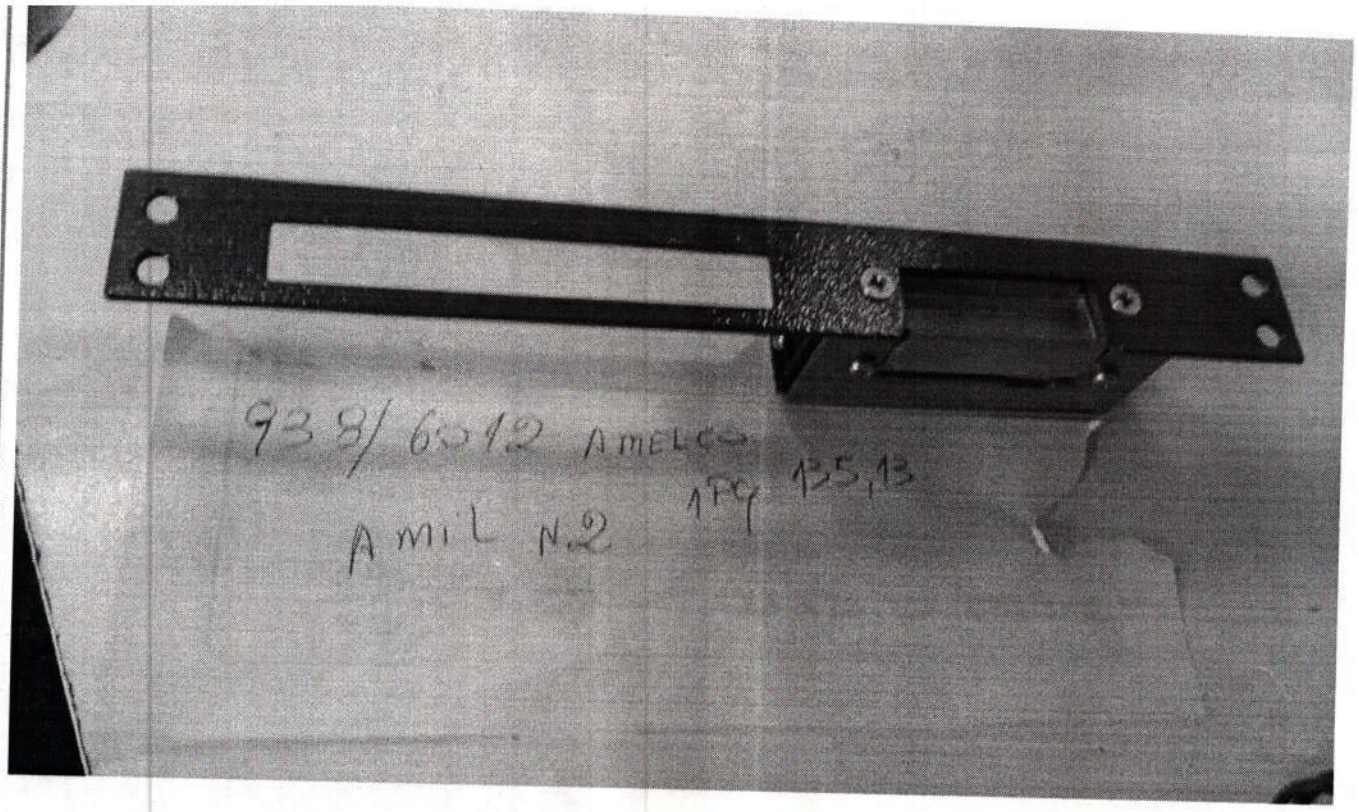
VALOR APROX. DOS IMPOSTOS: R$ 20,19 FEDERAL E R$ 12,11 ESTADUAL, REFERENTE A 31,29% DO TOTAL DA NOTA. FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR
VENDEDORES: ISRAEL LUIZ BUTKOWSKI, CRISTIANE MOURA GERADO APARTIR DO(S) DOCUMENTO(S): 4061 (1) VD-4061

NOTA GERADA DO CARRINHO NRO: 1772

END. ENTREGA: RUA ABILIO FRUET,56 / CENTRO / ARAUCÁRIA-PR / CEP: 83702010

RAKSA & CIA LTDA
ENTREGUE
VALOR APROX. DOS IMPOSTOS: R$ 20,19 FEDERAL E R$ 12,11 ESTADUAL, REFERENTE A 31,29% DO TOTAL DA NOTA. FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR
VENDEDORES: ISRAEL LUIZ BUTKOWSKI, CRISTIANE MOURA GERADO APARTIR DO(S) DOCUMENTO(S): 4061 (1) VD-4061
NOTA GERADA DO CARRINHO NRO: 1772
END. ENTREGA: RUA ABILIO FRUET,56 / CENTRO / ARAUCÁRIA-PR / CEP: 83702010

RUBRICA 6.13 DEZ/21



Gratos, Amil.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.37
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: 0047-7 - S PAULO VILA MONUMENTO
CONTA: 14.502-4

FAVORECIDO: FERNANDO MADUREIRA ROSA
CPF/CNPJ: 373.983.088-33
VALOR: R$ 340,94
DEBITO EM: 05/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 8.88A.646.14D.349.D5E

6.13

CÓPIA

Identificação do Emitente
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 522
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 2211 5117 0115

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135211493205071 09/12/2021 18:34:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
129376037116		37918420000161

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 ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA	22	CENTRO	18970029	09/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAVANTES	18 99697-7375	SP	719000838114	18:34

FATURA

Nº	Vcto.	Valor
1	05/01/22	1.085,00

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
1.085,00	195,30	0,00	0,00	1.085,00

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	1.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31			31	15,50	15,50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		73.027.690/0001-46	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ROZALIA WZOREK 77	SABIÁ		83708000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
CHAVANTES		SP	

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
1087	AVENTAL S/MANGA 30GR AZUL MARINHO	63079010	000	5102	PT	31	35,00	1.085,00	1.085,00	195,30	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVANTES
Data de Recebimento: 10 / 12 / 21
Horário: 14:09
Conferido por:

RUBRICA 3.11 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

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

SICOOB

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO			MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	CNPJ: 37.918.420/0001-61		☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe no indicado
RUA ANAMBES VILA FORMOSA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE				
03362070 SAO PAULO SP	5004 / 1658000		☐ Recusado	☐ Não procurado	☐ Falecido
PAGADOR	NOSSO NÚMERO				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	0000188-8		☐ Desconhecido	☐ Endereço insuficiente	☐ Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO				
08/01/2022 — 522-2	1.085,00				
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

22 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
SANTA CASA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA CENTRO
CHAVANTES SP 18970029
73.027.690/0001-46

DESTACAR ABAIXO

SICOOB **756-0** **Recibo do Sacado**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB					Parcelas: 2	VENCIMENTO: 08/01/2022
BENEFICIÁRIO: ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070				37.918.420/0001-61	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5004 / 358000	
					NOSSO NÚMERO: 0000188-8	
DATA DOCUMENTO: 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO: 522-2	ESP. DOC: DM	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.085,00	
USO DO BANCO	CARTEIRA: 01	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR: 1.085,00	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) **APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05 AO DIA** **NAO CONCEDER DESCONTO.**					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA
CHAVANTES SP 18970029
PAGADOR / AVALISTA: 73.027.690/0001-46

SICOOB **756-0** 75691.50043 01165.800002 00018.880021 3 88590000108500

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB					Parcelas: 2	VENCIMENTO: 08/01/2022
BENEFICIÁRIO: ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070				37.918.420/0001-61	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5004 / 358000	
					NOSSO NÚMERO: 0000188-8	
DATA DOCUMENTO: 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO: 522-2	ESP. DOC: DM	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.085,00	
USO DO BANCO	CARTEIRA: 01	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR: 1.085,00	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) **APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05% AO DIA** **NAO CONCEDER DESCONTO.**					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA MARIA FERREIRA
CHAVANTES SP 18970029
PAGADOR / AVALISTA: 73.027.690/0001-46

CODIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:11:38
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691500430116580000200018880021388590000108500
BENEFICIARIO:
ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT
NOME FANTASIA:
ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT
CNPJ: 37.918.420/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.503
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.085,00
VALOR COBRADO 1.085,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E22.A8D.E3A.BE5.A9D
==========
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.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027505 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 027505
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
41211216805701000138550010000275051018177028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	141210274101997 09/12/2021 10:05:08

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	09/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rozalia Wzorek	77	SABIA	83.708-000	09/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAUCARIA		PR	ISENTO	10:05

FATURA / DUPLICATA

27505/1 08/01/2022 367,62

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			367,62

VALOR DO FRETE		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	367,62

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.
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 (INCLUI PARAFUS	15060994	9021.10.20	40	5,102		1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0	0
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 (INCLUI PARAFUS	14120412	9021.10.20	40	5,102		1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0	0

R)

Rx - ok

Descrição - ok

Sigtap - ok (anexo).

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.
14/12/21

15/12/21

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.: ANDREI ALAN DA SILVA
DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI
CIR.: 05/12/2021
CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
Trib aprox R$: 15,44 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI
PAC.: ANDREI ALAN DA SILVA
CIR.: 05/12/2021 .
CONV.: SUS

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10/3/2021
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 31656.316176 3 88590000036762**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
C L ORTOPEDIA LTDA			R$		00031659730031656316
Endereço					
RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
27505	19.886.202	16.805.701/0001-38		08/01/2022	367,62
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					367,62
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 31656.316176 3 88590000036762**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					08/01/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
C L ORTOPEDIA LTDA					695-5 / 51282-6
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/12/2021	27505	DM	N	09/12/2021	00031659730031656316
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				367,62

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 367,62

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

Nome: ANDREI ALAN DA SILVA No. Prontuário: 249669
Cirurgião: Dr ANDRÉ AKIO MINAMIHARA Data: 05/12/2021
1º Auxiliar: Leito:
Anestesista: Dr WILKENS Anestesia: Sedação E PLEXO
Cirurgia Proposta: TRATAMENTO CIRURGICA DE FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO (OSTEOSINTESE)
Indicação: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO
Cirurgia Realizada: A mesma / CODIGO: 040802042-3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB SEDAÇAO E ANESTESIA PLEXULAR
2. PREPAROS ORTOPEDICOS DE ROTINA COM ANTISEPSIA E ASSEPSIA, COLOCAÇAO DE CAMPOS ESTEREIS E PASSAGEM DE GARROTE TIPO ESMARCH
3. ACESSO DE HENRY EM TERÇO MEDIO DE ANTEBRAÇO ESQ, ACESSO POR POR PLANOS, HEMOSTASIA
4. VISUALIZADA FRATURA DE RADIO DISTAL COM ASA INTERMEDIARIA
5. REDUÇAO DIRETA COM AUXILIO DE PINÇA OSSEA E FIXAÇAO COM 1 PARAFUSO INTERFRAGMENTARIO 3.5
6. ADAPTAÇAO DE PLACADA DCP 3.5 8 FUROS E FIXAÇAO COM 3 PARAFUSOS CORTICAIS 3.5 DISTAIS E 3 PARAFUSOS PROXIMAIS. OBTIDO BOA FIXAÇAO E ESTABILIDADE
7. SUTURA POR PLANOS
8. ACESSO SOBRE DIAFISE DE ULNA, HEMOSTASIA LOCAL
9. IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA
10. REDUÇAO DIRETA COM PINÇA OSSEA
11. ADAPTAÇAO DE PLACADA DCP 3.5 E REALIZADA FIXAÇAO COM METODO DE COMPRESSAO PELA PLACA
12. FIXAÇAO COM 3 PARAFUSOS CORTICAIS 3.5 PROXIMAIS E 3 PARAFUSOS DISTAIS
13. BOA ESTABILIDADE
14. LIMPEZA DE FERIDAS
15. SUTURA POR PLANOS
16. CURATIVO
17. TALA GESSADA

Dr. André Akio Minamihara
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 33000/TEOT 16643

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

HMA
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Formulário – Agendamento Cirúrgico

Prévia para Procedimentos Eletivos – OPME e Alto Custo

Código: FOR.HMA.AGC-001 Versão: 001 Página: 1 de 1

Nome Paciente: Andrii Acan da Silva Prontuário: _____

Procedimento: Tratamento cirurgico de Frat. ossos antebraço E

Material - OPME	Tam	Quant	Material - OPME	Tam	Quant
Ancora			Haste Intramedular Retrogada		
Arruela			Haste Intramedular Tibio-Tarscica		
Centralizador para componente Femoral			Mini placa em T ou L		
Cimento C/ Antibiótico			Parafuso Canulado		
Cimento S/ Antibiótico			Parafuso Canulado Mini (Herbert)		
Componente Acetabular Metálico - Fix. Biológica			Parafuso Cortical		13
Componente Acetabular Polietileno cimentado			Parafuso de Interferência de Titânio		
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico			Parafuso Esponjoso		
Componente Cefálico			Parafuso Maleolar		
Componente Cefálico /Polietileno			Parufuso metálico de interferência		
Componente Femoral Cimentado Modular			Parafuso para componente Acetabular		
Componente Femoral não Cimentado Modular			Pino de Shantz		
Componente Glenoidal			Placa 1/3 Tubular		
Componente Patelar Cimentado/Fix. Biológica			Placa Angulada		
Componente Tibial Primário de Polietileno			Placa bloqueada de Radio Distal		
Componente Tibial Primário Metálico Cimentado			Placa C/ parafuso deslizante		
Componente Umeral Cimentado/Fix. Biológica			Placa Calco		
Fio Olivado P/ Fixador Externo			Placa Condilea		
Fixador Externo circular/Semi-Circular			IPlaca de Compressão dinâmica		02
Fixador Externo Hibrido			Placa de Reconstrução		
Fixador Externo Linear / Tubo a Tubo			Placa de Suporte Plateau Tibial		
Fixador Externo P/ Punho			Placa em L		
Fixador Pélvico			Placa em T		
Haste Femoral Curta c/ bloqueio cefálico			Placa em Trevo		
Haste Intramedular bloqueada de Fêmur			Placa Ponte		
Haste Intramedular bloqueada de Tibia			Placa Reta		
Haste Intramedular bloqueada de Úmero			Placa Semitubular		
Haste Intramedular Flexível - Infantil			Restritor de Cimento Femoral/Umeral		
Haste Intramedular não bloqueada			Shaver (Kit Artroscopia)		

Coleta Pequenos Fragmento OUTROS	Quantidade

Justificativa:

Cirurgia Frat ossos antebraço

Data prevista para realização do procedimento: 05 / 12 / 2021

Drª Fabiola Grabowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23729 / TEOT 11899

Assinatura e Carimbo Médico

AGC-001

15/11

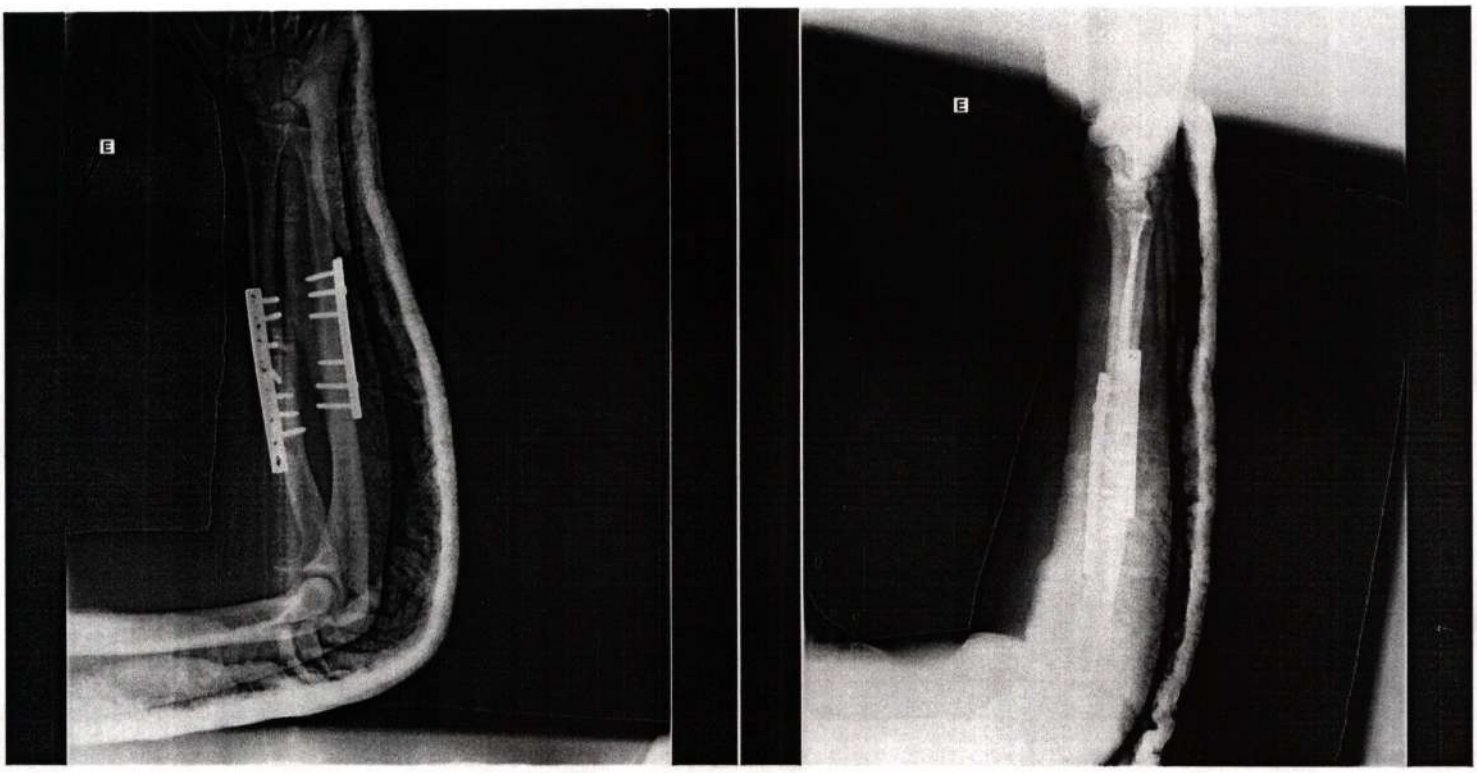
R$ _____ / _____

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Validação Diretoria

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Nome: ANDREI ALAN DA SILVA
Data: 05/12/2021 **Nº:**
Exame: POS OPERATORIO PUNHO ESQ



15/12

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

1808

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: 12/2021 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.

15/12/21

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:11:38
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656316176388590000036762
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 10.502
NOSSO NUMERO 31659730031656316
CONVENIO 03165973
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 367,62
VALOR COBRADO 367,62
==========
NR.AUTENTICACAO C.071.0A3.806.30E.D91
==========
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 06 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA TRNSFERENCIA DE R$.1.657,54

Com referência a transferência de R$.1.657,54 (um mil seiscentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos) na data de 06 de janeiro de 2022 informamos:

Na data de 13 de dezembro de 2021ª empresa SMB Serviços de Engenharia e Medicina S.A. emitiu nota fiscal nº 1636 referente aos serviços prestados de SADT na competência novembro de 2021 no valor de R$.26.951,82 (vinte e seis mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e dois centavos).

Na data de 15 de dezembro de 2021 foi efetiva o pagamento da nota fiscal em seu valor integral de R$.26.951,82 (vinte e seis mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e dois centavos).

Após efetuado o pagamento foi identificado que a nota fiscal foi emitida erroneamente, sem a retenção dos impostos, e, ainda sem mencionar o valor do imposto de renda.

Em contato com o fornecedor ele reconheceu o erro, e na data de hoje nos enviou a nota fiscal nº 1636 cancelada e efetuou a emissão de nova nota fiscal correta, de nº 1675, com valor bruto de R$.26.951,82 (vinte e seis mil, novecentos e cinquenta e um reais e oitenta e dois centavos), e valor líquido de R$.25.294,28 (vinte e cinco mil, duzentos e noventa e quatro reais e vinte e oito centavos).

Como foi efetuado o pagamento pelo valor bruto da nota fiscal, nesta mesma data o fornecedor efetuou o ressarcimento referente aos impostos retidos no valor de R$.1.657,54 (um mil seiscentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos).

Desta forma a quitação da nota fiscal 1675 passou a ser o efetuado na data de 15 de dezembro 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

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338061608592093005
06/01/2022 16:11:31

Cliente - Conta atual

Agência	1467-2
Conta corrente	74351-8 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato	de 06 / 01 / 2022 até 06 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/01/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
06/01/2022		1467	00002	TED Transf.Eletr.Disponív	4.021.644	1.657,54 C	
				136 1708 09378748000105 SMB SERVICOS D			
06/01/2022		0000	00000	S A L D O			1.657,54 C

Invest.com Resgate Autom.	3.064.573,30 C
Saldo	3.066.230,84 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/01/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/02/2022

Saldo de fundos de investimento

RF Simples	3.070.884,41

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 103, Série: 1, emitido em 05/01/2022, conversão em 05/01/2022

Número da Nota	1675
Data e Hora de Emissão	05/01/2022 00:00:00
Código de Verificação	**ISSMG70F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CPF / CNPJ: 09.378.748/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 04 0537126-4

Endereço: 002348 SL 2301 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730001 **Tel.:** 41 - 30167800

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** comercial@smbengmed.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029

Município: Chavantes **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA ESPECIALIDADE SADT EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. BOLETIM DE MEDIÇÃO 01, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021 (13 A 20)
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA NA RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 - ARAUCÁRIA/PR

1. PACS - QTDE 7 - TOTAL R$ 1.136,07 / 2. CR - QTDE: 7 - TOTAL: R$ 1.377,05 /
3. LAUDO RAIO X - QTDE 252 - TOTAL: R$ 2.016,00 / 4. LAUDO TOMOGRAFIA - QTDE: 76 - TOTAL: R$ 3.040,00
5. ULTRASSOM - QTDE: 141 - TOTAL: R$ 6.345,00 / 6. ULTRASSOM DOPPLET - QTDE: 4 - R$ 300,00
7. COORDENAÇÃO MÉDICA - QTDE: 7 - TOTAL: R$ 2.180,33 / 8. TÉCNICOS RADIOLOGIA - QTDE: 7 - TOTAL: R$ 10.557,38

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL - 001
AGÊNCIA: 1622-5
CC: 20.342-4

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 25.294,28

IR - R$ 404,28 / COFINS - R$ 808,55 / CSLL - R$ 269,52 / PIS - R$ 175,19

VALOR TOTAL DA NOTA - R$26.951,82

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	26.951,82	2,00	539,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 83, Série: 1, emitido em 13/12/2021, conversão em 13/12/2021

Número da Nota	1636
Data e Hora de Emissão	13/12/2021 00:00:00
Código de Verificação	L6RYQ501

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CPF / CNPJ: 09.378.748/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 04 0537126-4

Endereço: 002348 SL 2301 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730001 **Tel.:** 41 - 30167800

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** comercial@smbengmed.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029

Município: Chavantes **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA ESPECIALIDADE SADT EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

BOLETIM DE MEDIÇÃO 01, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021 (13 A 20)
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA NA RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 - ARAUCÁRIA/PR

SERVIÇOS - QTDE - TOTAL

1. PACS - 7 - R$ 1.136,07
2. CR - 7 - R$ 1.377,05
3. LAUDO RAIO X - 252 - R$ 2.016,00
4. LAUDO TOMOGRAFIA - 76 - R$ 3.040,00
5. ULTRASSOM - 141 - R$ 6.345,00
6. ULTRASSOM DOPPLET - 4 - R$ 300,00
7. COORDENAÇÃO MÉDICA - 7 - R$ 2.180,33
8. TÉCNICOS RADIOLOGIA - 7 - R$ 10.557,38

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL - 001
AGÊNCIA: 1622-5
CC: 20.342-4

COFINS - R$ 808,55 / CSLL - R$ 269,52 / PIS - R$ 175,19

VALOR TOTAL DA NOTA - R$26.951,82

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	26.951,82	2,00	539,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

CANCELADA

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 83, Série: 1, emitido em 13/12/2021, conversão em 13/12/2021

Número da Nota
1636
Data e Hora de Emissão
13/12/2021 00:00:00
Código de Verificação
L6RYQ501

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CPF / CNPJ: 09.378.748/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 04 0537126-4

Endereço: 002348 SL 2301 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730001 **Tel.:** 41 - 30167800

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** comercial@smbengmed.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029

Município: Chavantes **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA ESPECIALIDADE SADT EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

BOLETIM DE MEDIÇÃO 01, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021 (13 A 20)
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA NA RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 - ARAUCÁRIA/PR

SERVIÇOS - QTDE - TOTAL

1. PACS - 7 - R$ 1.136,07
2. CR - 7 - R$ 1.377,05
3. LAUDO RAIO X - 252 - R$ 2.016,00
4. LAUDO TOMOGRAFIA - 76 - R$ 3.040,00
5. ULTRASSOM - 141 - R$ 6.345,00
6. ULTRASSOM DOPPLET - 4 - R$ 300,00
7. COORDENAÇÃO MÉDICA - 7 - R$ 2.180,33
8. TÉCNICOS RADIOLOGIA - 7 - R$ 10.557,38

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL - 001
AGÊNCIA: 1622-5
CC: 20.342-4

COFINS - R$ 808,55 / CSLL - R$ 269,52 / PIS - R$ 175,19

VALOR TOTAL DA NOTA - R$26.951,82

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	26.951,82	2,00	539,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

SIT 3.3.90.39.50.00
RUBRICA 5.12 NOV/21

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
Gestor:
Assinatura:
Data: 14 / 12 / 21

15/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:02
146701467 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2021
NR. DOCUMENTO 551.622.000.020.342
VALOR TOTAL 26.951,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SMB S E MEDICINA LTDA
AGENCIA: 1622-5 CONTA: 20.342-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO F.3FB.F24.598.70B.697

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

EMPRESA

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338061608592093006
06/01/2022 16:15:15

Cliente - Conta atual

Agência	1467-2
Conta corrente	74351-8 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato	de 15 / 12 / 2021 até 15 / 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/12/2021		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 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	
				Cobrança referente 15/12/2021			
15/12/2021		0000	00000	S A L D O			4.026.035,08 C

SMB ENGENHARIA E MEDICINA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES SADT - HMA					
BOLETIM DE MEDIÇÃO 01 (NOVEMBRO 2021 - 13 A 20) - MENSAL CONTRATADO (30,5 DIAS)						
DIAS CONSIDERADOS						7
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Contratada	Quantidade Realizada	Valor Unitario	Total Mês
1	PACS	MÊS	30,5	7	R$ 4.950,00	R$ 1.136,07
2	CR	UNIDADE/MÊS	30,5	7	R$ 6.000,00	R$ 1.377,05
3	LAUDO RAIO X	LAUDO	1500	252	R$ 8,00	R$ 2.016,00
4	LAUDO TOMOGRAFIA	LAUDO	120	76	R$ 40,00	R$ 3.040,00
5	LAUDO ANGIO TC CONTRASTE	LAUDO	15	0	R$ 45,00	R$ -
6	LAUDO MAMOGRAFIA	LAUDO	300	0	R$ 20,00	R$ -
7	ULTRASSOM	LAUDO	300	141	R$ 45,00	R$ 6.345,00
8	ULTRASSOM DOPPLER	LAUDO	200	0	R$ 45,00	R$ -
9	ULTRASSOM DOPPLER	LAUDO	100	4	R$ 75,00	R$ 300,00
10	COORDENAÇÃO MÉDICA	MÊS	30,5	7	R$ 9.500,00	R$ 2.180,33
11	LOCAÇÃO USG	MÊS	30,5	0	R$ 5.000,00	R$ -
12	TÉCNICOS RADIOLOGIA	MÊS	30,5	7	R$ 46.000,00	R$ 10.557,38
13	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	LAUDOS	25	0	R$ 350,00	R$ -
Total Mensal						R$ 26.951,82

09 378 748/0001-05
SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA S/A
RUA PADRE ANCHIETA, 2348, SALA 2301
BIGORRILHO - CEP 80.730-000
CURITIBA - PR

SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA S/A

16/12/21

PRODUTIVIDADE MÉDICA REFERENTE DE 13 Á 20 DE NOVEMBRO -2021

SMB

Médico	RAIO-X	ECOGRAFIA	ECODOPPLER	MAMOGRAFIA	TAC SEM CONTRASTE	TAC COM CONTRASTE	Total
Sueliton Schuindt	252	0	0	0	76	0	328
Walmir Walmor Ferreira Filho	0	141	4	0	0	0	145
Total	***252***	***141***	***4***	***0***	***76***	***0***	**473**

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Arielli J. Ribeiro
06/12/21

06/12/21

DOPPLER

Walmir Walmor Ferreira Filho

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
812072	1118035	SMS	16/11/2021 15:35:23	16/11/2021 14:33:14	Walmir Walmor Ferreira Filho	Regina Justino da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205010040) USG doppler colorido de vasos (ate 3 vasos) E -
812086	1118052	UPA	16/11/2021 16:05:03	16/11/2021 14:57:45	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rui Lopes de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205010040) USG doppler colorido de vasos (ate 3 vasos) E -
812086	1118052	UPA	16/11/2021 16:10:21	16/11/2021 14:57:45	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rui Lopes de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205010040) USG doppler colorido de vasos (ate 3 vasos) D -
812710	1118886	UPA	18/11/2021 11:10:52	18/11/2021 11:02:51	Walmir Walmor Ferreira Filho	Regina Justino da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205010040) USG doppler colorido de vasos (ate 3 vasos) -
Total de pacientes	**3**							**Total de Exames**	**4**

16/11/21

TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

Sueliton Schuindt

Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Quantidades	Procedimento
14/11/21 10:49	13/11/21 13:10	Sueliton Schuindt	ALYCE FERNANDA LUCHES CORDEIRO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE (COM ÊNFASE EM ÓRBITAS)
14/11/21 11:48	13/11/21 14:29	Sueliton Schuindt	EDIELSON SILVA SOUZA	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
14/11/21 11:51	13/11/21 15:17	Sueliton Schuindt	JOSELIA DE FATIMA MARTINI	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
14/11/21 12:02	13/11/21 15:36	Sueliton Schuindt	DELCIRIO DA SILVA MACHADO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
14/11/21 12:21	13/11/21 15:46	Sueliton Schuindt	EVA VERNER PERPETUO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
14/11/21 12:24	13/11/21 16:19	Sueliton Schuindt	CESAR AUGUSTO PAZ	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC PELVE
14/11/21 12:40	13/11/21 17:07	Sueliton Schuindt	HELLEN SILVA HILDEBRAND	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
14/11/21 12:42	13/11/21 17:48	Sueliton Schuindt	JOSE LUIZ DA SILVA FILHO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
14/11/21 13:04	13/11/21 18:27	Sueliton Schuindt	JOAO FRANCISCODE MENEZES	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
14/11/21 13:08	13/11/21 20:02	Sueliton Schuindt	DENIS WILLIAN BORGES	Tomografia	Laudo Liberado	1	JOELHO D
14/11/21 13:20	13/11/21 21:46	Sueliton Schuindt	CARLOS FERREIRA SIQUEIRA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 13:33	13/11/21 22:35	Sueliton Schuindt	RODRIGO MACHADO DE NOVAES	Tomografia	Laudo Liberado	1	MAO ESQ
14/11/21 13:29	14/11/21 03:49	Sueliton Schuindt	DIONATAN RODRIGUES DE SOUZA	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
14/11/21 13:30	14/11/21 10:35	Sueliton Schuindt	TAINA DA SILVA BORCZ	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
14/11/21 13:00	14/11/21 11:36	Sueliton Schuindt	KEICIANE BIANCA GARCIA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
15/11/21 10:14	14/11/21 13:53	Sueliton Schuindt	FERNANDA PADILHA	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
15/11/21 09:48	14/11/21 17:01	Sueliton Schuindt	MARIA IZABEL DA SILVA	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXOFEMORAL DIREITA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXOFEMORAL ESQUERDA
15/11/21 09:23	14/11/21 19:30	Sueliton Schuindt	GABRIEL MACHADO PADILHA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
15/11/21 18:42	15/11/21 08:13	Sueliton Schuindt	CARLOS FERREIRA SIQUEIRA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TORAX
15/11/21 18:39	15/11/21 08:17	Sueliton Schuindt	CARLOS FERREIRA SIQUEIRA	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
15/11/21 18:31	15/11/21 09:42	Sueliton Schuindt	JHONNY LOPES DOS SANTOS	Tomografia	Laudo Liberado	1	MAO DIREITA
15/11/21 18:28	15/11/21 11:32	Sueliton Schuindt	ANDREIA APARECIDA RODRIGUES	Tomografia	Laudo Liberado	1	TORAX
15/11/21 18:25	15/11/21 11:37	Sueliton Schuindt	ANDREIA APARECIDA RODRIGUES	Tomografia	Laudo Liberado	1	COLUNA CERVICAL
15/11/21 18:19	15/11/21 15:13	Sueliton Schuindt	FABIANO DUDEK	Tomografia	Laudo Liberado	1	COTOVELO DIREITO
15/11/21 18:16	15/11/21 15:38	Sueliton Schuindt	FABIANO DUDEK	Tomografia	Laudo Liberado	1	PUNHO DIREITO
15/11/21 18:12	15/11/21 15:44	Sueliton Schuindt	LUCIANO CONSTANTINO	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
15/11/21 18:08	15/11/21 17:03	Sueliton Schuindt	ALEXANDRE FUCHZ	Tomografia	Laudo Liberado	1	MAO DIREITA
15/11/21 18:04	15/11/21 17:18	Sueliton Schuindt	JANETE APARECIDA DOS SANTOS	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
15/11/21 18:06	15/11/21 17:43	Sueliton Schuindt	VERA LUCIA ALVES RAMOS	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 11:33	15/11/21 19:34	Sueliton Schuindt	ZOEE LAUANDA LOPES ALBINO	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 11:41	15/11/21 23:16	Sueliton Schuindt	LUCIANO COSTANTINO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
17/11/21 11:45	16/11/21 01:23	Sueliton Schuindt	CRISTIANO GONCALVES DE JESUS	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
17/11/21 11:50	16/11/21 01:27	Sueliton Schuindt	CRISTIANO GONCALVES DE JESUS	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
17/11/21 12:32	16/11/21 11:38	Sueliton Schuindt	DOUGLAS PEREIRA	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 12:35	16/11/21 11:44	Sueliton Schuindt	IRENE PRZYBELAK	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 12:47	16/11/21 14:18	Sueliton Schuindt	GUSTAVO VINICIUS CARDOSO	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 12:50	16/11/21 14:52	Sueliton Schuindt	LEONILDA OLINDA MARSZALEK	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 12:57	16/11/21 16:09	Sueliton Schuindt	ALESSANDRA VALENTE DA CRUZ	Tomografia	Laudo Liberado	1	FACE
17/11/21 13:29	16/11/21 16:22	Sueliton Schuindt	ANA LUCIA CUBAS NAGRELLE	Tomografia	Laudo Liberado	1	COL LOMBAR
17/11/21 13:19	16/11/21 22:41	Sueliton Schuindt	SEBASTIAO SILVERIO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
17/11/21 13:10	16/11/21 22:54	Sueliton Schuindt	OSVALDO BILIKY SOBRINHO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
17/11/21 13:23	17/11/21 05:41	Sueliton Schuindt	MARIA GORETI NOGUEIRA MORAES	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
18/11/21 09:49	17/11/21 14:19	Sueliton Schuindt	ANDREIA PATRICIA BRAGGIO	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
18/11/21 11:26	17/11/21 14:27	Sueliton Schuindt	ARCANJO FELIX DE ABREU	Tomografia	Laudo Liberado	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX
18/11/21 11:29	17/11/21 14:40	Sueliton Schuindt	GISIELE SIMPLICIO DUARTE	Tomografia	Laudo Liberado	1	TORAX
18/11/21 09:50	17/11/21 15:07	Sueliton Schuindt	ISRAEL PLAKITKA DE SOUZA	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANEO
18/11/21 09:51	17/11/21 15:35	Sueliton Schuindt	MANOEL ANTONIO M S P SANTOS	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
18/11/21 09:53	17/11/21 18:30	Sueliton Schuindt	BRUNO ANTONIO BATISTA SERQUEIRA	Tomografia	Laudo Liberado	1	CRANIO
18/11/21 11:06	17/11/21 21:26	Sueliton Schuindt	OSVALDO BILIKY SOBRINHO	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
18/11/21 10:49	17/11/21 22:14	Sueliton Schuindt	ANTONIO MARCOS PADIA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
18/11/21 10:15	17/11/21 22:29	Sueliton Schuindt	MARIA INES DE LIMA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
18/11/21 10:27	18/11/21 00:12	Sueliton Schuindt	ELEODORO ROCHA	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC TORAX
18/11/21 10:18	18/11/21 06:15	Sueliton Schuindt	VALMIR FERREIRA DA LUZ	Tomografia	Laudo Liberado	1	TC CRANIO
19/11/21 16:06	18/11/21 12:28	Sueliton Schuindt	KAUANE ANDRADE DA SILVA	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
20/11/21 07:18	19/11/21 23:09	Sueliton Schuindt	LETICIA ROBALDO DE OLIVEIRA GOME	Tomografia	Laudo Liberado	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE
Total de pacientes	55					**Total de Exames**	76

16/12/21

ECOGRAFIA CONTRATO

SANTA CASA de Misericórdia

Walmir Walmor Ferreira Filho

Prescrição	Atend.	Proc.	Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Procedimento
812049	1118000	SMS	16/11/2021 14:28:58	16/11/2021 13:50:05	Walmir Walmor Ferreira Filho	Oswaldo Soares	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812069	1117983	SMS	16/11/2021 14:34:23	16/11/2021 14:30:52	Walmir Walmor Ferreira Filho	Regina Orchel Soczek	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812054	1118007	SMS	16/11/2021 14:39:25	16/11/2021 13:57:34	Walmir Walmor Ferreira Filho	Mario de Oliveira Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812053	1118004	SMS	16/11/2021 14:42:03	16/11/2021 13:54:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Graziele Motelevicz Goncalves	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812053	1118004	SMS	16/11/2021 14:47:41	16/11/2021 13:54:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Graziele Motelevicz Goncalves	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020186) USG Transvaginal -
812058	1118012	UPA	16/11/2021 14:56:04	16/11/2021 14:07:58	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rita Bora Wojcikievicz	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812060	1118016	SMS	16/11/2021 15:00:42	16/11/2021 14:15:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Francisco dos Anjos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812067	1118028	SMS	16/11/2021 15:07:02	16/11/2021 14:27:00	Walmir Walmor Ferreira Filho	Celso Chaves dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812068	1118029	SMS	16/11/2021 15:09:37	16/11/2021 14:29:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Eduardo Souza Gotardo	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812068	1118029	SMS	16/11/2021 15:15:46	16/11/2021 14:29:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Eduardo Souza Gotardo	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812073	1118036	SMS	16/11/2021 15:17:06	16/11/2021 14:35:45	Walmir Walmor Ferreira Filho	Frederico Kanoffre	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812078	1118044	UPA	16/11/2021 15:25:39	16/11/2021 14:47:09	Walmir Walmor Ferreira Filho	Elena Couto	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020062) USG Ombro E -
812080	1118045	SMS	16/11/2021 15:31:06	16/11/2021 14:48:34	Walmir Walmor Ferreira Filho	Walfrido Alves Prado	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812083	1118047	SMS	16/11/2021 15:45:33	16/11/2021 14:52:40	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Carlos Soares de Oliveira	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812084	1118050	SMS	16/11/2021 15:54:02	16/11/2021 14:55:05	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Izabel Caetano	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812085	1118051	SMS	16/11/2021 15:57:14	16/11/2021 14:57:18	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jacl Jose dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812085	1118051	SMS	16/11/2021 16:03:05	16/11/2021 14:57:18	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jacl Jose dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812091	1118058	SMS	16/11/2021 16:11:17	16/11/2021 15:02:51	Walmir Walmor Ferreira Filho	Regina Blazinski	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812099	1118063	SMS	16/11/2021 16:18:34	16/11/2021 15:10:46	Walmir Walmor Ferreira Filho	Nicolly Coelho Andrade	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812113	1118072	SMS	16/11/2021 16:21:51	16/11/2021 15:24:12	Walmir Walmor Ferreira Filho	Nivaldo Gefer Machado	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812114	1118071	SMS	16/11/2021 16:26:51	16/11/2021 15:24:14	Walmir Walmor Ferreira Filho	Isabelly dos Santos Carrion	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812120	1118081	SMS	16/11/2021 16:32:24	16/11/2021 15:39:49	Walmir Walmor Ferreira Filho	Lourdes Genesi Quadros Martins	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812123	1118083	SMS	16/11/2021 16:43:57	16/11/2021 15:46:03	Walmir Walmor Ferreira Filho	Vilmar Prange	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812127	1118089	SMS	16/11/2021 16:48:50	16/11/2021 15:55:07	Walmir Walmor Ferreira Filho	Berenice Vanzeli de Oliveira Carvalho	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812108	1118065	Procura Direta Gestante	16/11/2021 16:34:26	16/11/2021 15:14:33	Walmir Walmor Ferreira Filho	Neilingger Del Valle Perez Perz	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020143) USG Obstétrico -
812108	1118065	Procura Direta Gestante	16/11/2021 17:03:26	16/11/2021 15:14:33	Walmir Walmor Ferreira Filho	Neilingger Del Valle Perez Perz	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205010059) ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO -
812129	1118094	SMS	16/11/2021 17:04:15	16/11/2021 16:00:10	Walmir Walmor Ferreira Filho	Odemar Camargo	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812129	1118094	SMS	16/11/2021 16:51:35	16/11/2021 16:00:10	Walmir Walmor Ferreira Filho	Odemar Camargo	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812132	1118097	SMS	16/11/2021 17:05:27	16/11/2021 16:02:53	Walmir Walmor Ferreira Filho	Eva Maria Iusviak Cardoso Potluk	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812135	1118102	SMS	16/11/2021 17:07:56	16/11/2021 16:07:22	Walmir Walmor Ferreira Filho	Juliana dos Santos Machado	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812141	1118109	SMS	16/11/2021 17:10:57	16/11/2021 16:28:48	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luiz Carlos Kulevicz	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812144	1118115	SMS	16/11/2021 17:13:38	16/11/2021 16:43:03	Walmir Walmor Ferreira Filho	Miguel Moreira Vaz dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812147	1118116	SMS	16/11/2021 17:18:55	16/11/2021 16:47:49	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rosangela do Rocio Ramin Bucchner	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812154	1118125	SMS	16/11/2021 17:24:40	16/11/2021 17:03:10	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luiz Alberto Gober	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
811783	1117282	UPA	16/11/2021 17:28:59	15/11/2021 10:41:42	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Francisco de Menezes	UI - Clinica Médica	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812157	1118130	SMS	16/11/2021 17:36:51	16/11/2021 17:12:32	Walmir Walmor Ferreira Filho	Julia Fernanda Kula	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812155	1118126	UPA	16/11/2021 17:41:12	16/11/2021 17:07:42	Walmir Walmor Ferreira Filho	Nicole Pedroso da Cunha	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020186) USG Transvaginal -
811517	1117301	Procura Direta Gestante	16/11/2021 18:08:07	14/11/2021 08:13:42	Walmir Walmor Ferreira Filho	Thalia Rosa dos Santos	UI - Clinica Obstétrica	Laudo liberado	(205020186) USG Transvaginal -
811487	1117301	Procura Direta Gestante	16/11/2021 18:08:48	13/11/2021 22:01:45	Walmir Walmor Ferreira Filho	Thalia Rosa dos Santos	UI - Clinica Obstétrica	Laudo liberado	(205020160) USG Pélvica -
811965	1117795	Procura Direta	16/11/2021 18:10:04	16/11/2021 09:47:18	Walmir Walmor Ferreira Filho	Leticia Robaldo de Oliveira Gomes	UI - Clinica Pediátrica	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
811965	1117795	Procura Direta	16/11/2021 18:13:20	16/11/2021 09:47:18	Walmir Walmor Ferreira Filho	Leticia Robaldo de Oliveira Gomes	UI - Clinica Pediátrica	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812176	1118136	Procura Direta	16/11/2021 18:21:28	16/11/2021 18:19:26	Walmir Walmor Ferreira Filho	Matheus Henrique Maso Setim	Setor de Pronto Atendimento Infantil	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812159	1117938	Procura Direta	17/11/2021 13:57:55	16/11/2021 17:17:04	Walmir Walmor Ferreira Filho	Antonio Padilha	Setor de Suporte de Urgência e Emerg	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812386	1118464	SMS	17/11/2021 14:05:32	17/11/2021 13:31:43	Walmir Walmor Ferreira Filho	Laercio Amarante	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812386	1118464	SMS	17/11/2021 14:10:52	17/11/2021 13:31:43	Walmir Walmor Ferreira Filho	Laercio Amarante	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812392	1118477	SMS	17/11/2021 14:12:19	17/11/2021 13:45:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Ovensina da Graca Silva Ramos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812312	1118335	Procura Direta	17/11/2021 14:17:59	17/11/2021 09:52:41	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Aparecida Borges dos Reis	Setor de Suporte de Urgência e Emerg	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812387	1118467	UPA	17/11/2021 14:21:51	17/11/2021 13:34:43	Walmir Walmor Ferreira Filho	Everli Maria Alves	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812393	1118478	Procura Direta Gestante	17/11/2021 14:25:47	17/11/2021 13:47:36	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Lucia Porfirio Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020143) USG Obstétrico -
812395	1118480	UPA	17/11/2021 14:30:09	17/11/2021 13:51:44	Walmir Walmor Ferreira Filho	Neuza Aparecida de Oliveira Miranda	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812397	1118483	SMS	17/11/2021 14:35:15	17/11/2021 13:56:57	Walmir Walmor Ferreira Filho	Paulo Felix Furman	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812397	1118483	SMS	17/11/2021 14:39:56	17/11/2021 13:56:57	Walmir Walmor Ferreira Filho	Paulo Felix Furman	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812409	1118498	SMS	17/11/2021 14:41:39	17/11/2021 14:13:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Acacio Ferreira de Andrade	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812409	1118498	SMS	17/11/2021 14:45:43	17/11/2021 14:13:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Acacio Ferreira de Andrade	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812420	1118520	SMS	17/11/2021 14:49:56	17/11/2021 14:45:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Laerte Tavares dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812420	1118520	SMS	17/11/2021 14:53:46	17/11/2021 14:45:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Laerte Tavares dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812421	1118341	Procura Direta	17/11/2021 14:58:24	17/11/2021 14:45:59	Walmir Walmor Ferreira Filho	Hiago da Silva Guedes	Setor de Pronto Atendimento Infantil	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812396	1117028	UPA	17/11/2021 15:04:18	17/11/2021 13:52:23	Walmir Walmor Ferreira Filho	Edielson Silva Souza	UI - Clinica Médica	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812422	1118522	SMS	17/11/2021 15:09:38	17/11/2021 14:48:28	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luciano Barth	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812429	1118528	SMS	17/11/2021 15:14:11	17/11/2021 14:54:35	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Surek	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812430	1118529	SMS	17/11/2021 15:16:52	17/11/2021 14:55:21	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Batista	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812431	1118532	SMS	17/11/2021 15:22:24	17/11/2021 14:59:05	Walmir Walmor Ferreira Filho	Edson de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812432	1118533	SMS	17/11/2021 15:31:54	17/11/2021 15:01:02	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Eloy dos Santos Maciel	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812435	1118542	SMS	17/11/2021 15:34:46	17/11/2021 15:15:04	Walmir Walmor Ferreira Filho	Matheus Voiney da Costa Leite	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812440	1118545	UPA	17/11/2021 15:37:38	17/11/2021 15:25:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Vicente Moreno Zacarias	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812441	1118546	SMS	17/11/2021 15:40:57	17/11/2021 15:25:33	Walmir Walmor Ferreira Filho	Lucineia Aguiar Joaquim Falcao	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -

812443	1118548	SMS	17/11/2021 15:46:31	17/11/2021 15:28:23	Walmir Walmor Ferreira Filho	Irondina Bueno	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812448	1118555	SMS	17/11/2021 15:55:43	17/11/2021 15:41:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rafael Martins Ferreira	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812450	1118557	SMS	17/11/2021 15:59:46	17/11/2021 15:44:48	Walmir Walmor Ferreira Filho	Isabelle Abecassis de Vasconcellos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812452	1118559	SMS	17/11/2021 16:02:58	17/11/2021 15:48:16	Walmir Walmor Ferreira Filho	Sofia Abecassis de Vasconcelos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812451	1118558	SMS	17/11/2021 16:06:24	17/11/2021 15:46:26	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Kleraba	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812453	1118560	SMS	17/11/2021 16:13:16	17/11/2021 15:51:34	Walmir Walmor Ferreira Filho	Domingos Francisco de Lima Brandoli	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812455	1118565	SMS	17/11/2021 16:18:53	17/11/2021 16:07:37	Walmir Walmor Ferreira Filho	Wadislau Bora	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812457	1118571	SMS	17/11/2021 16:22:39	17/11/2021 16:11:29	Walmir Walmor Ferreira Filho	Ademir Jose Bomfim	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812458	1118572	SMS	17/11/2021 16:26:43	17/11/2021 16:14:46	Walmir Walmor Ferreira Filho	Andreia da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812460	1118574	SMS	17/11/2021 16:32:49	17/11/2021 16:18:21	Walmir Walmor Ferreira Filho	Juarez dos Santos Lima	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812464	1118578	SMS	17/11/2021 16:35:06	17/11/2021 16:30:38	Walmir Walmor Ferreira Filho	Alcino Fernandes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812464	1118578	SMS	17/11/2021 16:39:40	17/11/2021 16:30:38	Walmir Walmor Ferreira Filho	Alcino Fernandes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812467	1118580	SMS	17/11/2021 16:42:12	17/11/2021 16:33:50	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luiz Clacida Palacio	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812471	1118583	SMS	17/11/2021 16:46:51	17/11/2021 16:41:54	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luiz Eduardo Daniel	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
811050	1112824	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:43:14	12/11/2021 07:33:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Ga Thais Lopes Ribeiro	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
811546	1084628	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:44:32	14/11/2021 10:05:42	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Eroni de Fatima Franca de Freitas	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
811569	1112789	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:48:04	14/11/2021 11:17:37	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Gb Daiane Aparecida da Silva	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812371	1112789	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:49:29	17/11/2021 12:36:13	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Gb Daiane Aparecida da Silva	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
812013	1117115	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:51:24	16/11/2021 12:33:28	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Elidiane Barbosa Duarte	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
812372	1112788	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:52:10	17/11/2021 12:38:12	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Ga Daiane Aparecida da Silva	UTI - Neonatal	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
811542	1117323	HMA/Maternidade	17/11/2021 17:53:17	14/11/2021 09:58:04	Walmir Walmor Ferreira Filho	Rn Karina Camargo dos Santos	UTI - Pediátrica	Laudo liberado	(205020178) USG Craniana -
812474	1118592	SMS	17/11/2021 17:53:53	17/11/2021 17:10:19	Walmir Walmor Ferreira Filho	Douglas dos Santos Siqueira	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812594	1118760	SMS	18/11/2021 08:51:12	18/11/2021 07:30:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Valkiria Morang Pereira Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812596	1118761	SMS	18/11/2021 08:55:07	18/11/2021 07:31:57	Walmir Walmor Ferreira Filho	Sebastiana de Souza Correa	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812602	1118766	SMS	18/11/2021 08:59:49	18/11/2021 07:42:41	Walmir Walmor Ferreira Filho	Arnaldo Ramos dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812603	1118769	SMS	18/11/2021 09:05:02	18/11/2021 07:45:26	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Noel Batista	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020038) USG Abdômen Superior -
812604	1118773	SMS	18/11/2021 09:07:52	18/11/2021 07:54:24	Walmir Walmor Ferreira Filho	Ana Maria Cordeiro	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812610	1118779	SMS	18/11/2021 09:11:46	18/11/2021 08:05:59	Walmir Walmor Ferreira Filho	Pedro Ferreira da Costa	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812620	1118787	SMS	18/11/2021 09:16:31	18/11/2021 08:23:29	Walmir Walmor Ferreira Filho	Beatriz Lucas de Oliveira Kashimarki	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812623	1118789	SMS	18/11/2021 09:20:39	18/11/2021 08:25:45	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Aparecida de Assis de Lima	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812630	1118798	SMS	18/11/2021 09:24:04	18/11/2021 08:34:37	Walmir Walmor Ferreira Filho	Agatha Milena de Jesus Krauser	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812647	1118807	SMS	18/11/2021 09:29:32	18/11/2021 08:51:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maiara Lilian Fernandes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812647	1118807	SMS	18/11/2021 09:35:26	18/11/2021 08:51:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maiara Lilian Fernandes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812653	1118811	UPA	18/11/2021 09:39:01	18/11/2021 09:05:05	Walmir Walmor Ferreira Filho	Clareci Aparecida Kanofre	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020038) USG Abdômen Superior -
812655	1118812	SMS	18/11/2021 09:43:40	18/11/2021 09:08:28	Walmir Walmor Ferreira Filho	Vanderlei Miranda de Moares de Campos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812657	1118814	UPA	18/11/2021 09:46:25	18/11/2021 09:14:51	Walmir Walmor Ferreira Filho	Claudia Dias Javorski	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812658	1118818	SMS	18/11/2021 09:50:08	18/11/2021 09:19:36	Walmir Walmor Ferreira Filho	Jose Quintero	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812659	1118820	SMS	18/11/2021 10:03:19	18/11/2021 09:21:34	Walmir Walmor Ferreira Filho	Silvia Maria Pereira da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812667	1118833	SMS	18/11/2021 10:08:45	18/11/2021 09:39:14	Walmir Walmor Ferreira Filho	Edinalva Maria da Silva dos Anjos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812668	1118834	SMS	18/11/2021 10:11:44	18/11/2021 09:40:30	Walmir Walmor Ferreira Filho	Cerli Cond Sirnlao	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812672	1118837	SMS	18/11/2021 10:14:31	18/11/2021 09:44:12	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria de Fatima Topan	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812674	1118842	SMS	18/11/2021 10:22:33	18/11/2021 09:46:36	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Chaves da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812676	1118845	SMS	18/11/2021 10:25:47	18/11/2021 09:49:18	Walmir Walmor Ferreira Filho	Ari Proenca de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812682	1118856	SMS	18/11/2021 10:31:37	18/11/2021 10:01:46	Walmir Walmor Ferreira Filho	Sueli do Rocio Nunes Ferreira	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812688	1118863	SMS	18/11/2021 10:35:35	18/11/2021 10:11:51	Walmir Walmor Ferreira Filho	Luzinete Miranda Ferreira da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812707	1118878	SMS	18/11/2021 10:52:26	18/11/2021 10:48:21	Walmir Walmor Ferreira Filho	Marcelo Marciel Maciel	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020038) USG Abdômen Superior -
812710	1118886	UPA	18/11/2021 11:11:52	18/11/2021 11:02:51	Walmir Walmor Ferreira Filho	Regina Justino da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020062) USG Coxa E -
812918	1119186	SMS	19/11/2021 08:32:57	19/11/2021 07:19:30	Walmir Walmor Ferreira Filho	Claudionor Francisco Costa	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020038) USG Abdômen Superior -
812933	1119197	SMS	19/11/2021 08:37:00	19/11/2021 07:48:50	Walmir Walmor Ferreira Filho	Raimundo Marchelek	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812934	1119199	SMS	19/11/2021 08:43:13	19/11/2021 07:55:29	Walmir Walmor Ferreira Filho	Casemiro Rendak	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812932	1119195	SMS	19/11/2021 08:53:29	19/11/2021 07:40:08	Walmir Walmor Ferreira Filho	Adriane Costa da Conceição	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812939	1119206	SMS	19/11/2021 08:58:17	19/11/2021 08:13:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Airton Luiz dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812942	1119211	SMS	19/11/2021 09:01:34	19/11/2021 08:15:31	Walmir Walmor Ferreira Filho	Mayara Ambrosio de Lima dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812943	1119212	SMS	19/11/2021 09:06:24	19/11/2021 08:16:38	Walmir Walmor Ferreira Filho	Antonio Silvestre da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812946	1119217	SMS	19/11/2021 09:11:11	19/11/2021 08:20:26	Walmir Walmor Ferreira Filho	Marcio de Andrade dos Santos	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812947	1119220	SMS	19/11/2021 09:15:57	19/11/2021 08:22:22	Walmir Walmor Ferreira Filho	Deodoro Miranda Bizarra	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812948	1119219	SMS	19/11/2021 09:20:49	19/11/2021 08:22:26	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Conde	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812954	1119224	SMS	19/11/2021 09:25:10	19/11/2021 08:27:25	Walmir Walmor Ferreira Filho	Ana Luiza de Souza Maia Linnecke	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812955	1119225	SMS	19/11/2021 09:28:16	19/11/2021 08:27:46	Walmir Walmor Ferreira Filho	Arlete Pereira dos Santos Passoni	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812957	1119231	SMS	19/11/2021 09:32:00	19/11/2021 08:30:55	Walmir Walmor Ferreira Filho	Waldevino Pereira de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020100) USG Próstata (Via Abdominal) -
812991	1119263	UPA	19/11/2021 09:37:32	19/11/2021 09:25:19	Walmir Walmor Ferreira Filho	Oswaldo Biliky Sobrinho	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
812966	1119241	SMS	19/11/2021 09:43:32	19/11/2021 08:47:39	Walmir Walmor Ferreira Filho	Arlene de Liz Coelho	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812967	1119243	SMS	19/11/2021 09:46:29	19/11/2021 08:49:33	Walmir Walmor Ferreira Filho	Margarida dos Santos Cardoso	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812982	1119255	SMS	19/11/2021 09:49:49	19/11/2021 09:09:03	Walmir Walmor Ferreira Filho	Pedrina dos Santos Prange	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812997	1119267	SMS	19/11/2021 09:55:16	19/11/2021 09:37:12	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Maria de Jesus	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
812953	1118661	Procura Direta	19/11/2021 09:58:37	19/11/2021 08:25:53	Walmir Walmor Ferreira Filho	Denise da Silva de Assis	UI - Clinica Cirúrgica	Laudo liberado	(205020046) USG Abdômen Total -
813003	1119272	SMS	19/11/2021 10:02:44	19/11/2021 09:48:49	Walmir Walmor Ferreira Filho	Leonice Jofre da Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813012	1119279	SMS	19/11/2021 10:14:27	19/11/2021 10:02:13	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maria Olalina do Rosario	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813010	1119277	SMS	19/11/2021 10:19:06	19/11/2021 09:57:41	Walmir Walmor Ferreira Filho	Alessandra Oliveira Prestes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813013	1119281	SMS	19/11/2021 10:22:19	19/11/2021 10:04:08	Walmir Walmor Ferreira Filho	Divina Izabel Vieira Machado	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -

813015	1119284	SMS	19/11/2021 10:24:51	19/11/2021 10:10:40	Walmir Walmor Ferreira Filho	Maycon Fernando Stadler Silva	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813023	1119295	SMS	19/11/2021 10:38:05	19/11/2021 10:31:49	Walmir Walmor Ferreira Filho	Mario de Souza	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813025	1119297	SMS	19/11/2021 10:42:28	19/11/2021 10:34:40	Walmir Walmor Ferreira Filho	Joao Batista Gomes	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813030	1119304	SMS	19/11/2021 10:47:50	19/11/2021 10:45:11	Walmir Walmor Ferreira Filho	Camila Ribeiro Ferreira	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020054) USG Rins e Vias Urinárias -
813027	1119301	UPA	19/11/2021 10:53:56	19/11/2021 10:40:46	Walmir Walmor Ferreira Filho	Claudiane Suellen Freitas Zanlorens	Ultrassonografia	Laudo liberado	(205020062) USG Pé E -
Total de pacientes	130							Total de Exames	141

06/12/21

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

RAIO X

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

Sueliton Schuindt

Data laudo	Data exame	Medico	Paciente	Setor	Status Laudo	Quantidade	Procedimento
14/11/21 11:02	13/11/21 00:05	Sueliton Schuindt	LAURA FERREIRA SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:02	13/11/21 00:23	Sueliton Schuindt	MAICON RICHARD AGUIAR DE SALLES	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
14/11/21 11:05	13/11/21 06:46	Sueliton Schuindt	AMADA MARIBEL MORALES GONZALES	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
14/11/21 11:06	13/11/21 07:57	Sueliton Schuindt	ALEXANDRE ANDRADE GLAS	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
14/11/21 11:08	13/11/21 08:21	Sueliton Schuindt	RN ELIDIANE BARBOSA DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
14/11/21 11:09	13/11/21 09:06	Sueliton Schuindt	ALBARI SOARES	Raio x	Laudo Liberado	1	CLAVICULA
14/11/21 11:11	13/11/21 09:57	Sueliton Schuindt	DOUGLAS DICESAR DENIS	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
14/11/21 11:12	13/11/21 11:10	Sueliton Schuindt	VICTOR CAETANO VEDOVELLE	Raio x	Laudo Liberado	1	OMBRO
14/11/21 11:13	13/11/21 11:27	Sueliton Schuindt	LAURA PEREIRA LIMA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:14	13/11/21 11:33	Sueliton Schuindt	RAVI ALVES SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:16	13/11/21 13:10	Sueliton Schuindt	FABIANO ARAUJO DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
14/11/21 11:17	13/11/21 13:18	Sueliton Schuindt	ISAIAS BATISTA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:19	13/11/21 13:35	Sueliton Schuindt	ELIANA ANTONIO DO VALLE	Raio x	Laudo Liberado	1	OMBRO
14/11/21 11:19	13/11/21 13:46	Sueliton Schuindt	JESSICA BEATRIZ FEITOSA REGO	Raio x	Laudo Liberado	1	OMBRO
14/11/21 11:20	13/11/21 13:56	Sueliton Schuindt	LOURDES ANGELINA DE OLIVEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA TORACICA
14/11/21 11:49	13/11/21 15:01	Sueliton Schuindt	OSMAR KREUSH	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:49	13/11/21 15:08	Sueliton Schuindt	RHAVI MARTINS DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
14/11/21 11:00	13/11/21 20:51	Sueliton Schuindt	LUCAS KAUAN MORETO	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO DIREITO E RADIOGRAFIA DA MÃO DIREITA
14/11/21 10:57	13/11/21 22:35	Sueliton Schuindt	JEAN CESAR NENEVÉ	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO OMBRO ESQUERDO
14/11/21 10:53	13/11/21 22:55	Sueliton Schuindt	RICARDO DA SILVA ANDRADE	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DA PERNA ESQUERDA
14/11/21 10:50	13/11/21 23:24	Sueliton Schuindt	RN KARINA CAMARGO DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 10:10	14/11/21 08:54	Sueliton Schuindt	BENEDITA DE JESUS BELASCO CORDEIRO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 10:09	14/11/21 11:33	Sueliton Schuindt	MARIA GORETI NOGUEIRADE MORAIS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DE ABDOME PARA SONDA (AP)
15/11/21 10:06	14/11/21 11:45	Sueliton Schuindt	EDINALDO TANASIO DA COSTA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TORNOZELO DIREITO E RADIOGRAFIA DIGITAL DO PÉ DIREITO
15/11/21 10:05	14/11/21 11:55	Sueliton Schuindt	MARCILIO PRESTES DE ALMEIDA	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME E RADIOGRAFIA DIGITAL DA BACIA
15/11/21 10:02	14/11/21 12:32	Sueliton Schuindt	RAFAEL DE JESUS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TORNOZELO ESQUERDO E RADIOGRAFIA DIGITAL DO PÉ ESQUERDO
15/11/21 10:01	14/11/21 13:09	Sueliton Schuindt	FERNANDA PADILHA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 10:00	14/11/21 13:49	Sueliton Schuindt	RN GB THAIS LOPES RIBEIRO	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 09:59	14/11/21 13:53	Sueliton Schuindt	RN ELIDIANE BARBOSA DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 09:58	14/11/21 14:18	Sueliton Schuindt	RN ERONI DE FATIMA FRANCA DE FREITAS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 09:57	14/11/21 14:23	Sueliton Schuindt	RN KARINA CAMARGO SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 09:56	14/11/21 14:40	Sueliton Schuindt	RODRIGO LACERDA DA LUZ	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA ESQUERDA
15/11/21 09:55	14/11/21 14:57	Sueliton Schuindt	EMANOELL SABINO DUARTE CAMARGO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 09:55	14/11/21 15:13	Sueliton Schuindt	ENZO GABRIEL FERREIRA DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PÉ DIREITO
15/11/21 09:54	14/11/21 15:20	Sueliton Schuindt	YAGO FERRI KLINGELFUS	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 09:54	14/11/21 15:50	Sueliton Schuindt	MARIA IZABEL DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DIGITAL DA BACIA E RADIOGRAFIA DIGITAL DA COXOFEMORAL DIREITA E RADIOGRAFIA DIGITAL DA COXA DIREITA
15/11/21 09:51	14/11/21 16:23	Sueliton Schuindt	LUAN BUENO SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO ESQUERDO
15/11/21 09:50	14/11/21 16:50	Sueliton Schuindt	ADRYAN VINICIUS RODRIGUES	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PÉ DIREITO
15/11/21 09:32	14/11/21 17:35	Sueliton Schuindt	LUCAS KREMISKI CARVALHO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO (LADO NÃO IDENTIFICADO)
15/11/21 09:34	14/11/21 18:06	Sueliton Schuindt	ISIS MAGIA DE LIMA ANDRADE	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DIGITAL DO CRÂNIO E RADIOGRAFIA DIGITAL DOS OSSOS DA FACE E PRÓPRIOS DO NARIZ E RADIOGRAFIA DIGITAL DA COLUNA CERVICAL
15/11/21 09:30	14/11/21 18:37	Sueliton Schuindt	MATHEUS BRASILIO PINHEIRO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO
15/11/21 09:25	14/11/21 18:45	Sueliton Schuindt	LAURA DE JESUS DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 09:24	14/11/21 19:25	Sueliton Schuindt	MIRIAM VANESSA MENEZES	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO
15/11/21 09:22	14/11/21 19:43	Sueliton Schuindt	MARCOS CRAVEIRO BRASIL	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DA BACIA E RADIOGRAFIA DIGITAL DO QUADRIL ESQUERDO
15/11/21 09:19	14/11/21 20:27	Sueliton Schuindt	LUCAS KREMISKI CARVALHO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO ESQUERDO
15/11/21 09:14	14/11/21 23:37	Sueliton Schuindt	ROSANA RODRIGUES DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO DIREITO
15/11/21 10:27	15/11/21 01:43	Sueliton Schuindt	BERNARDO DOMINICK MOURA TOMKIW	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO
15/11/21 10:26	15/11/21 02:18	Sueliton Schuindt	JACKSON DA CRUZ SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO E RADIOGRAFIA DIGITAL DOS OSSOS DA FACE E PRÓPRIOS DO NARIZ
15/11/21 10:22	15/11/21 08:44	Sueliton Schuindt	KAUAN GARCIA OLIVEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 10:15	15/11/21 09:36	Sueliton Schuindt	THAIS LOPES RIBEIRO	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 10:14	15/11/21 10:03	Sueliton Schuindt	ELIDIANE BARBOSA DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 18:23	15/11/21 11:08	Sueliton Schuindt	ISABELLY FREGENSKI	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 18:22	15/11/21 11:40	Sueliton Schuindt	RN GB DAIANE APARECIDA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 18:21	15/11/21 12:14	Sueliton Schuindt	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DA MÃO DIREITA
15/11/21 18:20	15/11/21 12:42	Sueliton Schuindt	DAVI LUCCA PINCESKI	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 18:10	15/11/21 13:52	Sueliton Schuindt	IRAILDES CANDIDA DE SANTANA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
15/11/21 18:09	15/11/21 16:07	Sueliton Schuindt	ELOISA SCHIMITH DE BRITO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO CRÂNIO
15/11/21 18:02	15/11/21 16:39	Sueliton Schuindt	RN ELIDIANE DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME

16/12/21

15/11/21 18:00	15/11/21 17:34	Sueliton Schuindt	SARAH EMANUELLE TALES MEDEIROS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA DIREITA E RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA ESQUERDA
15/11/21 17:59	15/11/21 17:50	Sueliton Schuindt	LETICIA ROBALDO DE OLIVEIRA GOMES	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
15/11/21 18:12	15/11/21 18:02	Sueliton Schuindt	LIVIA EMANUELLI RODRIGUES MARTINS	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO DIREITO
17/11/21 11:34	15/11/21 20:12	Sueliton Schuindt	KETLIN CRISTINE CASTILHO DE ASSIS	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO
17/11/21 11:35	15/11/21 21:58	Sueliton Schuindt	ALICE DE OLIVEIRA MAAS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 11:41	16/11/21 00:08	Sueliton Schuindt	IZAAC DA SILVA NIEDZIELSKI	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 11:43	16/11/21 00:51	Sueliton Schuindt	JULIA OLIVEIRA PRADO	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO COTOVELO DIREITO
17/11/21 12:01	16/11/21 08:28	Sueliton Schuindt	JULIA RAMOS TENCA	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DIGITAL DA COLUNA CERVICAL E RADIOGRAFIA DIGITAL DA COLUNA DORSAL E RADIOGRAFIA DIGITAL DA COLUNA LOMBOSSACRA
17/11/21 12:22	16/11/21 09:09	Sueliton Schuindt	MIGUEL RODRIGUES DE SANTANA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 12:23	16/11/21 09:22	Sueliton Schuindt	ERALDO NUNES PEREIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX
17/11/21 12:25	16/11/21 10:05	Sueliton Schuindt	NICOLAS ROBERTO CAMARA MOREIRA	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DO CRÂNIO E RADIOGRAFIA DIGITAL DOS SEIOS DA FACE E RADIOGRAFIA DO CAVUM (P)
17/11/21 12:34	16/11/21 11:42	Sueliton Schuindt	LORENZO STANISLOWSKI ALBUQUERQUE	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO DIREITO
17/11/21 12:36	16/11/21 11:52	Sueliton Schuindt	TERESA TABORDA DA SILVEIRA NASSAR	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 12:37	16/11/21 12:04	Sueliton Schuindt	CHRISTOPHER BEREHULKA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 12:43	16/11/21 13:03	Sueliton Schuindt	ENOAH LAVINIA MACHADO GONCALVES	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 12:44	16/11/21 13:40	Sueliton Schuindt	EDINEA SLOMPO SOARES CORDEIRO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX 2INC
16/11/21 20:33	16/11/21 14:00	Sueliton Schuindt	LUNA VICTORIA LIMA DE OLIVEIRA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 20:33	16/11/21 14:12	Sueliton Schuindt	YURI JOSE KMITA BILINSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX 2INC
16/11/21 20:32	16/11/21 14:20	Sueliton Schuindt	THIAGO DE OLIVEIRA GRACIANO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX 2INC
16/11/21 20:31	16/11/21 14:39	Sueliton Schuindt	NICOLAS ALMEIDA DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO E RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO
16/11/21 20:30	16/11/21 14:58	Sueliton Schuindt	LUIZ KRZYZANOWSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO
16/11/21 20:28	16/11/21 15:28	Sueliton Schuindt	SOPHIA GABRIELLY MARIANO DE FONTOURA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 20:21	16/11/21 15:34	Sueliton Schuindt	EUNICE FRANCISCA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	SEIOS PARANASAIS
16/11/21 20:16	16/11/21 15:38	Sueliton Schuindt	RN GB THAIS LOPES RIBEIRO	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 20:16	16/11/21 15:40	Sueliton Schuindt	PIETRO HENRIQUE DE ARAUJO	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
16/11/21 20:11	16/11/21 15:47	Sueliton Schuindt	ADENOR FERREIRA DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 20:02	16/11/21 15:52	Sueliton Schuindt	ROBSON FERNANDES DE ANDRADE	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 20:01	16/11/21 16:01	Sueliton Schuindt	RN GB DAIANE APARECIDA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 20:01	16/11/21 16:04	Sueliton Schuindt	RN GA THAIS LOPES RIBEIRO	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 20:00	16/11/21 16:09	Sueliton Schuindt	EMANUELLY FERREIRA COSTA	Raio x	Laudo Liberado	1	ABDOME
16/11/21 19:58	16/11/21 16:11	Sueliton Schuindt	EMANUELLY FERREIRA COSTA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:57	16/11/21 16:39	Sueliton Schuindt	JORGE MIGUEL GODOY DE SOUSA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:56	16/11/21 16:39	Sueliton Schuindt	RN KARINA CAMARGO DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 19:56	16/11/21 16:43	Sueliton Schuindt	HEITOR STANDLER STIMACH	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:55	16/11/21 16:44	Sueliton Schuindt	RN ERONI DE FATIMA FRANCA DE FREITAS	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 19:54	16/11/21 16:47	Sueliton Schuindt	ELIDIANE BARBOSA DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
16/11/21 19:52	16/11/21 16:48	Sueliton Schuindt	LUZIA DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:50	16/11/21 17:06	Sueliton Schuindt	ELIANA DE FATIMA RIBEIRO SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:50	16/11/21 17:13	Sueliton Schuindt	LARA VALENTINA GONCALVES TENORIO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:31	16/11/21 17:44	Sueliton Schuindt	LEONILDO BRANDT MARIANO	Raio x	Laudo Liberado	1	MAO
16/11/21 19:48	16/11/21 18:43	Sueliton Schuindt	JOSE CANDIDO DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA SIMPLES DE ABDOME PARA SONDA (AP)
16/11/21 19:45	16/11/21 18:50	Sueliton Schuindt	BERNARNDO ANTONIO MUZIOL DOMINGUES	Raio x	Laudo Liberado	1	CRANIO
16/11/21 19:44	16/11/21 18:57	Sueliton Schuindt	CRISTOPHER HENRIQUE PEREZ DA ROCHA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
16/11/21 19:43	16/11/21 19:26	Sueliton Schuindt	EDERSON FERNANDO AZEVEDO TAVARES	Raio x	Laudo Liberado	1	ANTEBRACO
16/11/21 20:31	16/11/21 20:23	Sueliton Schuindt	MAYCON YURI SANTOS DA ROSA	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
17/11/21 12:58	16/11/21 21:01	Sueliton Schuindt	JOSE CANDIDO DE SOUSA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA SIMPLES DE ABDOME PARA SONDA (AP)
17/11/21 13:31	16/11/21 21:09	Sueliton Schuindt	JEFERSON LUIZ BROCH	Raio x	Laudo Liberado	1	OMBRO
17/11/21 13:32	16/11/21 21:22	Sueliton Schuindt	FRANCIELE ZIOMEK SODRE	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
17/11/21 13:33	16/11/21 21:45	Sueliton Schuindt	AMELIE RAMOS RODRIGUES	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:35	16/11/21 21:51	Sueliton Schuindt	JOSE PEDRO PAULINO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:36	16/11/21 21:53	Sueliton Schuindt	JOSE PEDRO PAULINO	Raio x	Laudo Liberado	1	CAIXA TORACICA
17/11/21 13:39	16/11/21 21:55	Sueliton Schuindt	JOSE PEDRO PAULINO	Raio x	Laudo Liberado	1	ANTEBRACO
17/11/21 13:38	16/11/21 21:57	Sueliton Schuindt	JOSE PEDRO PAULINO	Raio x	Laudo Liberado	1	COTOVELO
17/11/21 13:39	16/11/21 22:00	Sueliton Schuindt	JOSE PEDRO PAULINO	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 13:40	16/11/21 22:09	Sueliton Schuindt	FELIPE DA SILVA LACERDA	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 13:41	16/11/21 23:22	Sueliton Schuindt	LEONILDO BRANDT MARIANO	Raio x	Laudo Liberado	1	MAO
17/11/21 13:42	16/11/21 23:24	Sueliton Schuindt	LEONILDO BRANDT MARIANO	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 13:43	16/11/21 23:41	Sueliton Schuindt	BRYAN GABRIEL NASCIMENTO DE MIRANDA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:43	17/11/21 00:02	Sueliton Schuindt	EMERSON TOSETTO	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
17/11/21 13:44	17/11/21 00:03	Sueliton Schuindt	EMERSON TOSETTO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
17/11/21 13:44	17/11/21 00:04	Sueliton Schuindt	EMERSON TOSETTO	Raio x	Laudo Liberado	1	TIBIA
17/11/21 13:46	17/11/21 00:16	Sueliton Schuindt	PAULO JO DUARTE FERNANDES	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
17/11/21 13:47	17/11/21 00:21	Sueliton Schuindt	IVONZIR BUENO DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	MAO
17/11/21 13:50	17/11/21 00:28	Sueliton Schuindt	JENIFER DIAS DOS SANTOS DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	PE

16/12/21

17/11/21 13:51	17/11/21 00:35	Sueliton Schuindt	JACKSON GUSMAO DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
17/11/21 13:52	17/11/21 00:37	Sueliton Schuindt	JACKSON GUSMAO DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
17/11/21 13:53	17/11/21 00:54	Sueliton Schuindt	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA LIMA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:54	17/11/21 00:56	Sueliton Schuindt	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA LIMA	Raio x	Laudo Liberado	1	ABDOME
17/11/21 13:55	17/11/21 06:27	Sueliton Schuindt	ORLANDO MOREIRA BRAGA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 13:56	17/11/21 08:53	Sueliton Schuindt	ALOISE GAWLAK	Raio x	Laudo Liberado	1	BACIA
17/11/21 13:57	17/11/21 08:57	Sueliton Schuindt	ALOISE GAWLAK	Raio x	Laudo Liberado	1	COXO FEMURAL
17/11/21 14:07	17/11/21 09:05	Sueliton Schuindt	JOAO DE OLIVEIRA CIRILO MARTINS	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 14:08	17/11/21 09:18	Sueliton Schuindt	VERA INES RODRIGUES DIENE	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
17/11/21 14:11	17/11/21 09:24	Sueliton Schuindt	SILVESTRE JANKOVSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
17/11/21 14:14	17/11/21 09:30	Sueliton Schuindt	LUIZ EDUARDO GOUVEIA DO NASCIMENTO	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
17/11/21 14:14	17/11/21 09:44	Sueliton Schuindt	EDUARD SANTIAGO FLEITAS MALUENGA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 14:15	17/11/21 09:53	Sueliton Schuindt	GLORIA MUSCINSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	COTOVELO
17/11/21 14:16	17/11/21 09:55	Sueliton Schuindt	GLORIA MUSCINSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 14:16	17/11/21 10:03	Sueliton Schuindt	BEATRIZ SIQUEIRA SCHOLZ	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
17/11/21 14:16	17/11/21 10:28	Sueliton Schuindt	SALVADOR DE SOUZA NETO	Raio x	Laudo Liberado	1	SEIOS PARANASAIS
17/11/21 13:01	17/11/21 10:38	Sueliton Schuindt	AILSON PEREIRA MOURA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO
17/11/21 14:17	17/11/21 10:39	Sueliton Schuindt	JOAO MARIA DELFES	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA LOMBAR
17/11/21 14:21	17/11/21 10:47	Sueliton Schuindt	JOAO MARIA DELFES	Raio x	Laudo Liberado	1	COXO FEMURAL
17/11/21 14:21	17/11/21 10:50	Sueliton Schuindt	JOAO MARIA DELFES	Raio x	Laudo Liberado	1	COXO FEMURAL
17/11/21 14:22	17/11/21 11:02	Sueliton Schuindt	JORGE LIMA SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
17/11/21 14:23	17/11/21 11:06	Sueliton Schuindt	JORGE LIMA SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	COTOVELO
17/11/21 13:05	17/11/21 11:07	Sueliton Schuindt	IRAILDES CANDIDA SANTANA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (AP)
19/11/21 03:49	17/11/21 11:15	Sueliton Schuindt	MARIA DE FATIMA GALVAO LEAL	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA TORACO-LOMBAR
19/11/21 03:50	17/11/21 11:19	Sueliton Schuindt	MARIA DE FATIMA GALVAO LEAL	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA LOMBAR
19/11/21 03:52	17/11/21 11:29	Sueliton Schuindt	VALDIR DOMINGOS DE FRANCA	Raio x	Laudo Liberado	1	TIBIA
19/11/21 03:53	17/11/21 11:33	Sueliton Schuindt	VALDIR DOMINGOS DE FRANCA	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
19/11/21 03:55	17/11/21 11:46	Sueliton Schuindt	IVAN MATEUS ALVES WALTER	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
19/11/21 03:56	17/11/21 11:51	Sueliton Schuindt	MARIA DO CARMO FERREIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
19/11/21 03:57	17/11/21 12:01	Sueliton Schuindt	CARMEN DO ROCIO GONCALVES DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	BACIA
19/11/21 03:59	17/11/21 12:04	Sueliton Schuindt	KELVIN LUCAS SIMAO DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
17/11/21 13:06	17/11/21 12:07	Sueliton Schuindt	RN ELIDIANE BARBOSA DUARTE	Raio x	Laudo Liberado	2	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME
17/11/21 13:07	17/11/21 12:10	Sueliton Schuindt	FLAVIA ANTUNES DE JESUS	Raio x	Laudo Liberado	3	RADIOGRAFIA DIGITAL DO TÓRAX E RADIOGRAFIA SIMPLES DO ABDOME E RADIOGRAFIA DIGITAL DO BRAÇO ESQUERDO
19/11/21 04:00	17/11/21 12:13	Sueliton Schuindt	AILSON PEREIRA MOURA	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
19/11/21 04:02	17/11/21 12:57	Sueliton Schuindt	ENZO MIGUEL DIAS MARTINS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:02	17/11/21 13:05	Sueliton Schuindt	THEO LEMES DIMAS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:03	17/11/21 13:12	Sueliton Schuindt	OSNI SOARES CORDEIRO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:04	17/11/21 13:26	Sueliton Schuindt	DANIEL PEREIRA DE LIMA	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA LOMBAR
19/11/21 04:07	17/11/21 13:47	Sueliton Schuindt	ROBSON RODRIGUES DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	CALCANEO
19/11/21 04:07	17/11/21 13:56	Sueliton Schuindt	MATILDE PINTO MAIA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:09	17/11/21 14:08	Sueliton Schuindt	JOAO VITOR ALBERTASSE ALFERES	Raio x	Laudo Liberado	1	CRANIO
17/11/21 14:24	17/11/21 14:20	Sueliton Schuindt	MARIA LUIZA DIAS DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	CRANIO
19/11/21 04:16	17/11/21 14:31	Sueliton Schuindt	LAURA DE PAULA OLIVEIRA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:16	17/11/21 14:46	Sueliton Schuindt	SABRINA IASMIN PADILHA VIEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	CRANIO
19/11/21 04:17	17/11/21 15:09	Sueliton Schuindt	LAURA IAROSZ CAMARGO	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
19/11/21 04:18	17/11/21 15:49	Sueliton Schuindt	MARCIA RAQUEL SILVA FELINTO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:21	17/11/21 15:55	Sueliton Schuindt	ROSEMERY MULLER DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	COLUNA LOMBAR
19/11/21 04:22	17/11/21 16:06	Sueliton Schuindt	CALEB BRANDINO KONOPACKI	Raio x	Laudo Liberado	1	ABDOME
19/11/21 04:23	17/11/21 16:07	Sueliton Schuindt	CALEB BRANDINO KONOPACKI	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:24	17/11/21 16:15	Sueliton Schuindt	JAINE APARECIDA DE MATOS DE OLIVEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:26	17/11/21 16:20	Sueliton Schuindt	MARIA DULCI DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	CAIXA TORACICA
19/11/21 04:27	17/11/21 16:26	Sueliton Schuindt	LAURA DE PAULA OLIVEIRA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:28	17/11/21 16:30	Sueliton Schuindt	YASMIN SOPHIA DE RAMOS DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:29	17/11/21 16:35	Sueliton Schuindt	ROGERFFERSON ALVES DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
19/11/21 04:30	17/11/21 16:41	Sueliton Schuindt	CLEBERSON ALVES PIRES	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
19/11/21 04:31	17/11/21 16:48	Sueliton Schuindt	MARIA EDUARDA OLIVO PATYK	Raio x	Laudo Liberado	1	ANTEBRACO
19/11/21 04:33	17/11/21 16:53	Sueliton Schuindt	WESLEY CARDOSO MENDES	Raio x	Laudo Liberado	1	SEIOS PARANASAIS
19/11/21 04:33	17/11/21 17:02	Sueliton Schuindt	JOZIAS DE FRANCA SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:34	17/11/21 17:08	Sueliton Schuindt	ROSELI FERREIRA DA SILVA SCHNERSOSKI	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:35	17/11/21 17:13	Sueliton Schuindt	JOAO MARIA DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	MAO
19/11/21 04:36	17/11/21 17:22	Sueliton Schuindt	EVALDO JOSE FABIANO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 04:38	17/11/21 17:29	Sueliton Schuindt	ROSA APARECIDA DOS SANTOS BONETE	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
19/11/21 04:39	17/11/21 17:36	Sueliton Schuindt	MOACIR JOSE NOVAK	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
19/11/21 04:41	17/11/21 17:42	Sueliton Schuindt	MOACIR JOSE NOVAK	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO

19/11/21 04:45	17/11/21 17:45	Sueliton Schuindt	MOACIR JOSE NOVAK	Raio x	Laudo Liberado	1	COTOVELO
19/11/21 04:48	17/11/21 17:51	Sueliton Schuindt	MOACIR JOSE NOVAK	Raio x	Laudo Liberado	1	OMBRO
19/11/21 04:50	17/11/21 18:03	Sueliton Schuindt	RENAN PATRIC DOS SANTOS	Raio x	Laudo Liberado	1	FEMUR
19/11/21 04:52	17/11/21 18:10	Sueliton Schuindt	ROBSON RODRIGUES DE SOUZA	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
19/11/21 04:56	17/11/21 18:14	Sueliton Schuindt	DHAN KURIHARA	Raio x	Laudo Liberado	1	MAO
19/11/21 04:58	17/11/21 18:18	Sueliton Schuindt	WILLIAN PORTELLA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
19/11/21 04:59	17/11/21 18:51	Sueliton Schuindt	SANDRA DE OLIVEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 05:00	17/11/21 19:02	Sueliton Schuindt	MARIA TEREZA ARANHA VIEIRA	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
19/11/21 05:05	17/11/21 19:56	Sueliton Schuindt	GUILHERME ZANARDINI MACHADO	Raio x	Laudo Liberado	1	CLAVICULA
19/11/21 05:06	17/11/21 20:48	Sueliton Schuindt	ANDERSON BATISTA DE ANDRADE	Raio x	Laudo Liberado	1	PUNHO
18/11/21 09:40	17/11/21 20:51	Sueliton Schuindt	ALEX FERREIRA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA ESQUERDA
19/11/21 05:07	17/11/21 21:47	Sueliton Schuindt	ENI APARECIDA DE SOUZA LOPES	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
19/11/21 05:08	17/11/21 21:52	Sueliton Schuindt	EDIANE APARECIDA COLACO PURKOT	Raio x	Laudo Liberado	1	ARCO ZIGOMATICO
19/11/21 05:12	17/11/21 22:47	Sueliton Schuindt	THALES RAFAEL DE SOUZA ALVES	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 05:13	17/11/21 22:56	Sueliton Schuindt	SIMONE ROSA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	PE
19/11/21 05:13	17/11/21 22:59	Sueliton Schuindt	SIMONE ROSA DA SILVA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
19/11/21 05:14	17/11/21 23:04	Sueliton Schuindt	ITAMAR CALIXTO	Raio x	Laudo Liberado	1	TORAX
19/11/21 05:15	17/11/21 23:10	Sueliton Schuindt	DOUGLAS VINICIUS LOURENCO DE LIMA	Raio x	Laudo Liberado	1	TORNOZELO
19/11/21 05:16	17/11/21 23:15	Sueliton Schuindt	LUNARA DA SILVA ALENCAR	Raio x	Laudo Liberado	1	DEDO
19/11/21 05:16	17/11/21 23:20	Sueliton Schuindt	LUNARA DA SILVA ALENCAR	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
19/11/21 05:17	17/11/21 23:37	Sueliton Schuindt	VANIA DA SILVA MARTINS	Raio x	Laudo Liberado	1	JOELHO
Total de pacientes	207					Total de Exames	252

06/12/21

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. 123161
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. 123161
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0108 2267 2000 0181 5500 1000 1231 6111 3014 8962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, ORIG			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
9038480062		08226720000181	141220006133192 10/01/2022 16:36:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	10/01/2022
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MARIA FERREIRA	22		CENTRO	11/01/2022

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
18970029	CHAVANTES	(41)3614-8033	SP	719.000.838.114	16:36

FATURA

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	1.101,00

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	1.101,00

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
5	VOLUMES		5	54,00	50,00

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
7927	CAFE BOM JESUS EF VACUO 500G	09012100	040	5117	UN	100	11,01	1.101,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 25675 FANTASIA: SANTA CASA DE CHAVANTES
PEDIDO: 348002218 VENDEDOR: 348 - KEMUEL BERNARDINO DE MELO
FORMA PAGTO: SENT-VENDA TRIANGULAR PRAZO: A VISTA
CARREGAMENTO: 21411 TRANSACAO: 144974
ENDERECO DE ENTREGA: RUA: ROZALIA WZOREK, 77 SABIA ARAUCARIA PR ...
HORARIO DE RECEBIMENTO: ...
NUM.PEDIDO CLIENTE :
DECRETO N.° 7.871/2017, ANEXO V, ART. 21 E
ANEXO VI ITEM 9 DECRETO N.° 7.871/2017, ANEXO V, 21 E ART. 1° DA LEI14978

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor:
Assinatura:
Data: 07/01/22

EMPRESA GERENCIADA PELO ERP WINTHOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01866.437286 50151.080004 1 88590000110100

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
FIBRA COMÉRCIO E DISTRIBUICAO LTDA	7285 / 01510-8	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	109/00018664-3	
VENCIMENTO / Nº DO DOCUMENTO / VALOR DO DOCUMENTO		[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
08/01/2022 / 123046-1 / 1.101,00		

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	Nome Legível	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CODIGO 25675	

DESTACAR ABAIXO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Sacado

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO: 08/01/2022

BENEFICIÁRIO: FIBRA COMÉRCIO E DISTRIBUICAO LTDA 08226720000181
BR 277 KM 108 RONDIN 83608000 CAMPO LA PR

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 7285/01510-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/01/2022	123046-1	DMI	N	07/01/2022	109/00018664-3

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	109	R$			1.101,00

INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% R$ 22,02

APOS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DIÁRIO DE R$ 2,20

PROTESTO AUTOMATICO 05 DIAS APOS O VENCIMENTO.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

APOS VENCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 25675
RUA MARIA FERREIRA Nº: 22 73.027.690/0001-46
CHAVANTES SP CEP : 18970029

SACADO / AVALISTA

Autenticação Mecanica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01866.437286 50151.080004 1 88590000110100

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO: 08/01/2022

BENEFICIÁRIO: FIBRA COMÉRCIO E DISTRIBUICAO LTDA 08226720000181
BR 277 KM 108 RONDIN 83608000 CAMPO LA PR

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 7285/01510-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/01/2022	123046-1	DMI	N	07/01/2022	109/00018664-3

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	109	R$			1.101,00

INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% DE R$ 22,02

APOS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DIÁRIO DE R$ 2,20

PROTESTO AUTOMATICO 05 DIAS APOS O VENCIMENTO.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

APOS VENCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 25675
RUA MARIA FERREIRA Nº: 22 73.027.690/0001-46
CHAVANTES SP CEP : 18970029

SACADO / AVALISTA

Autenticação Mecanica - Ficha de Compensação

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: FIBRA ALIMENTOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/01/2022

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena L. Halama
Nutricionista-CRN 10073
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	100	pct	Cafe Vacuo Pct 500g - Extra Forte /	R$ 11,010	R$ 1.101,00
				R$ 1.101,00	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 1.101,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (MIL, CENTO E UM REAIS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Compras referentes aos alimentos para atendimento ao HMA em Janeiro 2022, quais ficaram sem cotações.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Fernando Madeira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Nota Fiscal :	**123161**		Emissão : 10/01/2022	Total Mercad.:	1.101,00
Fornecedor :	**Fibra Comercio E Distribuicao de Alimentos Ltda**		Entrada : 12/01/2022	Total Nota :	**1.101,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63458 Série 1	Digitação : 12/01/2022	Desconto:	0,00
Conta Contábil :		Título : 76166,	Atualização 12/01/2022	Despesas:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra		
Motivo cancel.:					
Observação:			Cond. Pagto: Conforme Vencimentos		
			Setor Digitação: Almoxarifado		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76166	123161 1/1	10/01/2022	1.101,00	1.101,00	123161		0,00

S	Código	Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	14414	Cafe Vacuo Pct 500g - Extra Forte / 3 Corações; Alvorada, Damasco	B200921	24/03/2023	100,00	un	100,00	un	0,00	1.101,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido):	R$ 1.101,00	R$ 1.101,00
TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.101,00**	**1.101,00**

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária,12 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 123161 no valor de R$ 1.101,00 da empresa Fibra Alimentos, foram recebidos e conferidos , estando tudo em perfeita ordem.

Departamento de Almoxarifado
UFFA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:15:56
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080186643728650151080004188590000110100
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 10.705
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.101,00
VALOR COBRADO 1.101,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.D37.ACA.87F.A61.6DC
==========
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.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 18:07:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				(0041)09999999
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.977,67	5	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	73.027.690/0001-46	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
99,55	0,00	99,55

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000005 995501792205 107660050076 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 18:07:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				(0041)09999999
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.977,67	5	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	73.027.690/0001-46	12/2021	07/01/2022

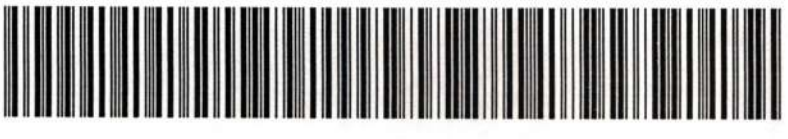
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
99,55	0,00	99,55

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000005 995501792205 107660050076 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000000-5 99550179220-5
	10766005007-6 30276900001-6
Data do pagamento	07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF	73027690/0001-46
COMPETENCIA	12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/01/2022
VALOR DEPOSITO	99,55
Valor Total	99,55

DOCUMENTO: 010709
AUTENTICACAO SISBB: B.8F6.70B.314.5FE.F0C

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 18:07:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				(0041)09999999
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.299.727,28	404	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0001-46	12/2021	07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
103.978,18	0,00	103.978,18

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900010390 781801792208 107660050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2022 - 18:07:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				(0041)09999999
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.299.727,28	404	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0001-46	12/2021	07/01/2022

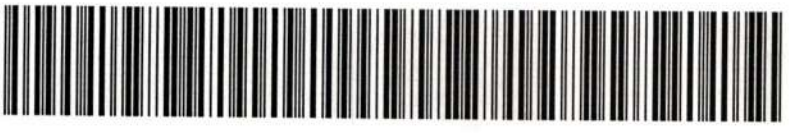
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
103.978,18	0,00	103.978,18

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900010390 781801792208 107660050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890001039-0	78180179220-8
	10766005087-4	30276900001-6
Data do pagamento		07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF		73027690/0001-46
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2022
VALOR DEPOSITO		103.978,18
Valor Total		103.978,18

DOCUMENTO: 010708
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D7.16F.17D.74D.72F

JAIME FERREIRA DOS SANTOS
OAB/PR 97.322

EXCELENTISSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIRETO DO JUÍZADO ESPECIAL CÍVEL COMARCA DE LAPA – PR.

Processo nº: 0000973-86.2018.8.16.0103

Exequente: **ML Centro automotivo LTDA**

Executado: **VANESSA SANTANA VIDAL**

Endereço: R. Ubaldino do Amaral, 639 - Jd Barcelona - LAPA/PR - CEP: 83.750-000

Telefone: 41 996187408

Local e endereço do trabalho: Téc. Enfermagem no Hospital Municipal de Araucária

As partes acima qualificadas, vem respeitosamente a presença de Vossa Excelência, **APRESENTAR ACORDO**, realizado nos seguintes termos:

I – TERMOS DO ACORDO:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Frente a transação ora entabulada, a Executada declara que deve ao Exequente a quantia de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais)

PARÁGRAFO 1º: O valor acima será quitado da seguinte maneira:

Nº DA PARCELA	VALOR À PAGAR	VENCIMENTO	DATA DO PAGAMENTO
1ª	R$ 200,00	03/07/2021	03/07/2021 (PIX)
2ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	10/2021
3ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	11/2021
4ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	12/2021
5º	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	01/2022
6ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	02/2022
7ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	04/2022
8ª	R$ 200,00	Desconto em folha Pgto	05/2022

PARÁGRAFO 2º O acordo será protocolado nos autos após o pagamento da primeira parcela (referente ao mês de julho). **De comum acordo, as partes estabelecem que os valores constantes da 2ª até a 8ª parcela deverão ser descontadas diretamente em folha de pagamento da executada, para tanto, pugnam ambas as partes para que seja oficiada a empregadora da executada** (Hospital Municipal de Araucária/e/ou sua mantenedora) a fim de que proceda o desconto de 7 (sete) parcelas/meses no valor de R$ 200,00 (duzentos reais) diretamente do salário de sua colaboradora acima identificada, os quais deverão ser depositados diretamente na

End: Rua Desembargador Westphalen n.º 43, Centro, Lapa-PR,
Mail: adv.jaimeferreira@gmail.com
Fone: (41) 996625164

Vanessa

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006, resolução do Projudi, do TJPR/OE
Validação deste em https://projudi.tjpr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8SB 9GZ4F VNLVH LVA4D

conta corrente abaixo indicada, a qual pertence ao Procurador da causa e possuí poderes específicos para tal:

Titular: Jaime Ferreira dos Santos
CPF: 068.036.979-16
Banco do Brasil
Agência: 0630-0
Conta Corrente: 20.184-7
e-mail: adv.jaimeferreira@gmail.com
fone: 41 - 996625164

PARÁGRAFO 3º: O exequente pugna pela advertência da empregadora, no sentido de que o não cumprimento da ordem judicial poderá ensejar multa por desobediência, além da obrigação de ressarcir eventuais perdas e danos.

PARÁGRAFO 4º: Salienta-se que o valor acima pactuado, engloba a obrigação devida nos presentes autos, que tramitam perante este juizado, declarando a Executada a inexistência de qualquer dano moral ou material em relação aos trabalhos prestados, os quais originaram a emissão dos títulos de crédito objeto dos presentes autos;

CLÁUSULA SEGUNDA: As partes declaram no presente ato, sua renúncia a eventual interposição de recursos, relativos ao objeto da presente demanda;

CLÁUSULA TERCEIRA: A protocolização do termo fica sob responsabilidade da parte Exequente, com o que, desde já, concorda o Executado;

CLÁUSULA QUARTA: A presente avença é celebrada em caráter irretratável e irrevogável, obrigando as partes por si, seus herdeiros e sucessores;

CLÁUSULA QUINTA: Desde já as partes renunciam ao prazo para a interposição de recurso contra a decisão que homologar o presente acordo, requerendo seu imediato trânsito em julgado;

II – Disposições Finais:

E, por assim, depois de ler e tomar ciência de todo o conteúdo do presente acordo, as partes, ora acordadas, assinam o presente acordo em 2 (duas) vias de igual teor, e **requerem, a homologação do presente Termo de Acordo**, e a extinção do feito.

Termos em que,
pede deferimento.
Lapa – PR, 03 de julho de 2021.

Vanessa S. Vidal

Vanessa Santana Vidal
Executada

End: Rua Desembargador Westphalen n.º 43, Centro, Lapa-PR,
Mail: adv.jaimeferreira@gmail.com
Fone: (41) 996625164

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006, resolução do Projudi, do TJPR/OE
Validação deste em https://projudi.tjpr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8SB 9GZ4F VNLVH LVA4D

EMPRESARIAL

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310616100273241
06/10/2021 16:13:13

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:21:13
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: liga hma custeio
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 72.170-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2021
NR. DOCUMENTO 550.630.000.020.184
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAIME FERREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 20.184-7
NR. DOCUMENTO 551.467.000.072.170
==========
NR.AUTENTICACAO 1.614.4A2.597.0D5.16C

Transação efetuada com sucesso por: JF049260 KEILA DOS SANTOS LOPES.

Marcelo Mauricio
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321714153926031
17/01/2022 14:20:16

```
17/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:20:16
146701467                                    0016
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2          CONTA:         74.351-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  07/01/2022
NR. DOCUMENTO                 63.000.000.020.184
VALOR TOTAL                               200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAIME FERREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 0630-0          CONTA:         20.184-7
NR. DOCUMENTO                 146.700.000.074.351
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.A9C.704.63A.11D.AF2
```

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARARICANGUÁ
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER	876.288.809-91	07/01/2022	2.274,00	0104	1971	CP	00018185-9
ADILETE LEAL	058.552.199-92	07/01/2022	2.182,38	0104	381	CP	20388-7
ADRIANA BRANDENBURG TRIBKA DE	033.030.649-97	07/01/2022	2.207,65	0104	381	CP	814913178-5
ADRIANA CAMARGO BORTOLETO	080.359.649-92	07/01/2022	3.237,69	0104	3492	CP	000817303895-1
ADRIANA DE FATIMA MOREIRA	042.059.359-43	07/01/2022	2.611,54	0033	1270	CC	01035199-6
ADRIANA SOARES PERPETUA	039.640.859-10	07/01/2022	4.539,86	0001	1467	CC	19551-0
ADRIANE ALVES DA SILVA	981.665.579-91	07/01/2022	2.326,54	0104	385	CC	29981-5
ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	047.131.139-13	07/01/2022	2.654,61	0033	2027	CC	1035384-3
ADRIELI BIANCATTO CARVALHO	060.279.099-94	07/01/2022	3.877,95	0033	823	CC	1008798-0
ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA	057.539.409-94	07/01/2022	1.172,54	0104	381	CP	815981029-4
ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL	041.146.109-52	07/01/2022	2.107,67	0104	393	CP	811680416-0
ALAOR MERLIN	274.888.299-72	07/01/2022	5.766,55	0104	385	CC	4352-7
ALCEU LOPES CIDRE	072.250.969-31	07/01/2022	2.197,31	0033	823	CC	1010487-2
ALIANA PRISCILLA PEREIRA	067.479.329-35	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033052-5
ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY	008.330.409-60	07/01/2022	3.366,97	0341	2929	CC	95070-3
ALINE CARLA SOARES BELGROVICZ	079.686.939-18	07/01/2022	3.229,14	0237	3728	PF	0783469-1
ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA	081.447.899-97	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01032818-4
ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA	350.820.028-05	07/01/2022	2.384,20	0104	392	CC	24268-4
ALINE IZABEL SAKOVICZ	094.754.409-76	07/01/2022	2.384,20	0104	385	CC	37872-3
ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	109.692.149-95	07/01/2022	2.278,39	0033	1611	CC	01003871-1
ALINE PAOLA SCHUVAIZERSKI	078.574.449-52	07/01/2022	2.401,83	0033	823	CC	01032122-8
ALLANA MOTA SARDINHA	122.400.119-20	07/01/2022	2.401,83	0033	814	CC	1015635-2
AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA	091.508.779-09	07/01/2022	3.661,86	0033	823	CC	01034384-0
AMANDA RIBEIRO DOS SANTOS LIMA	089.749.159-95	07/01/2022	555,00	0104	393	CC	15014-2
AMANDA SCHINDA DA SILVA	095.962.889-46	07/01/2022	2.607,23	0001	1794	CC	14476-2
ANA ALICE DOS SANTOS	061.683.209-54	07/01/2022	1.049,29	0104	3492	CP	924188945-0
ANA CAROLINE DE OLIVEIRA	062.038.209-03	07/01/2022	2.162,34	0104	981	CP	817053743-4
ANA CECILIA NICARETA SANTOS	050.380.239-59	07/01/2022	3.141,36	0001	756	CC	67314-5
ANA CLAUDIA CARDOSO	011.237.799-88	07/01/2022	3.438,59	0033	823	CC	01032257-3
ANA CLAUDIA ZELA	074.263.559-77	07/01/2022	1.861,48	0104	381	CP	00032585-0
ANA PAULA ALVES MATOS	074.291.549-21	07/01/2022	2.329,60	0260	001	CC	63093502-3
ANA PAULA GOGOLA	064.979.749-38	07/01/2022	3.519,20	0104	385	CC	00030373-1
ANA SANDRA DOS SANTOS	016.458.759-46	07/01/2022	3.636,80	0033	3722	CC	1002682-1
ANALEIDE DOS SANTOS LIMA RODRIGUES	516.738.002-20	07/01/2022	2.167,22	0104	3492	CP	56425-3
ANDERSON CESARIO	018.191.832-38	07/01/2022	3.636,80	0341	2929	CC	94280-9
ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	023.860.759-31	07/01/2022	3.590,00	0104	393	CP	22133-3
ANDREA COELHO FABIENSKI	052.373.469-79	07/01/2022	2.326,54	0033	823	CC	01032103-9
ANDREA CRISTINA SUECK	080.722.989-09	07/01/2022	2.156,52	0104	381	CP	836491889-1
ANDREA SOARES PEREIRA	053.160.709-76	07/01/2022	2.384,20	0033	828	CC	01003483-9
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	385.764.328-54	07/01/2022	3.842,93	0033	807	CC	01009480-9
ANDRESSA DE LIMA	086.461.449-76	07/01/2022	3.334,04	0104	385	CC	32835-1
ANDRESSA LIA FREIRE BILINSKI	067.304.739-32	07/01/2022	2.301,18	0104	4701	CC	923584334-6
ANGELA MARIA CACHOROSKI	044.892.579-61	07/01/2022	2.156,52	0104	381	CP	824556249-0
ANGELICA CARDOSO LEINEKER	072.950.019-56	07/01/2022	2.278,39	0748	725	CC	01214-6
ANGELITA MACHADO TONETTI	817.649.449-68	07/01/2022	3.636,80	0033	4388	CC	01030289-4
ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	055.142.389-70	07/01/2022	3.424,51	0033	1270	CC	01028463-8
ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	068.363.189-65	07/01/2022	2.278,39	0104	385	CC	36005-0
ANTONIO DA ROCHA	757.406.219-68	07/01/2022	2.432,35	0104	381	CP	000810644037-9
ARIANE DOS REIS	030.781.999-08	07/01/2022	3.352,75	0104	385	CC	36750-0
ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS	021.050.512-51	07/01/2022	3.252,86	0033	823	CC	01017697-0
AUGUSTO UCHAK	028.471.399-66	07/01/2022	1.948,67	0033	823	CC	01034594-5
AURILENE MARTINS DE MOURA	053.797.189-06	07/01/2022	3.219,96	0033	4409	CC	01041366-0
BARBARA VERONICA GASDA	044.050.299-38	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033281-9
BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	818.999.399-20	07/01/2022	2.384,20	0033	3945	CC	02004136-7
BENEDITO DAMACENO	580.460.039-72	07/01/2022	1.311,75	0104	375	CC	49124-0
BIANCA CUNHA DOS SANTOS	108.204.047-99	07/01/2022	2.512,60	0104	385	CC	00035213-9
BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	058.709.049-94	07/01/2022	2.363,64	0104	381	CP	000811709362-4
BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	069.270.669-00	07/01/2022	2.552,63	0033	823	CC	01032247-0
BRUNA BANCZINSKI SANTOS	062.977.869-84	07/01/2022	2.278,39	0104	385	CC	36160-0
BRUNA PAOLA PEDROSO	055.327.169-51	07/01/2022	2.301,86	0104	381	CP	24166-5
BRUNA RODRIGUES	058.401.569-06	07/01/2022	2.520,62	0033	2027	CC	01043758-5
BRUNA SIQUEIRA	109.621.879-84	07/01/2022	2.278,39	0104	393	CP	851754405-4
CAMILA BIANCA BUENO GOOD	059.886.449-02	07/01/2022	2.519,53	0104	385	CC	00036569-9
CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA	082.298.079-73	07/01/2022	2.391,86	0033	813	CC	1020274-6

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
CAMILA PEREIRA GONCALVES	095.263.879-70	07/01/2022	2.483,18	0033	823	CC	01033282-6
CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	220.889.818-45	07/01/2022	3.438,73	0104	385	CC	00032422-4
CAROLINA DA SILVA BENTO RODRIGUES	633.083.982-49	07/01/2022	2.182,38	0104	3492	CP	000813024479-7
CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO	034.449.519-14	07/01/2022	3.453,89	0104	2553	CC	00029978-3
CAROLINE FONSECA COSTA	090.081.239-75	07/01/2022	2.326,54	0104	385	CC	33175-1
CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	716.521.839-49	07/01/2022	886,54	0104	4701	CP	1950-3
CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA	679.511.552-68	07/01/2022	2.449,98	0033	2027	CC	01035306-3
CHARLIANE RODRIGUES DE SOUZA	036.836.469-00	07/01/2022	2.449,98	0001	3390	CC	33047-7
CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE	043.757.019-35	07/01/2022	2.171,41	0104	998	CC	00037530-1
CLAUDENI MARTINS	713.508.029-72	07/01/2022	2.449,98	0237	1219	CC	198681-3
CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	032.496.579-64	07/01/2022	3.363,42	0104	381	CC	927984726-6
CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	047.475.679-33	07/01/2022	2.501,42	0033	1611	CC	01003249-2
CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	053.429.909-12	07/01/2022	2.066,88	0104	393	CP	927849229-4
CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES	028.927.329-30	07/01/2022	2.278,39	0033	2027	CC	01044996-4
CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	037.233.199-80	07/01/2022	2.176,11	0341	9713	CC	31149-7
CLEIDE APARECIDA GOMES	034.424.809-73	07/01/2022	2.141,59	0341	2929	CC	48685-6
CLEIDE KOSINSKI KLEMBA	065.531.369-98	07/01/2022	2.671,90	0104	4547	CC	00020437-8
CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS	028.256.369-59	07/01/2022	2.653,79	0001	3792	CC	50946-9
CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	880.659.529-68	07/01/2022	2.141,59	0104	381	CP	810645663-1
CONALY SUELLEM ARCILIO	038.618.659-63	07/01/2022	2.501,42	0237	954	CC	0007743-7
CRISTIANE DE FATIMA PROCOPIO FOLHA	029.570.479-93	07/01/2022	2.167,22	0033	823	CC	1016002-3
CRISTIANE LOPES FERREIRA	047.384.139-88	07/01/2022	3.366,97	0104	3492	CP	811957361-5
CRISTIANE MONTEIRO DE OLIVEIRA	080.554.689-82	07/01/2022	2.607,23	0001	1467	CC	52552-9
CRISTINA MAYHUME MASSONI RASWEILER	027.860.999-60	07/01/2022	4.369,08	0033	1012	CC	01004762-4
DABILA MIQUELE DE QUEIROZ OLIVEIRA	079.228.429-10	07/01/2022	2.606,76	0341	7222	CC	41784-7
DAIANE VENERUCCI HONORATO	091.202.489-54	07/01/2022	2.301,78	0104	381	CP	922633452-3
DAMARIS CRISTINA DA SILVA	094.617.629-92	07/01/2022	2.727,23	0104	381	CP	000935118797-2
DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	089.163.619-66	07/01/2022	2.532,05	0748	725	CC	80412-6
DANIELE SILVEIRA DE SANT ANA	025.840.149-47	07/01/2022	1.634,28	0033	809	CC	01010610-4
DANIELE TAQUES DE SOUZA	016.655.869-90	07/01/2022	2.432,35	0104	385	CC	35903-6
DANIELI KNAUT	074.345.949-00	07/01/2022	3.636,80	0033	823	CC	01034350-3
DANIELLI SOUZA ARAUJO	037.541.609-90	07/01/2022	2.607,23	0104	998	CC	38951-5
DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	104.120.119-21	07/01/2022	1.948,67	0260	001	CC	61927097-6
DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	076.466.559-61	07/01/2022	2.282,77	0104	4547	CC	22652-5
DEBORA APARECIDA PINTO	102.234.259-23	07/01/2022	3.334,04	0033	1535	CC	01006453-9
DENIS BARBOSA VIEIRA	548.584.612-20	07/01/2022	2.401,83	0237	5901	CC	0016452-6
DENISE RODRIGUES COSTA	068.931.179-65	07/01/2022	3.135,80	0033	823	CC	01005692-0
DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	043.593.469-48	07/01/2022	2.549,68	0104	393	CP	10223-7
DIVAIR DE PAULA	018.775.049-12	07/01/2022	2.637,86	0033	823	CC	01005359-4
EDILENE APARECIDA DA CRUZ	063.398.459-08	07/01/2022	2.449,98	0341	3863	CC	14124-2
EDNA DE FATIMA ARANTES	069.218.839-81	07/01/2022	3.363,42	0104	385	CC	36073-5
ELENILDA DE SOUZA BRITO	033.035.455-88	07/01/2022	2.401,83	0104	385	CC	00034931-6
ELIANE ALVES MOREIRA	025.382.479-69	07/01/2022	2.182,38	0033	823	CC	01002113-1
ELIANE FIGURA LIMA	033.507.579-79	07/01/2022	2.197,31	0033	823	CC	01015635-0
ELIANE ODORCIK SMANIOTO	037.242.509-75	07/01/2022	2.625,34	0104	3492	CC	22703-2
ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	805.245.679-72	07/01/2022	3.758,12	0033	823	CC	01032109-1
ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	562.483.269-91	07/01/2022	2.432,35	0104	385	CC	00030157-7
ELIONAI DUARTE RODRIGUES	093.643.929-73	07/01/2022	3.636,80	0033	385	CC	01032138-3
ELISANDRA KELLEN DA SILVA PEDROSO	037.243.169-09	07/01/2022	2.449,98	0033	823	CC	01001590-9
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA ROSA	041.356.569-60	07/01/2022	2.432,35	0104	381	CP	72217-5
ELIZA DIAS RIBEIRO	032.623.769-06	07/01/2022	2.654,98	0104	375	CP	00134101-6
ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA	000.007.349-00	07/01/2022	2.671,90	0237	5755	CC	0022180-5
ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA	032.165.179-00	07/01/2022	2.583,72	0104	385	CC	36616-4
ELIZIANE APARECIDA GOLL DA	035.672.989-33	07/01/2022	2.344,17	0104	393	CP	813814689-1
ELVIS BELARMINO OLIVEIRA	036.722.795-95	07/01/2022	3.429,36	0033	823	CC	1012799-0
ERICA TAMARA APARECIDA ADAO	087.632.159-77	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033756-0
ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	057.602.025-70	07/01/2022	3.665,24	0104	3342	CP	04088-6
EUNICE VAIS SAMPAIO	053.831.839-22	07/01/2022	1.846,83	0001	1534	CC	35113-X
EVANDRO FERREIRA DA SILVA	077.533.079-59	07/01/2022	1.893,99	0104	1482	CP	00039123-5
EVANI KAVOQUEVIZ	886.439.809-00	07/01/2022	2.379,51	0104	4701	CC	22847-8
FABIANA FREITAS	079.802.299-08	07/01/2022	2.612,42	0104	381	CP	94976-5
FABIANA PSCHEIDT CARDOSO	045.933.849-82	07/01/2022	2.401,83	0104	385	CC	00037375-6
FABIANE DE SOUZA BAYERLE	036.605.181-40	07/01/2022	1.876,41	0104	381	CP	922640315-0
FARLI BATISTA DA ROSA	862.591.212-53	07/01/2022	2.384,20	0104	998	CC	0038989-2

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
FERNANDA AMELIA ZAMODZKI	080.826.419-24	07/01/2022	2.192,35	0104	381	CP	10458-7
FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	097.860.769-40	07/01/2022	2.449,98	0001	630	CC	33175-9
FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	068.906.049-11	07/01/2022	4.342,48	0001	2266	CP	21478-7
FLAVIO FERNANDO DA SILVA	022.855.059-90	07/01/2022	4.360,40	0237	5904	CC	0010620-8
FLAVIO SOUSA SOARES	297.983.428-95	07/01/2022	2.337,51	0104	2937	CP	00015147-7
FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE	052.943.999-97	07/01/2022	2.278,39	0104	393	CC	22121-6
FRANCIELE DE MEIRA RODRIGUES	090.230.249-31	07/01/2022	2.401,83	0033	823	CC	01032267-6
FRANCIELE DE OLIVEIRA	082.389.969-10	07/01/2022	2.654,61	0001	1467	CC	62923-5
FRANCIELI NIZER WAGNER	085.921.179-76	07/01/2022	2.621,12	0104	3492	CC	00024934-6
FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS	051.669.359-00	07/01/2022	2.449,98	0237	5723	CC	0014870-9
FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	882.538.483-15	07/01/2022	1.948,67	0104	1607	CP	00004420-7
FREDIANA DE ARAUJO CORREA	839.462.172-49	07/01/2022	3.179,07	0104	385	CC	34325-3
GABRIELLE MARIA RODRIGUES QUEIROZ	097.015.569-76	07/01/2022	2.449,98	0104	4547	CC	810783887-2
GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	112.193.299-16	07/01/2022	2.049,12	0104	381	CP	831981049-1
GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA	038.449.829-90	07/01/2022	3.636,80	0341	952	CC	10430-5
GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	295.615.698-50	07/01/2022	2.337,40	0033	809	CC	01028884-4
GEOVANA GIROLDI PIRES	116.425.609-28	07/01/2022	1.215,88	0104	3492	CP	816232382-0
GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	828.749.569-53	07/01/2022	2.289,87	0033	1236	CC	01010947-2
GESLAINE KAWA DA SILVA	050.223.339-70	07/01/2022	2.625,34	0033	3731	CC	01030518-2
GIBRAN ZERAIK ABDALLA	071.182.238-75	07/01/2022	4.462,07	0104	1628	CC	23349-3
GILMA CAMILLO BARGA	030.135.399-92	07/01/2022	2.197,31	0104	1282	CP	814423381-4
GISELE KAWA DA SILVA	074.677.669-12	07/01/2022	2.432,35	0104	385	CC	00035526-0
GISELLE SANTA ROSA	033.718.789-45	07/01/2022	2.521,74	0033	823	CC	01016064-5
GISIANE ISABEL DOS SANTOS	046.511.169-65	07/01/2022	2.326,54	0104	998	CC	00039155-2
GISLAINE DE JESUS DA SILVA	068.017.459-13	07/01/2022	2.136,81	0237	5673	CC	23499-0
GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	027.457.439-02	07/01/2022	2.625,34	0033	084	CC	01055424-3
HAROLDO LUIZ DA SILVA	353.758.099-15	07/01/2022	1.433,17	0104	381	CP	00093019-3
HELIANE HARLEN DAMBROSKI	053.533.159-28	07/01/2022	2.563,70	0033	823	CC	01032366-0
HULDA DE VARGAS GHIROTTO	924.793.839-20	07/01/2022	2.127,78	0104	381	CP	810644233-9
ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	021.547.669-78	07/01/2022	2.594,79	0104	373	CC	11878-5
INAIARA CHEVONICA DOS ANJOS	111.104.029-02	07/01/2022	2.401,83	0104	724	CP	870629528-0
INES KULKA	041.346.339-74	07/01/2022	2.326,54	0104	385	CC	30501-7
IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	872.767.129-15	07/01/2022	2.607,23	0341	2929	CC	45922-6
ISRAEL SOARES FRAGOSO	037.988.709-69	07/01/2022	2.217,88	0001	1794	CC	15417-2
IVONE DE PIERI NICOLETTI	813.924.009-53	07/01/2022	2.197,31	0341	9713	CC	19471-1
IVONETE NUNES MEDEIROS	871.454.219-68	07/01/2022	2.438,33	0033	823	CC	01007056-8
IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	079.492.559-60	07/01/2022	4.670,08	0104	385	CP	830815725-2
JANAINA ALANA DE LUCA HERR	079.274.249-47	07/01/2022	2.141,59	0033	823	CC	1031623-1
JANAINA FABIELY FARIAS	061.989.929-85	07/01/2022	2.031,10	0033	2027	CC	01018845-6
JAQUELINE DO NASCIMENTO DE FREITAS	081.986.779-92	07/01/2022	2.282,85	0104	998	PF	00182825-7
JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	037.255.449-05	07/01/2022	2.625,34	0033	2027	CC	1037342-5
JAQUELINE VARELA CORDEIRO	071.906.689-18	07/01/2022	3.650,92	0104	381	CC	29021-2
JEANE VIEIRA DE OLIVEIRA	036.364.529-24	07/01/2022	2.324,61	0033	823	CC	01016017-1
JENIFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS	068.304.659-40	07/01/2022	2.404,43	0001	1467	CC	34652-7
JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	061.198.669-81	07/01/2022	2.282,85	0104	381	CP	032542-7
JESSICA AMANDA RODRIGUES DE SOUZA	075.721.899-70	07/01/2022	2.384,20	0104	385	CC	38086-8
JESSICA FERNANDA TOLEDO	075.637.189-90	07/01/2022	2.353,77	0104	3492	CP	834921005-0
JESSICA MARIA BYLNOSKI	073.606.639-03	07/01/2022	3.843,05	0104	4958	CC	21698-2
JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA	071.252.429-01	07/01/2022	2.113,62	0237	689	CC	0396620-8
JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	072.336.349-80	07/01/2022	3.701,25	0341	952	CC	10250-7
JHANY PEREIRA DIAS	034.482.729-14	07/01/2022	2.051,95	0104	2864	CP	00052707-1
JHONATHAN WILLIAN DELFES	073.502.539-82	07/01/2022	2.005,75	0336	001	CC	2890661-6
JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	032.569.279-39	07/01/2022	2.278,39	0033	1611	CC	1003639-3
JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	031.762.399-04	07/01/2022	2.571,02	0104	385	CC	38897-4
JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	026.122.999-04	07/01/2022	2.432,35	0001	1467	CC	52720-3
JONATAS DAVID STOCO	079.375.199-32	07/01/2022	2.625,34	0033	823	CC	01032213-3
JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	054.194.819-95	07/01/2022	2.594,79	0033	2027	CP	01042105-4
JOSE ROBERTO DE SOUZA	394.718.379-87	07/01/2022	2.207,65	0104	381	CC	00000664-6
JOSELAINE APARECIDA ANTONIO	028.052.419-67	07/01/2022	2.653,79	0104	381	CP	817053467-2
JOSEMARA FATIMA GAWLAK	023.365.429-19	07/01/2022	2.156,52	0341	2929	CP	39551-1
JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	067.410.289-43	07/01/2022	2.182,38	0104	381	CP	815981389-7
JOSIELE DE ASSIS	090.566.639-92	07/01/2022	2.197,31	0104	3492	CP	00065273-0
JOSNEIA MACHADO UBALDO	046.707.469-01	07/01/2022	2.182,38	0001	1467	CC	40503-5
JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA	831.438.159-49	07/01/2022	2.326,54	0104	4546	CC	00022606-6

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA	805.629.659-04	07/01/2022	2.142,71	0033	823	CC	01005397-2
JUCELIA FERREIRA DA CRUZ	672.194.389-15	07/01/2022	2.449,98	0341	2929	CC	60280-9
JULIANA FOSQUERAU CORREA	053.223.129-51	07/01/2022	2.566,43	0104	393	CP	20568-0
JULIANA KATO DA SILVA	021.374.542-97	07/01/2022	2.329,60	0237	3704	CC	0011317-4
KAMILA GONCALVES FERREIRA	069.031.419-10	07/01/2022	1.987,34	0104	4701	CP	812910319-0
KARINA CONSULIN GOMES	080.678.829-16	07/01/2022	2.384,20	0104	3492	CC	25361-0
KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	103.048.369-82	07/01/2022	2.318,39	0104	4701	CP	00006480-0
KARINA DE FATIMA PINTO	028.308.829-03	07/01/2022	3.363,42	0033	812	CC	01007850-8
KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA	023.854.239-44	07/01/2022	2.606,76	0104	381	CP	810643445-0
KARLA FERNANDA GOMES	018.508.031-61	07/01/2022	3.453,89	0341	2929	CC	85027-5
KATIA CILENE FERREIRA MATOS	836.600.032-04	07/01/2022	2.432,35	0104	385	CC	36170-7
KAYSA FURQUIM JUSSEN	617.942.879-49	07/01/2022	3.363,29	0104	375	CC	30401-6
KEILA DOS SANTOS LOPES	050.312.889-90	07/01/2022	3.809,06	0033	823	CC	01005324-0
KEITIANE FERREIRA	053.907.159-50	07/01/2022	4.738,53	0104	4701	CC	00021582-1
KELLIN DAIANE BASSO	068.787.909-48	07/01/2022	3.615,18	0104	385	CP	00057400-3
KELLY CRISTINA DOS SANTOS	049.378.079-35	07/01/2022	2.273,62	0237	2022	CP	1004735-8
KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	112.956.369-30	07/01/2022	2.611,54	0033	1548	CC	1010468-4
KELLY DUENHAS PRADO	046.659.099-70	07/01/2022	2.607,23	0001	1467	CC	63639-8
KELVIN DE OLIVEIRA LEME	402.610.258-05	07/01/2022	4.291,44	0104	381	CC	130491-4
KELVYN CARDOSO COELHO	092.553.219-35	07/01/2022	2.357,36	0237	689	CC	0004367-2
KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES	131.554.229-39	07/01/2022	1.128,02	0104	381	CC	33127-0
KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI	099.970.229-71	07/01/2022	1.589,37	0260	001	CC	97845599-0
LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	101.027.589-56	07/01/2022	3.333,91	0260	001	CC	48755768-9
LARISSA KELIN DOS SANTOS	091.287.429-58	07/01/2022	3.333,91	0104	3492	CP	60302-0
LAURA FERREIRA DE ANDRADE	581.450.361-00	07/01/2022	2.432,35	0033	823	CC	01032737-2
LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA	013.470.659-54	07/01/2022	2.384,20	0104	385	CC	35858-7
LEONARDO LUIS PEREIRA	019.193.549-21	07/01/2022	3.334,04	0104	385	CC	35352-6
LEONARDO SANTOS ALMEIDA	092.303.619-92	07/01/2022	1.171,36	0341	2929	CC	97174-1
LEONI RODRIGUES CARRAO	045.486.239-30	07/01/2022	2.607,23	0341	9713	CC	22483-1
LEONICE SLUSARZ CORREIA PODESTA	919.919.199-72	07/01/2022	2.197,31	0033	823	CC	01016173-2
LETICIA APARECIDA SOUZA DOS ANJOS	068.885.909-76	07/01/2022	2.594,79	0104	385	CC	00038269-0
LETICIA BABY COUTO	056.315.609-09	07/01/2022	3.691,24	0001	429	CC	16471-2
LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	825.399.799-04	07/01/2022	2.432,35	0756	4368	CC	60628-6
LIENE RODRIGUES DE SANTANA	030.320.889-92	07/01/2022	2.066,82	0033	823	CC	01032158-9
LILIANA SORAIA GUEDES	875.907.199-00	07/01/2022	2.207,65	0033	823	CC	01007137-0
LUANA STEFANIA COSTA	086.689.449-75	07/01/2022	2.120,74	0104	381	CP	933604071-0
LUCAS DA SILVA DIAS	113.598.229-50	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01034490-6
LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	622.965.409-10	07/01/2022	2.182,38	0237	2022	CC	0053095-6
LUCI WAL	835.482.209-59	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01003748-0
LUCIANA FERREIRA ROSA	030.928.969-63	07/01/2022	2.120,74	0104	1565	CC	16081-1
LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA	254.717.418-97	07/01/2022	2.278,39	0033	823	CC	0134836-4
LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	040.983.799-70	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	1021664-3
LUCIANE DOS SANTOS SILVA	038.477.599-30	07/01/2022	1.963,97	0104	381	CP	2254-8
LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES	330.249.688-57	07/01/2022	2.594,79	0104	381	CC	28469-7
LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	978.050.179-72	07/01/2022	4.587,68	0033	3972	CC	01084066-2
LUCIANO MATOS DA SILVEIRA	053.161.569-35	07/01/2022	2.609,79	0104	4701	CP	923582349-3
LUZIA ROMUALDO SALES	421.806.192-00	07/01/2022	2.384,20	0033	1548	CC	01011242-3
MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	046.283.729-77	07/01/2022	1.943,13	0104	393	CC	27476-0
MAICON GAMA FERRO FERREIRA	082.781.529-85	07/01/2022	2.625,34	0033	823	CC	01032315-8
MARCIA JUNIA ALVES	044.993.849-23	07/01/2022	2.432,35	0104	381	CC	00031713-7
MARCIELE BROGIAN	044.871.619-40	07/01/2022	2.278,39	0033	823	CC	01033337-7
MARCILENE DE LIMA	042.275.469-23	07/01/2022	2.654,61	0001	1467	CC	49912-9
MARGARETE BREK	732.273.669-91	07/01/2022	2.101,92	0104	381	CP	39307-4
MARGARETE PAIS DA SILVA	071.534.989-90	07/01/2022	2.384,20	0033	2027	CC	1042875-2
MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES	042.775.219-16	07/01/2022	2.344,17	0104	393	CC	4604-0
MARIA APARECIDA DE LIMA	504.416.989-72	07/01/2022	4.497,07	0033	823	CC	01032159-6
MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	055.114.219-79	07/01/2022	2.607,23	0104	385	CC	35214-7
MARIA CRISTIANE BAUMEL	051.417.769-13	07/01/2022	2.625,34	0104	998	CC	39273-7
MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS	872.412.699-34	07/01/2022	2.432,35	0033	823	CC	01003337-6
MARIA ELI DE LIMA SANTOS	018.962.879-05	07/01/2022	2.611,54	0033	823	CC	01033466-0
MARIA ENILDA PONTES MARINHO	732.157.599-34	07/01/2022	2.432,35	0104	3492	CP	00067324-9
MARIA HELENA PEDRO GANZERT	732.243.759-49	07/01/2022	2.092,74	0104	393	CP	00014051-1
MARIA IZABEL FONTES	632.317.609-25	07/01/2022	2.154,41	0033	823	CC	01003782-0
MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	028.333.629-35	07/01/2022	2.654,61	0033	823	CC	01003877-3

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chapecó

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
MARIANA APARECIDA GARBOSSA	076.404.789-28	07/01/2022	2.167,22	0033	823	CC	01013022-2
MARIANA THAIS ROSA DA SILVA	058.548.189-06	07/01/2022	2.401,83	0341	952	CC	10502-1
MARIANGELA KRUZINSKI	089.127.279-82	07/01/2022	1.545,78	0104	381	CP	45247-0
MARILENE CORREA DE JESUS	570.254.109-00	07/01/2022	3.429,36	0104	385	CC	36359-9
MARILSA FERREIRA BARBOSA	023.655.999-07	07/01/2022	617,85	0033	823	CC	01003123-3
MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES	021.705.979-13	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033469-1
MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	035.608.739-59	07/01/2022	1.963,97	0104	3492	CP	813024459-2
MARLA SANTOS NASCIMENTO	015.489.515-60	07/01/2022	3.352,75	0001	1432	CC	40188-9
MARLENE DA SILVA	793.667.919-72	07/01/2022	2.587,82	0341	2929	CC	08804-1
MARLENE INEZ LERIA	640.787.959-00	07/01/2022	2.197,31	0104	381	CP	00041024-6
MARTA DE LIMA BRANDOLI	020.012.379-36	07/01/2022	2.379,51	0033	823	CC	01032202-3
MARTA DOS SANTOS ZIOMEK	870.051.829-87	07/01/2022	3.849,52	0104	381	CP	17092-0
MARTA PEREIRA DOS SANTOS	023.803.619-75	07/01/2022	2.671,42	0104	381	CC	31113-9
MEIRIELI DE OLIVEIRA	084.260.579-77	07/01/2022	2.325,37	0033	813	CC	01015898-4
MELISSA GUERRA SILVA	230.034.558-77	07/01/2022	3.615,18	0104	3493	CP	00011712-0
MERIELE SHUERSOVSKI	101.164.839-38	07/01/2022	2.708,78	0033	823	CC	01035282-4
MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	074.901.169-61	07/01/2022	2.432,35	0104	381	CC	00033358-2
MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	016.671.562-09	07/01/2022	4.702,75	0104	385	CC	37768-9
MIRIAN DE ANDRADE	923.356.329-49	07/01/2022	2.163,28	0104	3414	CP	00014048-2
MIRIAN LEAL PINHEIRO	043.212.059-99	07/01/2022	2.273,62	0033	823	CC	01009335-6
MONICA CAETANO	073.169.949-16	07/01/2022	2.167,22	0104	4701	CP	812910393-0
MONICA MARTINS PEREIRA CAMPOS	076.751.129-89	07/01/2022	2.401,83	0033	2027	CC	01026536-6
MONIQUE DA COSTA SZYIKA STORRER	090.871.079-86	07/01/2022	1.612,22	0033	823	CC	01007070-2
MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	095.779.849-08	07/01/2022	3.333,91	0077	001	CC	2967903-6
NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	085.027.999-24	07/01/2022	2.589,13	0033	823	CC	01033498-3
NEIDE MARIANO VENANCIO	040.852.959-85	07/01/2022	2.086,99	0104	1565	CP	811169394-8
NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	014.542.819-28	07/01/2022	3.352,75	0033	823	CC	01034864-9
NEULI APARECIDA RODRIGUES	006.517.989-73	07/01/2022	2.316,06	0104	377	CC	3348-3
NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	704.580.579-91	07/01/2022	2.384,20	0104	385	CC	00037280-6
NOEMI SILVA ABBOUD	060.968.769-78	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033761-8
NOILY ALVES RIBAS	778.429.959-15	07/01/2022	2.344,17	0104	393	CC	25421-1
NUBIA SOUZA SILVA	727.274.891-53	07/01/2022	2.432,35	0104	381	CP	26868-7
OLALIA APARECIDA LEAL	021.224.969-08	07/01/2022	2.005,75	0104	381	CC	00022858-4
OLINDA FABIENSKI	940.074.709-87	07/01/2022	2.086,99	0341	2929	CC	91803-1
PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	013.578.682-78	07/01/2022	2.625,34	0033	2027	CC	01044718-2
PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	404.890.298-92	07/01/2022	2.625,34	0341	3863	CC	16350-1
PAOLA DANIELE GONDEK	066.028.139-27	07/01/2022	3.382,13	0237	5723	CC	4906-9
PAOLA FRANCIELE BUENO FAGUNDES	087.057.249-02	07/01/2022	1.963,97	0104	3492	CP	56028-2
PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	054.204.479-08	07/01/2022	3.701,25	0104	2997	CC	00028796-8
PATRICIA GRITTEN GONCALVES	080.686.759-06	07/01/2022	2.594,79	0104	385	CC	35340-2
PATRICIA LIMA COVALESKI DE CARVALHO	054.554.029-19	07/01/2022	2.182,38	0033	823	CC	01007051-3
PATRICIA PEREIRA	249.972.448-05	07/01/2022	3.136,55	0001	1467	CC	45634-9
PATRICIA SANTA ROSA	022.357.769-30	07/01/2022	2.401,83	0001	1467	CC	60419-4
PAULA ALESSANDRA GOMES	327.077.128-25	07/01/2022	4.179,44	0033	2027	CC	01036648-1
PAULA LEMOS	033.577.059-23	07/01/2022	2.330,65	0104	393	CP	000927852482-0
PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	971.732.669-04	07/01/2022	1.990,45	0104	4701	CC	23228-9
PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE	064.712.529-35	07/01/2022	2.625,34	0033	3731	CC	01023214-1
PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA	056.254.339-25	07/01/2022	3.237,69	0104	381	CP	00094753-3
PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE	092.066.939-56	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01032167-5
PRISCILA REGIANE FONTANA	085.344.789-61	07/01/2022	3.333,91	0104	385	CC	36866-3
PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA	053.726.529-50	07/01/2022	2.653,79	0033	823	CC	01012924-6
RAFAELA FERNANDES DE OLIVEIRA	073.920.839-02	07/01/2022	2.621,93	0033	823	CC	01016010-2
RAFAELE VON SCHERTEN	027.149.269-40	07/01/2022	2.607,23	0104	3492	CP	56799-6
RAIMUNDA GONÇALVES QUEIROZ	862.145.785-72	07/01/2022	2.324,68	0104	4701	CP	00007490-3
RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	016.723.112-09	07/01/2022	2.432,35	0033	823	CC	01016038-4
RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	047.411.509-76	07/01/2022	2.384,20	0033	2027	CC	01042375-7
REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	294.357.328-01	07/01/2022	2.432,35	0237	2027	CC	1003392-6
REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	083.420.649-80	07/01/2022	3.665,24	0748	725	CC	26916-6
REGINALDO APARECIDO DA SILVA	033.331.079-96	07/01/2022	2.401,83	0104	385	CC	35957-5
RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	043.096.209-65	07/01/2022	2.432,35	0033	823	CC	01002099-6
RENATA PRICILA MONTAGNA DO	062.425.639-16	07/01/2022	2.374,84	0237	3929	CC	265129-7
RICARDO SOARES TENORIO	011.676.946-78	07/01/2022	1.894,07	0033	823	CC	01033591-5
RICELY NICE DA SILVA DE CAMARGO	039.953.339-74	07/01/2022	2.005,75	0033	823	CC	01010992-5
RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	026.506.109-13	07/01/2022	2.432,35	0033	809	CC	01014912-7

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ROBERTA CHELIN DIAS	036.772.749-82	07/01/2022	3.493,60	0104	2864	CC	32366-9
ROSA EMILIA DOS REIS	078.603.387-85	07/01/2022	2.655,49	0033	823	CC	01012918-1
ROSALINA EDUARDA PEREIRA	724.846.409-00	07/01/2022	2.079,75	0104	381	CP	810643203-1
ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA	960.077.109-04	07/01/2022	2.066,88	0001	2803	CC	49606-5
ROSANE RIBEIRO DOS SANTOS	054.670.269-41	07/01/2022	2.642,97	0104	381	CP	838342223-5
ROSANGELA APARECIDA HONORIO	048.887.329-06	07/01/2022	2.449,98	0001	630	CC	27808-4
ROSANGELA CARDOZO	562.205.379-04	07/01/2022	1.416,79	0104	381	CP	00014951-0
ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	817.155.875-53	07/01/2022	2.278,39	0104	4701	CC	22978-4
ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ	020.787.129-90	07/01/2022	6.761,53	0033	823	CC	01005349-1
ROSELI ALVES	720.902.359-34	07/01/2022	2.655,49	0104	4547	CC	00021548-5
ROSELI BATISTA RIBAS	037.287.379-09	07/01/2022	3.363,42	0104	3492	CP	51048-0
ROSELI CLASEN	889.901.509-06	07/01/2022	2.384,20	0748	730	CC	0045486-7
ROSELI DA CUNHA SILVA	815.722.399-72	07/01/2022	2.637,86	0033	4409	CC	01039847-1
ROSEMARI HONORIO CARVALHO	044.433.119-04	07/01/2022	2.549,68	0104	393	CP	17092-5
ROSENILDA DE SOUZA OLIVEIRA MISSIAS	027.296.079-94	07/01/2022	1.963,97	0104	1525	CP	31139-0
ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS	033.895.279-90	07/01/2022	2.432,35	0104	4701	CC	000023509-1
ROSIANE RAMOS	089.513.299-09	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033360-7
ROSINEIA DA SILVA PEREIRA	016.278.519-41	07/01/2022	2.120,74	0001	1467	CC	63131-0
ROZELIANE RUVINSKI	072.017.769-32	07/01/2022	2.808,42	0104	385	CC	38363-8
ROZEMILDA MARTINS FONTES	025.570.629-44	07/01/2022	3.429,12	0033	1273	CC	01002693-8
RUANA CRISTINA DE LIMA SOUZA	068.760.159-20	07/01/2022	555,00	0001	1467	CC	68268-3
RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	005.040.069-08	07/01/2022	2.278,39	0033	1535	CC	01004487-8
SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	089.424.709-39	07/01/2022	1.018,32	0104	3492	CP	56132-7
SABRINA SCARDANZAN MACHADO	075.293.389-27	07/01/2022	4.455,28	0237	5760	CC	15849-6
SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA	264.319.108-00	07/01/2022	2.432,35	0104	2864	CP	20099-4
SANDRA DOS SANTOS ALVES	035.256.959-00	07/01/2022	1.909,37	0341	2929	CC	91102-8
SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI	995.931.739-00	07/01/2022	2.432,35	0104	3492	CP	00064750-7
SANDRA MARA DAS NEVES	793.666.199-91	07/01/2022	2.672,24	0104	381	CP	810645631-3
SANDRA TABORDA DE LIMA	709.829.459-49	07/01/2022	2.374,84	0341	616	CC	99709-4
SANIELLE KARIN CARDOSO	057.044.409-83	07/01/2022	2.278,39	0033	809	CC	01030384-4
SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO	028.621.706-66	07/01/2022	2.520,62	0237	6026	CC	5792-4
SARA DE SOUZA	068.231.519-27	07/01/2022	2.384,20	0033	823	CC	01033823-1
SARAH CRISTINA JACOBI	105.262.759-52	07/01/2022	2.278,39	0260	001	CC	89447968-1
SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES COELHO	873.090.339-49	07/01/2022	3.661,86	0033	1552	CC	01003631-1
SELMA ANGELINO	835.505.699-04	07/01/2022	2.432,35	0033	823	CC	01003971-2
SHEILA RODRIGUES DE BRITO	041.294.535-56	07/01/2022	2.607,23	0033	823	CC	01033340-1
SHERONY DE LIMA CORDEIRO	092.751.059-60	07/01/2022	2.273,62	0001	1467	CC	63041-1
SILVANA PEREIRA ROCHA	873.335.979-20	07/01/2022	2.438,33	0104	381	CC	31182-1
SILVANA REGINA KRUPA	070.827.649-01	07/01/2022	3.399,85	0033	823	CC	01011486-4
SILVANA SCARDANZAN MACHADO	816.231.609-44	07/01/2022	2.566,43	0104	393	CC	00025630-3
SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ	949.466.553-87	07/01/2022	2.594,79	0260	001	CC	82097373-3
SILVIA LETICIA ROMANETCH LEITE	081.668.969-58	07/01/2022	2.449,98	0104	385	CC	35056-0
SILVIA MARIA NOVINSKI	034.439.329-16	07/01/2022	2.506,35	0104	385	CC	35642-8
SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	871.882.879-53	07/01/2022	2.654,61	0001	1467	CC	63388-7
SIRENE APARECIDA DOS SANTOS FIOR	004.413.349-97	07/01/2022	2.671,42	0104	385	CC	34498-5
SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS	037.292.189-21	07/01/2022	2.326,54	0104	393	CP	00002779-0
SONIA LEMES DA SILVA NEVES	028.370.949-94	07/01/2022	2.096,01	0104	3492	CP	814093016-2
SUELI DO ROCIO PIRES FERREIRA	401.376.199-87	07/01/2022	2.096,01	0341	952	CC	00179-0
SUELI FERREIRA BAGDINSKI	061.361.539-55	07/01/2022	2.066,88	0104	4547	CP	03452-2
SUELI REGINA DA CRUZ	042.058.709-81	07/01/2022	2.289,87	0104	381	CP	13532-6
SUELLEN FILLA BARBOSA	088.613.369-65	07/01/2022	1.963,97	0104	381	CC	32966-6
SUZANA PATRICIA DE SOUZA	062.700.909-38	07/01/2022	2.655,49	0104	385	CC	35104-3
SUZANA SENHORIN	005.417.599-22	07/01/2022	2.329,72	0001	1432	CC	105996-3
SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH	084.852.819-00	07/01/2022	2.609,71	0033	2027	CC	01034719-2
TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS	041.646.309-65	07/01/2022	2.653,79	0104	385	CC	35027-6
TATIANE APARECIDA LECH KULKA	057.316.689-73	07/01/2022	2.624,86	0104	3492	CC	849739811-2
TATIANE MARIANO DOS SANTOS	037.293.459-58	07/01/2022	2.563,52	0033	823	CC	01032178-5
TATIANE VOGENSKI DA LUZ	057.656.229-76	07/01/2022	2.141,59	0104	381	CP	815981185-1
TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	061.662.389-59	07/01/2022	2.594,79	0341	952	CC	10507-0
TEREZA DA SILVA	653.758.239-34	07/01/2022	2.563,27	0104	4701	CP	812910427-8
TEREZA DOLENNEI	016.755.209-09	07/01/2022	2.586,08	0341	952	CC	06052-3
TEREZA WIERZBICKI	020.474.239-02	07/01/2022	2.079,75	0033	823	CC	01016027-4
TEREZINHA APARECIDA PEREIRA	019.308.299-30	07/01/2022	3.730,63	0104	406	CP	173034-6
THALIA VIDAL	084.885.249-43	07/01/2022	2.278,39	0104	393	CC	00027776-9

HMA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022

Funcionário	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
THALITA CAROLINE MARTINS DE SOUZA	062.883.279-64	07/01/2022	2.420,26	0033	823	CC	01032006-9
TIAGO ROHDE GOMES	988.179.810-87	07/01/2022	2.384,20	0104	1628	CP	12613-5
VALDIRENE MARTINS SAMPAIO	022.756.349-24	07/01/2022	2.419,36	0104	381	CP	00010109-7
VALERIA RODRIGUES PEREIRA	038.823.189-02	07/01/2022	2.557,82	0033	2027	CC	1035640-6
VANDERLEIA DE OLIVEIRA	065.337.819-01	07/01/2022	1.931,01	0001	1467 -2	CP	50847-0
VANESSA APARECIDA GHIDELLI BORGES	059.364.059-40	07/01/2022	2.156,52	0104	381	CC	17035-7
VANESSA RODRIGUES DA CRUZ	041.224.419-51	07/01/2022	2.344,17	0033	823	CC	01007270-4
VANESSA SANTANA VIDAL	071.820.539-18	07/01/2022	2.323,36	0033	1611	CC	01002797-9
VANIA APARECIDA DUARTE	047.339.319-05	07/01/2022	2.247,26	0033	823	CC	01034422-9
VERA LUCIA BATISTA MACHADO	015.821.899-00	07/01/2022	2.480,27	0104	393	CP	00014815-6
VILMARI OLIVEIRA DA SILVA	608.231.359-34	07/01/2022	2.197,31	0033	823	CC	01004445-5
VILSON UCHAK	016.707.659-03	07/01/2022	2.563,32	0033	823	CC	01032047-8
VIVIANE CARDOSO VAZ	068.018.299-39	07/01/2022	2.612,42	0104	385	CC	37119-2
VIVIANE DA SILVA DOS SANTOS	355.844.508-20	07/01/2022	3.877,95	0033	3972	CC	01095962-9
VIVIANE DUARTE RODRIGUES	095.915.939-88	07/01/2022	3.363,42	0033	4297	CC	01080715-0
VIVIANE MATOS ALVES	055.853.319-14	07/01/2022	1.888,11	0104	381	CP	26107-0
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	316.909.618-48	07/01/2022	2.449,98	0001	1467 -2	CP	59359-1
VIVIANE ZAMODZKI	028.852.569-82	07/01/2022	2.671,42	0104	381	CP	00025943-2
WILLIAN LERMEN	106.139.309-75	07/01/2022	3.363,42	0033	823	CC	01023160-8
YASMIM APARECIDA MACEDO	108.218.789-56	07/01/2022	1.565,74	0033	823	CC	01032182-6
LIQUIDO FOLHA NORMAL 07/01/2022			**1.041.878,33**		**404**		

DEPARTAMENTO PESSOAL
Supervisora Dep. Pessoal

Superintendência
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

AV JACOB MACANHAN, 4316
JARDIM CLAUDIA
Pinhais
PR
CEP: 83326000
TELEFONE: 4135983591
E-MAIL:

ANGULAR SAÚDE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.008.965
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0124 1180 0400 0137 5500 1000 0089 6510 0013 2812

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 MERCADORIAS	141220002507928 - 05/01/2022 15:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9071395062		24.118.004/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			73.027.690/0001-46	05/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MARIA FERREIRA, 22	CENTRO		18970-029	05/01/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Chavantes		SP	719000838114	15:30:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/01/2022	1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	201,60	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O Mesmo	1 - Dest.				73.027.690/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO	Chavantes	SP	719000838114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOL	NAYR			

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 APROX. DOS TRIBUTOS
2396	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO, CLIP NASAL CX 50 - NAYR Lote(s) 282219, Qtd: 210.00, Valid: 08/12/23	62101000	0 00	6102	CX	210,0000	8,000000	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Data do Recebimento: 10/01/22
Nº do Contrato: 40/2021
Recebido por: Juliana
Horário: 15:10
Conferido por: Juliana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
End. Entrega: CNPJ: 73027690000146. Logr: RUA ROZALIA WZOREK, 77, Bairro sabia, Araucaria/PR
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 100,80

RESERVADO AO FISCO

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

1850

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00255.163818 29981.060006 5 88590000168000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	24.118.004/0001-37	3812/99810-6

Endereço	UF	CEP
AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C	PR	83326000

Data	Nr. do Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/22	8965-1	N	06/01/22	109/00002551-6

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.

Ref. NF Série: 1, Nro: 8965

Pagador	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
	UF SP CEP 18970029

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
109	R$	08/01/2022	1.680,00	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00255.163818 29981.060006 5 88590000168000

Local do pagamento	Vencimento
Preferencialmente no Itaú. Após vencimento, apenas no Itaú.	08/01/2022
Beneficiário ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA — CPF/CNPJ 24.118.004/0001-37	Agência/Cód. Beneficiário
AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C	3812/99810-6

Data	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/22	8965-1	DM	N	06/01/22	109/00002551-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.680,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.

Ref. NF Série: 1, Nro: 8965

Desconto Abatimento

Juros/Multa

Valor Cobrado

Pagador	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22, CENTRO Chavantes	UF: SP CEP: 18970029
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

85610000001-2 00800099891-7 22010008472-6 93620220109-6

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: 10/01/2022

15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:

16 Nome, Firma ou Razão Social: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: AV JACOB MACANHAN,4316 COMPL 3

19 Município: Pinhais | 20 UF: PR | 21 CEP: 83326-000 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3150-6950

23 Informações Complementares:

NFE: 41220124118004000137550010000089651000132812

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida	26-4
02 Código da Receita	10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
04 Nº do Documento de Origem	220100084729-36
05 Período de Referência / Nº Parcela	01/2022
06 Valor Principal	100,80
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	100,80

85610000001-2 00800099891-7 22010008472-6 93620220109-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado | 12 Microfilme

2ª VIA CONTRIBUINTE

13 UF Favorecida: São Paulo

14 Data de Vencimento: 10/01/2022

15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:

16 Nome, Firma ou Razão Social: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: AV JACOB MACANHAN,4316 COMPL 3

19 Município: Pinhais | 20 UF: PR | 21 CEP: 83326-000 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3150-6950

23 Informações Complementares:

NFE: 41220124118004000137550010000089651000132812

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida	26-4
02 Código da Receita	10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
04 Nº do Documento de Origem	220100084729-36
05 Período de Referência / Nº Parcela	01/2022
06 Valor Principal	100,80
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	100,80

85610000001-2 00800099891-7 22010008472-6 93620220109-6

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: 10/01/2022

15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:

16 Nome, Firma ou Razão Social: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: AV JACOB MACANHAN,4316 COMPL 3

19 Município: Pinhais | 20 UF: PR | 21 CEP: 83326-000 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3150-6950

23 Informações Complementares:

NFE: 41220124118004000137550010000089651000132812

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida	26-4
02 Código da Receita	10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
04 Nº do Documento de Origem	220100084729-36
05 Período de Referência / Nº Parcela	01/2022
06 Valor Principal	100,80
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	100,80

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	10500	UNID	Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	R$ 0,160	R$ 1.680,00
				R$ 1.680,00	
			DESCONTO...	R$	-
			FRETE...	R$	-
			VALOR TOTAL...	R$ 1.680,00	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:* (UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO DE 2022.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.03
3275103275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANGULAR P P S LTDA - ME
AGENCIA: 3275-1 CONTA: 24.976-9
EFETUADO POR: MICHELLE M O SOARES

==========

Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85610000001-2 00800099891-7
22010008472-6 93620220109-6
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3275
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 3275
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 09:53:53
DATA DA TRANSAÇÃO: 10/01/2022

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 22010008/4729-36
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 01/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022
VALOR 100,80

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

==========

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB:
5.B7E.35D.A46.811.0CA

Nota Fiscal :	**8965**		Emissão : 05/01/2022	Total Mercad.:	1.680,00
Fornecedor :	**Angular Saude - Angular Produtos Para Saude Ltda**		Entrada : 10/01/2022	Total Nota :	**1.680,00**
Situação:	Ativa	Seq : 63451 Série 1	Digitação : 10/01/2022		
Conta Contábil :		Título : 76151,	Atualização 10/01/2022		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado		O. Compra	Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS		Cond. Pagto: A Vista		
			Setor Digitação: Central de Abastecimento		
Localização:			CPF: -		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vl. Vencimento	Vl. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76151	8965 1/1	05/01/2022	1.680,00	1.680,00	8965		0,00

Total por Nat. Operação: 1.680,00 **Qtde total:**

Local de Estoque :	Central de Abastecimento Farmacêutico	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.680,00	R$ 1.680,00
		TOTAL(Total Item/Líquido):	**1.680,00**	**1.680,00**
Grupo/Subgrupo mat:	INSUMOS NAO REEI/EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.680,00	R$ 1.680,00
Centro de Custo:	Sem Centro Custo	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.680,00	R$ 1.680,00
Conta Contabil:	Geral	**Valor (Total Item/Líquido):**	R$ 1.680,00	R$ 1.680,00

Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

10/01/22

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 8965 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
CNPJ: 73.027.690/0011-18
Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucaria - PR
Fone/Fax: (41) 3614-8123

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO-2021-2022

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	MED3		ANGULAR PROD. PARA SAUDE		LONDRICIR		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	10500	UND	Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	R$ 0,24	R$ 2.520,00	R$ 0,16	R$ 1.680,00	R$ 0,24	R$ 2.520,00	R$ 0,16	R$ 1.680,00
					R$ 2.520,00		R$ 1.680,00	R$ 0,24	R$ 2.520,00	R$ 0,16	R$ 1.680,00
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R$	2.520,00	R$	1.680,00	R$	2.520,00	R$	9.240,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)											
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO			
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				48 HORAS UTEIS		48 HORAS UTEIS		48 HORAS UTEIS			
FATURAMENTO MINIMO											

JUSTIFICATIVAS: COMPRA PARA COMPLEMENTAR O PEDIDO MENSAL.

FARMACIA - HMA

De: Farmacia <caf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 13:40
Para: farmacia.hma@santacasachavantes.org
Cc: compras.hma@santacasachavantes.org
Assunto: JUSTIFICATIVA DE ENTREGA PARCIAL

Boa tarde Daiane!

O fornecedor ÂNGULAR, nos entregou seu pedido de forma parcial, pela nota discal nº 8860, emitida no dia 21/12/2021, sendo que o item discriminado abaixo, não será entregue sua quantidade faltante, pois não foi liberado pela nossa direção.

*** Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos: 10450 UNIDADES**

ATT,
LUCIANO MATOS

ANGULAR SAÚDE

Empresa: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 24118004000137
End.: AV JACOB MACANHAN, 4316
Bairro: JARDIM CLAUDIA - Pinhais - PR
CEP: 83326000
Telefone: + 55 (41) 35983591

Orçamento: 6281

Emissão: 16/12/21 - 15:32:29
Usuário: sidneiab

Grupo Neg .:

Cliente: 4315-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R MARIA FERREIRA, 22
Bairro: CENTRO — Cidade: Chavantes — UF: SP
CEP: 18970029 — Fone: — Rota: GERAL
Inscrição Est.: 719000838114 — Celular — Frete: CIF - Emitente
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 — Agente de Neg.: REGIAO 45 / 46 / 48 - VENDAS2
F. Pgto: 30 DDF
Contato:
E-mail: compras.hma2@gmail.com

Data Orcamento 16/12/21
Prev. Entrega: 16/12/21

Itens Gerais

Seq.	Item	Nome	Qtde. UN	Vl Unit.	Valor	Vl Desc	%	Impostos	Valor Total
1	2336	ALCOOL 70 SEPTPRO 100ML - PROLINK	1,000 UN	1,2900	1,29	0,00	0,000	0,00	1,29
2	2620	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	8,9900	8,99	0,00	0,000	0,00	8,99
3	2622	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	12,0000	12,00	0,00	0,000	0,00	12,00
4	0132	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX ATADURA CREPE 06CM X 1,8M 13F PCT 12 - EUROPA - F08377	1,000 PCT	3,6000	3,60	0,00	0,000	0,00	3,60
5	0156	ATADURA GESSADA 15CMX3M - POLAR FIX ATADURA GESSADA 15CM X 3M POLAR FIX - F00237	1,000 UN	2,6100	2,61	0,00	0,000	0,00	2,61
6	0157	ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX ATADURA GESSADA 20CMX4M POLAR FIX - F00240	1,000 RL	4,4300	4,43	0,00	0,000	0,00	4,43
7	0159	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX - F08486	1,000 PC	12,1000	12,10	0,00	0,000	0,00	12,10
8	2787	AVENTAL TNT 30 GR TAM G BRANCO C/ TIRAS PCT/10 UNID - BETEL	1,000 PCT	33,5000	33,50	0,00	0,000	0,00	33,50
9	2937	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 18G - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
10	1776	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 20G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
11	1777	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 22G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
12	0394	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 24G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO C/DISP. SEG. 24G POLYMED - 11107	1,000 PC	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
13	2585	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVE CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVECAIXA EMBARQUE 150 UNIDADES	1,000 UN	0,8900	0,89	0,00	0,000	0,00	0,89
14	1457	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO PCT 50 - MAXICOR	1,000 PCT	14,9500	14,95	0,00	0,000	0,00	14,95
15	0581	EQUIPO MACRO COMPLETO - EMA06 - TKL	1,000 UN	1,1900	1,19	0,00	0,000	0,00	1,19
16	2829	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/ BALAO - MEDIX	1,000 UN	5,5500	5,55	0,00	0,000	0,00	5,55
17	2396	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO, CLIP NASAL CX 50 - NAYR	1,000 CX	8,0000	8,00	0,00	0,000	0,00	8,00
18	2732	SERINGA DESC 03ML S/ AGULHA LUER SLIP -	1,000 UN	0,1900	0,19	0,00	0,000	0,00	0,19

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: gustavo@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

ORCAMENTO **Nº:** 588.846 **Total Pedido:** 84.963,52

Emissão: 11/01/2022 **Vendedor:** GUSTAVO LOPES
Cliente: 17.688 SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - ARAUCARIA
CNPJ/CPF: 73.027.690/0011-18 **Inscrição/RG:** **Telefone:** 11 3739-0696
Endereço: R ANGELINA HUTTNER **Nº:** 77 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** ARAUCARIA **UF:** PR **CEP:** 83708000
Comprador: DAIANE **Dt Incl:** 11/01/2022 - 11:22:55
Dt Alt: 11/01/2022 - 11:33:41

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
25.340	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.6,5 PCT/C/20 PARES		SANRO	PCT	30	25,5000	765,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	1,275				
25.341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 PCT/C/20 PARES		SANRO	PCT	15	25,5000	382,5000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	1,275				
25.342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 PCT/C/20 PARES		SANRO	PCT	4	25,5000	102,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	1,275				
25.087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	7	242,0000	1.694,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	24,200				
23.780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	38	242,0000	9.196,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	24,200				
23.779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	47	242,0000	11.374,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	24,200				
26.254	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M -SEM PO CX/C/10CART C/100 UN		MEDIX	CX	1	175,0000	175,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	17,500				
1.515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL		POLAR FIX	RL	5	11,8000	59,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	11,800				
26.440	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES AZUL COD-79114-15 CART.C/50UN		NEVE	CART	418	12,0000	5.016,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	0,240				
24.606	PVPI 10% TINTURA 1000ML C-83496 (X) (M) FR		VIC PHARMA	FR	3	25,5000	76,5000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	25,500				
24.608	PVPI 10% TOPICO 100ML ALMOTOLIA C-83486(M) CX/C/24 UN		VIC PHARMA	CX	3	84,5500	253,6500
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	3,523				
23.604	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO COR AZUL PCT/C/100 UN		HEALTH MED	PCT	2	42,0000	84,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	0,420				
23.072	SERINGA DESC 10ML S/AG LUER LOCK CX/C/250 UN		SR	CX	54	82,0000	4.428,0000
Valor ST:	0,00	**Valor Unit:**	0,328				
23.076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP CX/C/250 UN		SR	CX	14	122,0000	1.708,0000

MED 3

Colombo, 16 de dezembro de 2021

A
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Rua Rozalia Wzorek, 77 – Sabiá – Araucária - PR
A/C Sr. Luciano Matos, da Silveira/Daiana/Adriane
Email: caf.hma@santacasachavantes.org; farmácia.hma@santacasachavantes.org
Assunto: Proposta

Conforme solicitado segue abaixo proposta para a aquisição do seguinte item:

Descrição	Marca	Valor Unitario	Qtde	Valor Total
Agulha Descartavel Para Aspiração Ponta Romba 25x12	Yesomed	R$ 0,13	13.000	R$ 1.690,00
Conector para fechar equipo	Bioteque	R$ 0,19	2000	R$ 380,00
Extensor p/ gastrostomia-jejunostomia	Hartmann	R$ 3,95	10	R$ 39,50
Filtro Umidificador Infantil (barreira) c/ traquéia	KS	R$ 8,00	10	R$ 80,00
Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	Wiltex	R$ 0,24	20.900	R$ 5.016,00
Seringa 50mL c/ luer (rosca)	Terumo	R$ 7,50	50	R$ 375,00

Validade da Proposta: 10 dias
Forma de Pagamento: 28 dias
Prazo de Entrega: Imediata
Frete: Pago

Alessandro Dalálio

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00255.163818 29981.060006 5 88590000168000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	24.118.004/0001-37	3812/99810-6

Endereço	UF	CEP
AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C	PR	83326000

Data	Nr. do Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/22	8965-1	N	05/01/22	109/00002551-6

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.

Ref. NF Série: 1, Nro: 8965

Pagador	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
	UF SP CEP 18970029

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
109	R$	08/01/2022	1.680,00	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00255.163818 29981.060006 5 88590000168000

Local do pagamento	Vencimento
Preferencialmente no Itaú. Após vencimento, apenas no Itaú.	08/01/2022

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C	24.118.004/0001-37	3812/99810-6

Data	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/22	8965-1	DM	N	05/01/22	109/00002551-6
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**Valor do Documento**
	109	R$			1.680,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.

Ref. NF Série: 1, Nro: 8965

Desconto Abatimento

Juros/Multa

Valor Cobrado

Pagador	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46
R MARIA FERREIRA 22, CENTRO Chavantes	UF: SP CEP: 18970029
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:15:57
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025516381829981060006588590000168000
BENEFICIARIO:
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT
CNPJ: 24.118.004/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT
CNPJ: 24.118.004/0001-37
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 10.706
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,00
VALOR COBRADO 1.680,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1A4.D63.469.E3D.713
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE 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			
206.11804.05.5	KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
ANNELISE GELLERT KRIGSNER, Nº 3074 -				AFONSO PENA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
São José dos Pinhais	PR	83065-470	4531261_5854_PR	453.126.158-54
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/09/1996	MARIA MADALENA SOLPOSTO LEITE			

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	07/10/2021		30/12/2021	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 30/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.938,54	35 Reembolso Vale Alimentação	555,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	247,82	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	61 Multa Art. 479/CLT	272,31	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3 /12 avos	816,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	272,32	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**	5.102,94

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	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	299,75
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	78,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	407,32
				VALOR LÍQUIDO	4.695,62

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 206.11804.05.5	11 Nome KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE		
17 CTPS (n°, série, UF) 4531261_5854_PR	18 CPF 453.126.158-54	19 Data de Nascimento 20/09/1996	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA SOLPOSTO LEITE

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 07/10/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2021	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 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$ 4.695,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ , ____ de _____ de _____ .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118602-SP
Santa Casa Chavantes

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).

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO       - 07.13.12
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: 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$                                4.695,62
DEBITO EM: 07/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB:         4.84D.026.96D.4B0.6D2
```

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 07/01/2022 14:05:59

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

00725051330276902

12- Total a Recolher

1.420,18

13- Data de Validade = 07/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000145 201802392025 201070072508 513302769025

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/01/2022 14:05:59

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

00725051330276902

12- Total a Recolher

1.420,18

13- Data de Validade = 07/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000145 201802392025 201070072508 513302769025

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: 00725051330276902

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: IVONETE APARECIDA PARMEGIANI

PIS/PASEP: 12933119406

Admissão: 01/04/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/08/1981

Data Opcão: 01/04/2021

CTPS: 0074976/00026

Movimentação: 28/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.877,26	0,00	1.600,18
Depósito	0,00	150,18	0,00	640,07
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: 790,25

Valor Devido pela Empresa: 790,25

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: 00725051330276902

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: KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE

PIS/PASEP: 20611804055 — Admissão: 07/10/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/09/1996 — Data Opcão: 07/10/2021 — CTPS: 4531261/05854

Movimentação: 30/12/2021 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.574,40	0,00	859,95
Depósito	0,00	285,95	0,00	343,98
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: 629,93 — Valor Devido pela Empresa: 629,93

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331007000093481
10/01/2022 07:13:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.13.12
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   85810000014-5   20180239202-5
                   20107007250-8   51330276902-5
Data do pagamento                      07/01/2022
Identificador                  00725051330276902
Data de vencimento                     07/01/2022
Valor Total                              1.420,18
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  010701
AUTENTICACAO SISBB:        D.AA3.E44.959.FB2.F7B
```

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			
129.33119.40.6	IVONETE APARECIDA PARMEGIANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
UIRAPURU, Nº 1356 -				CAPELA VELHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Araucária	PR	83706-070	74976_26_SC	032.514.479-63
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/08/1981	TEREZINHA PARMEGIANI			

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	01/04/2021	13/12/2021	28/12/2021	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 28/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.645,96	35 Reembolso Vale Alimentação	518,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	231,30	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	0,00
65 Férias Proporc 9 /12 avos	1.508,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	502,84
69 Aviso Prévio Indenizado 15 dias	881,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	5.288,32

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	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	248,46
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	266,09
				VALOR LÍQUIDO	5.022,23

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 129.33119.40.6	11 Nome IVONETE APARECIDA PARMEGIANI		
17 CTPS (n°, série, UF) 74976_26_SC	18 CPF 032.514.479-63	19 Data de Nascimento 12/08/1981	20 Nome da Mãe TEREZINHA PARMEGIANI
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
01/04/2021	13/12/2021	28/12/2021	SJ2	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$ 5.022,23, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Araucária, 13 de janeiro de 2022.

Marcelo Mazzocci
Superintendente
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador/Preposto

Ivonete Aparecida Parmegiani

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.13.12
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: 21.483-2

FAVORECIDO: IVONETE APARECIDA PARMEGIANI
CPF/CNPJ: 032.514.479-63
VALOR: R$ 5.022,23
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010702
AUTENTICACAO SISBB: E.D60.916.379.765.228

EMPRESA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331007000093481
10/01/2022 07:15:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.15.36
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: 1971-2 - AV. BRASILIA
CONTA:       18.185-9

FAVORECIDO:  ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRIN
CPF/CNPJ:     876.288.809-91
VALOR: R$                                2.274,00
DEBITO EM: 07/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB:         2.A5A.E54.CEA.5AE.2EE
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 20.388-7

FAVORECIDO: ADILETE LEAL
CPF/CNPJ: 058.552.199-92
VALOR: R$ 2.182,38
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010702
AUTENTICACAO SISBB: 4.6E9.1F0.FCA.D04.BA6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 2.207,65
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: A.06C.61D.185.3D3.49D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 817.303.895-1

FAVORECIDO: ADRIANA CAMARGO BORTOLETO
CPF/CNPJ: 080.359.649-92
VALOR: R$ 3.237,69
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: E.897.ED0.01F.DCB.467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 2.611,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: B.1DF.A44.F46.3E5.5D8

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:15:36
146701467 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 07/01/2022
NR. DOCUMENTO 146.700.000.019.551
VALOR TOTAL 4.539,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA SOARES PERPERTUA
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 19.551-0
NR. DOCUMENTO 146.700.000.074.351
==========
NR.AUTENTICACAO E.7F3.9FB.28A.45A.259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 2.326,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010707
AUTENTICACAO SISBB: E.9A5.909.CF6.C24.761

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 1.035.384-3

FAVORECIDO: ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI
CPF/CNPJ: 047.131.139-13
VALOR: R$ 2.654,61
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010708
AUTENTICACAO SISBB: 1.605.2C8.B32.54F.644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 3.877,95
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010709
AUTENTICACAO SISBB: 9.26B.B22.99F.B4C.6BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 1.172,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010710
AUTENTICACAO SISBB: A.0C3.FF5.BFD.6A8.C37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 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$ 2.107,67
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010711
AUTENTICACAO SISBB: 8.0E3.184.DF1.C2B.595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.36
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: 4.352-7

FAVORECIDO: ALAOR MERLIN
CPF/CNPJ: 274.888.299-72
VALOR: R$ 5.766,55
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010712
AUTENTICACAO SISBB: 4.D26.5A8.396.851.2EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1.010.487-2

FAVORECIDO: ALCEU LOPES CIDRE
CPF/CNPJ: 072.250.969-31
VALOR: R$ 2.197,31
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010713
AUTENTICACAO SISBB: 9.920.18F.47D.9A6.D0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1.033.052-5

FAVORECIDO: ALIANA PRISCILLA PEREIRA
CPF/CNPJ: 067.479.329-35
VALOR: R$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010714
AUTENTICACAO SISBB: 3.9E5.19C.BD4.4AA.E29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 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$ 3.366,97
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010715
AUTENTICACAO SISBB: D.B68.80D.637.DE8.F11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 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$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010716
AUTENTICACAO SISBB: A.A26.F5D.3D2.4BC.E4F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 0392-1 - JAGUARIAIVA
CONTA: 24.268-4

FAVORECIDO: ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 350.820.028-05
VALOR: R$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010717
AUTENTICACAO SISBB: B.F2F.C32.41F.053.0F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 37.872-3

FAVORECIDO: ALINE IZABEL SAKOVICZ
CPF/CNPJ: 094.754.409-76
VALOR: R$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010718
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C4.813.DBD.0FC.726

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.003.871-1

FAVORECIDO: ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER
CPF/CNPJ: 109.692.149-95
VALOR: R$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010719
AUTENTICACAO SISBB: D.628.FB7.D17.BB4.2A9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1.032.122-8

FAVORECIDO: ALINE PAOLA SCHUVAIZERSKI
CPF/CNPJ: 078.574.449-52
VALOR: R$ 2.401,83
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010720
AUTENTICACAO SISBB: 4.375.8FE.8E2.791.8BB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.15.37
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: 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$                                2.401,83
DEBITO EM: 07/01/2022
================================================
DOCUMENTO: 010721
AUTENTICACAO SISBB:        F.6D5.96F.376.4C8.B1B
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1.034.384-0

FAVORECIDO: AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 091.508.779-09
VALOR: R$ 3.661,86
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010722
AUTENTICACAO SISBB: 5.C51.98F.47D.50F.05D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 15.014-2

FAVORECIDO: AMANDA RIBEIRO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 089.749.159-95
VALOR: R$ 555,00
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010723
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB1.DC8.E0C.D90.4C3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 924.188.945-0

FAVORECIDO: ANA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 061.683.209-54
VALOR: R$ 1.049,29
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010724
AUTENTICACAO SISBB: 8.080.EA0.ADC.26E.725

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 1.032.257-3

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA CARDOSO
CPF/CNPJ: 011.237.799-88
VALOR: R$ 3.438,59
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010726
AUTENTICACAO SISBB: 7.676.6E0.AED.B4A.578

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 32.585-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA ZELA
CPF/CNPJ: 074.263.559-77
VALOR: R$ 1.861,48
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010727
AUTENTICACAO SISBB: E.C7F.09E.11E.C61.893

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 0981-4 - ITAPECERICA DA SERRA
CONTA: 817.053.743-4

FAVORECIDO: ANA CAROLINE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 062.038.209-03
VALOR: R$ 2.162,34
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010725
AUTENTICACAO SISBB: B.16F.B98.23E.CC1.E5A

1900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 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$ 2.329,60
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010728
AUTENTICACAO SISBB: 5.6CA.708.ED3.CA0.5C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 30.373-1

FAVORECIDO: ANA PAULA GOGOLA
CPF/CNPJ: 064.979.749-38
VALOR: R$ 3.519,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010729
AUTENTICACAO SISBB: A.4FD.AF2.EA5.059.348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 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$ 3.636,80
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010730
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DD.361.EAF.EB8.DE2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 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$ 3.636,80
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010732
AUTENTICACAO SISBB: 1.88A.8FF.E95.961.E3A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 56.425-3

FAVORECIDO: ANALEIDE DOS SANTOS LIMA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 516.738.002-20
VALOR: R$ 2.167,22
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010731
AUTENTICACAO SISBB: 9.931.8FA.5EF.0CB.57C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.37
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 22.133-3

FAVORECIDO: ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 023.860.759-31
VALOR: R$ 3.590,00
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010733
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F6.B58.42D.C71.34F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 2.326,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010734
AUTENTICACAO SISBB: 1.389.EE7.8E7.E41.376

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 836.491.889-1

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA SUECK
CPF/CNPJ: 080.722.989-09
VALOR: R$ 2.156,52
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010735
AUTENTICACAO SISBB: 5.D41.909.839.909.37F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010736
AUTENTICACAO SISBB: E.761.A94.95B.3FC.D4A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 3.842,93
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010737
AUTENTICACAO SISBB: 5.C6B.C25.BEB.0C9.123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 32.835-1

FAVORECIDO: ANDRESSA DE LIMA
CPF/CNPJ: 086.461.449-76
VALOR: R$ 3.334,04
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010738
AUTENTICACAO SISBB: A.DE5.BA0.730.494.7F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 2.301,18
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010739
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E2.352.DA0.593.4E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 824.556.249-0

FAVORECIDO: ANGELA MARIA CACHOROSKI
CPF/CNPJ: 044.892.579-61
VALOR: R$ 2.156,52
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010740
AUTENTICACAO SISBB: 2.FAC.16F.3F8.15B.67B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010741
AUTENTICACAO SISBB: 2.592.1B0.591.B38.1BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 3.636,80
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010742
AUTENTICACAO SISBB: 1.88A.B30.7D8.6B4.4C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 3.424,51
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010743
AUTENTICACAO SISBB: 8.975.534.20A.9BD.840

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.005-0

FAVORECIDO: ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES
CPF/CNPJ: 068.363.189-65
VALOR: R$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010744
AUTENTICACAO SISBB: 7.D7D.B9B.DEB.C45.560

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 810.644.037-9

FAVORECIDO: ANTONIO ROCHA
CPF/CNPJ: 757.406.219-68
VALOR: R$ 2.432,35
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010745
AUTENTICACAO SISBB: 0.593.E53.579.AE5.ABE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.750-0

FAVORECIDO: ARIANE DOS REIS
CPF/CNPJ: 030.781.999-08
VALOR: R$ 3.352,75
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010746
AUTENTICACAO SISBB: A.F7A.E7A.C22.136.8C8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 1.017.697-0

FAVORECIDO: ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS RIB
CPF/CNPJ: 021.050.512-51
VALOR: R$ 3.252,86
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010747
AUTENTICACAO SISBB: 6.53C.725.ABE.A09.385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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$ 1.948,67
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010748
AUTENTICACAO SISBB: 7.D33.D25.980.769.081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 3.219,96
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010749
AUTENTICACAO SISBB: D.4C2.9CB.EDB.ECD.75E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 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$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010750
AUTENTICACAO SISBB: 5.B29.3FF.B39.D0F.AD9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 3945-4 - CURITIBA-CRYSTAL
CONTA: 2.004.136-7

FAVORECIDO: BEATRIS DE FREITAS MATHIAS
CPF/CNPJ: 818.999.399-20
VALOR: R$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010751
AUTENTICACAO SISBB: 3.A62.AD0.DD0.012.1D2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.38
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: 0375-1 - PORTAO
CONTA: 49.124-0

FAVORECIDO: BENEDITO DAMACENO
CPF/CNPJ: 580.460.039-72
VALOR: R$ 1.311,75
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010752
AUTENTICACAO SISBB: D.06A.522.7DD.CF8.F4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.213-9

FAVORECIDO: BIANCA CUNHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 108.204.047-99
VALOR: R$ 2.512,60
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010753
AUTENTICACAO SISBB: B.CB1.4E2.A33.638.84F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 811.709.362-4

FAVORECIDO: BIANCA FERREIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 058.709.049-94
VALOR: R$ 2.363,64
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010754
AUTENTICACAO SISBB: 3.4FE.DDF.FB1.780.913

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 1.032.247-0

FAVORECIDO: BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 069.270.669-00
VALOR: R$ 2.552,63
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010755
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF6.91F.58B.725.1D4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.160-0

FAVORECIDO: BRUNA BANCZINSKI SANTOS
CPF/CNPJ: 062.977.869-84
VALOR: R$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010756
AUTENTICACAO SISBB: D.9B1.E41.05A.CE1.8B2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 24.166-5

FAVORECIDO: BRUNA PAOLA PEDROSO
CPF/CNPJ: 055.327.169-51
VALOR: R$ 2.301,86
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010757
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3E.947.34F.E01.968

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 2027-3 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
CONTA: 1.043.758-5

FAVORECIDO: BRUNA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 058.401.569-06
VALOR: R$ 2.520,62
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010758
AUTENTICACAO SISBB: 7.94A.888.58E.AAE.426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 851.754.405-4

FAVORECIDO: BRUNA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 109.621.879-84
VALOR: R$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010759
AUTENTICACAO SISBB: B.2E7.0B9.17E.477.083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.569-9

FAVORECIDO: CAMILA BIANCA BUENO GOOD
CPF/CNPJ: 059.886.449-02
VALOR: R$ 2.519,53
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010760
AUTENTICACAO SISBB: A.657.70E.1B5.2E7.87A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0813-3 - SITIO CERCADO-CAP-PR
CONTA: 1.020.274-6

FAVORECIDO: CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 082.298.079-73
VALOR: R$ 2.391,86
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010761
AUTENTICACAO SISBB: C.552.643.636.75A.C9A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 1.033.282-6

FAVORECIDO: CAMILA PEREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 095.263.879-70
VALOR: R$ 2.483,18
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010762
AUTENTICACAO SISBB: F.493.4FE.27F.971.A9B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 32.422-4

FAVORECIDO: CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL
CPF/CNPJ: 220.889.818-45
VALOR: R$ 3.438,73
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010763
AUTENTICACAO SISBB: 8.A62.33D.5A7.6F0.3A0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 813.024.479-7

FAVORECIDO: CAROLINA DA SILVA BENTO RODRIGUES G
CPF/CNPJ: 633.083.982-49
VALOR: R$ 2.182,38
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010764
AUTENTICACAO SISBB: 9.91C.5AA.995.9E6.DC4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 2553-4 - NOVO MUNDO
CONTA: 29.978-3

FAVORECIDO: CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO
CPF/CNPJ: 034.449.519-14
VALOR: R$ 3.453,89
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010765
AUTENTICACAO SISBB: D.862.E4C.CB7.EDD.D3F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 33.175-1

FAVORECIDO: CAROLINE FONSECA COSTA
CPF/CNPJ: 090.081.239-75
VALOR: R$ 2.326,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010766
AUTENTICACAO SISBB: 8.27F.2D6.7BE.BB1.58A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 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$ 886,54
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010767
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.A94.5B1.F28.F2B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 1.035.306-3

FAVORECIDO: CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 679.511.552-68
VALOR: R$ 2.449,98
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010768
AUTENTICACAO SISBB: E.7AF.D2C.5C9.AF9.283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 37.530-1

FAVORECIDO: CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LI
CPF/CNPJ: 043.757.019-35
VALOR: R$ 2.171,41
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010769
AUTENTICACAO SISBB: 9.61C.A0E.D21.953.437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 1219-X - PINHEIRINHO-URB.CTBA
CONTA: 198.681-3

FAVORECIDO: CLAUDENI MARTINS
CPF/CNPJ: 713.508.029-72
VALOR: R$ 2.449,98
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010770
AUTENTICACAO SISBB: 2.852.2BD.3A7.09B.4C1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 927.984.726-6

FAVORECIDO: CLAUDETE APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 032.496.579-64
VALOR: R$ 3.363,42
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010771
AUTENTICACAO SISBB: 5.16A.8E5.FC9.9F3.551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 1611-X - LAPA PR
CONTA: 1.003.249-2

FAVORECIDO: CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA
CPF/CNPJ: 047.475.679-33
VALOR: R$ 2.501,42
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010772
AUTENTICACAO SISBB: 3.D84.DBD.5E7.09C.074

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.39
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 927.849.229-4

FAVORECIDO: CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS
CPF/CNPJ: 053.429.909-12
VALOR: R$ 2.066,88
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010773
AUTENTICACAO SISBB: E.10B.4DB.DA2.B2B.191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010774
AUTENTICACAO SISBB: 7.D01.9BE.14E.946.1F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.176,11
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010775
AUTENTICACAO SISBB: F.E2E.4AE.649.AED.2E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 48.685-6

FAVORECIDO: CLEIDE APARECIDA GOMES
CPF/CNPJ: 034.424.809-73
VALOR: R$ 2.141,59
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010776
AUTENTICACAO SISBB: A.CDE.63E.9DD.C89.D59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 20.437-8

FAVORECIDO: CLEIDE KOSINSKI KLEMBA
CPF/CNPJ: 065.531.369-98
VALOR: R$ 2.671,90
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010777
AUTENTICACAO SISBB: F.80F.9CA.DB5.ECB.1A3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.141,59
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010778
AUTENTICACAO SISBB: 6.0AA.E93.1F4.AEC.56E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.501,42
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010779
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAA.691.7B7.C9C.1AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.167,22
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010780
AUTENTICACAO SISBB: 7.A5E.259.E33.AF1.5A8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 4.369,08
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010781
AUTENTICACAO SISBB: 0.C13.BFC.B23.EC3.635

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.606,76
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010782
AUTENTICACAO SISBB: F.C12.0EE.0DB.1AC.B49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.301,78
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010783
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F2.90F.DBF.846.911

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.727,23
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010784
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A1.CB7.2C6.DB5.91C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.532,05
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010785
AUTENTICACAO SISBB: 6.79D.18A.023.7CA.CB7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 1.634,28
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010786
AUTENTICACAO SISBB: B.566.DBA.459.C30.864

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 1.034.350-3

FAVORECIDO: DANIELI KNAUT
CPF/CNPJ: 074.345.949-00
VALOR: R$ 3.636,80
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010787
AUTENTICACAO SISBB: B.18F.6D4.06D.8EB.FF2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.282,77
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010789
AUTENTICACAO SISBB: 8.783.AEF.4B4.9C2.427

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 38.951-5

FAVORECIDO: DANIELLI SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 037.541.609-90
VALOR: R$ 2.607,23
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010788
AUTENTICACAO SISBB: F.3B1.2E6.C2B.25D.051

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 3.334,04
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010790
AUTENTICACAO SISBB: C.224.614.E07.526.13A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.40
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: 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$ 2.401,83
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010791
AUTENTICACAO SISBB: 7.587.5D1.D0C.97D.9C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.005.692-0

FAVORECIDO: DENISE RODRIGUES COSTA
CPF/CNPJ: 068.931.179-65
VALOR: R$ 3.135,80
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010792
AUTENTICACAO SISBB: 5.D5E.6E2.FB1.65B.08C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 10.223-7

FAVORECIDO: DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA
CPF/CNPJ: 043.593.469-48
VALOR: R$ 2.549,68
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010793
AUTENTICACAO SISBB: 7.389.E87.D95.E68.9A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 36.073-5

FAVORECIDO: EDNA DE FATIMA ARANTES
CPF/CNPJ: 069.218.839-81
VALOR: R$ 3.363,42
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010794
AUTENTICACAO SISBB: 3.DBC.734.ADE.C98.399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.002.113-1

FAVORECIDO: ELIANE ALVES MOREIRA
CPF/CNPJ: 025.382.479-69
VALOR: R$ 2.182,38
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010795
AUTENTICACAO SISBB: 7.6FD.612.3CA.2E6.0FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.015.635-0

FAVORECIDO: ELIANE FIGURA LIMA
CPF/CNPJ: 033.507.579-79
VALOR: R$ 2.197,31
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010796
AUTENTICACAO SISBB: 1.D3F.622.5C2.240.20B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 22.703-2

FAVORECIDO: ELIANE ODORCIK SMANIOTO
CPF/CNPJ: 037.242.509-75
VALOR: R$ 2.625,34
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010797
AUTENTICACAO SISBB: F.A3B.1AE.04A.C67.AF3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.032.109-1

FAVORECIDO: ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA
CPF/CNPJ: 805.245.679-72
VALOR: R$ 3.758,12
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010798
AUTENTICACAO SISBB: D.9DE.DE1.0CC.468.103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 30.157-7

FAVORECIDO: ELIETE RODRIGUES SANTIAGO
CPF/CNPJ: 562.483.269-91
VALOR: R$ 2.432,35
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010799
AUTENTICACAO SISBB: 9.661.739.FE5.D49.0DA

1972

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 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$ 2.449,98
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010700
AUTENTICACAO SISBB: F.A24.86C.578.BCF.BEB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 72.217-5

FAVORECIDO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA ROSA
CPF/CNPJ: 041.356.569-60
VALOR: R$ 2.432,35
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: E.389.40E.005.B7D.828

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 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$ 2.671,90
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010702
AUTENTICACAO SISBB: D.41C.262.293.519.86F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 813.814.689-1

FAVORECIDO: ELIZIANE APARECIDA GOLL DA ASSUNCAO
CPF/CNPJ: 035.672.989-33
VALOR: R$ 2.344,17
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: A.523.1BE.E23.B7E.AA4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.012.799-0

FAVORECIDO: ELVIS BELARMINO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 036.722.795-95
VALOR: R$ 3.429,36
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: 2.38E.2D5.155.3EA.F77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 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$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: 1.D37.86F.3FE.D5E.CE5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 38.989-2

FAVORECIDO: FARLI BATISTA DA ROSA
CPF/CNPJ: 862.591.212-53
VALOR: R$ 2.384,20
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010706
AUTENTICACAO SISBB: A.439.348.ABC.1AF.ADF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 10.458-7

FAVORECIDO: FERNANDA AMELIA ZAMODZKI
CPF/CNPJ: 080.826.419-24
VALOR: R$ 2.192,35
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010707
AUTENTICACAO SISBB: 6.591.1E0.6D2.0A7.DBA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 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$ 4.360,40
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010708
AUTENTICACAO SISBB: A.7F6.490.287.379.3E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 2937-8 - ECOVILLE
CONTA: 15.147-7

FAVORECIDO: FLAVIO SOUSA SOARES
CPF/CNPJ: 297.983.428-95
VALOR: R$ 2.337,51
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010709
AUTENTICACAO SISBB: 0.FC7.5B5.907.799.61F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 0393-X - LAPA
CONTA: 22.121-6

FAVORECIDO: FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAM
CPF/CNPJ: 052.943.999-97
VALOR: R$ 2.278,39
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010710
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA7.A86.BAD.2AD.F85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1.032.267-6

FAVORECIDO: FRANCIELE DE MEIRA RODRIGUES GAWLET
CPF/CNPJ: 090.230.249-31
VALOR: R$ 2.401,83
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010711
AUTENTICACAO SISBB: 6.550.D69.8F7.C92.ECF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 5723-1 - RUA CORONEL DULCIDIO
CONTA: 14.870-9

FAVORECIDO: FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 051.669.359-00
VALOR: R$ 2.449,98
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010712
AUTENTICACAO SISBB: 0.215.17C.0F4.344.7AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.41
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: 1607-1 - PICARRA
CONTA: 4.420-7

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA
CPF/CNPJ: 882.538.483-15
VALOR: R$ 1.948,67
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010713
AUTENTICACAO SISBB: 5.C05.F24.17F.D57.41B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 34.325-3

FAVORECIDO: FREDIANA DE ARAUJO CORREA
CPF/CNPJ: 839.462.172-49
VALOR R$ 3.179,07
DEBITO EM: 07/01/2022

==========

DOCUMENTO: 010714
AUTENTICACAO SISBB: 2.66E.AA4.A8F.4A2.C5E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 4547-0 - CONTENDA
CONTA: 810.783.887-2

FAVORECIDO: GABRIELLE MARIA RODRIGUES QUEIROZ
CPF/CNPJ: 097.015.569-76
VALOR: R$ 2.449,98
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010715
AUTENTICACAO SISBB: 4.381.15C.199.9AE.EAD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 831.981.049-1

FAVORECIDO: GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO
CPF/CNPJ: 112.193.299-16
VALOR: R$ 2.049,12
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010716
AUTENTICACAO SISBB: A.071.E82.7D3.126.922

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 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$ 2.337,40
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010717
AUTENTICACAO SISBB: 1.46D.9D2.62B.D7B.8CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 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$ 2.289,87
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010719
AUTENTICACAO SISBB: 0.BA4.504.941.00D.A51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 3731-1 - CURITIBA-AV PRES.KENNEDY
CONTA: 1.030.518-2

FAVORECIDO: GESLAINE KAWA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.223.339-70
VALOR: R$ 2.625,34
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010720
AUTENTICACAO SISBB: 8.C56.385.F32.808.C0E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 816.232.382-0

FAVORECIDO: GEOVANA GIROLDI PIRES
CPF/CNPJ: 116.425.609-28
VALOR: R$ 1.215,88
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010718
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA4.5E0.482.322.766

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 1628-4 - CENTRO CIVICO
CONTA: 23.349-3

FAVORECIDO: GIBRAN ZERAIK ABDALLA
CPF/CNPJ: 071.182.238-75
VALOR: R$ 4.462,07
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010721
AUTENTICACAO SISBB: A.FFC.A42.72A.EC4.903

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 1282-3 - PRACA DO CARMO
CONTA: 814.423.381-4

FAVORECIDO: GILMA CAMILLO BARGA
CPF/CNPJ: 030.135.399-92
VALOR: R$ 2.197,31
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010722
AUTENTICACAO SISBB: B.C5D.DB3.036.2AA.2D5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 1.005.359-4

FAVORECIDO: DIVAIR DE PAULA
CPF/CNPJ: 018.775.049-12
VALOR: R$ 2.637,86
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010723
AUTENTICACAO SISBB: A.18F.A1F.D4B.AA0.F7F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.42
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: 34.931-6

FAVORECIDO: ELENILDA DE SOUZA BRITO
CPF/CNPJ: 033.035.455-88
VALOR: R$ 2.401,83
DEBITO EM: 07/01/2022
==========
DOCUMENTO: 010724
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C1.8B2.919.4EB.E4F