

Termo de Justificativa

Araucária, 12 de janeiro de 2022.

Justificativa: Da nota fiscal 102868 no valor de R\$1.404,00.

Com respeito a OC no valor de R\$ 11.315,70, a entrega foi parcial . Foi entregue na data de hoje 40kilos de acém picado e 20kilos de tiras de acém , totalizando o valor de R\$1.404,00.

Ficou pendente para entrega:

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
1	120	KG	LINGUIÇA TOSCANA	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	30	KG	ACEM PICADO	R\$ 23,40	R\$ 702,00
3	120	KG	BISTECA SUINA	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
4	40	KG	CUBO SUINO	R\$ 16,64	R\$ 665,60
5	100	KG	FRANGO A PASSARINHO	R\$ 8,60	R\$ 860,00
6	30	KG	COSTELA BOVINA	R\$ 24,80	R\$ 744,00
7	70	KG	TIRAS DE ACEM	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
8	40	KG	LINGUIÇA CALABRESA	R\$ 13,20	R\$ 528,00
9	5	KG	COSTELINHA DEFUMADA	R\$ 22,80	R\$ 114,00
10	5	KG	BACON PICADO	R\$ 22,40	R\$ 112,00
11	10	KG	ORELHA E MASCARA DE SUINO	R\$ 10,80	R\$ 108,00
12	40	KG	COSTELA SUINA PICADA	R\$ 18,20	R\$ 728,00
13	25	KG	FIGADO BOVINO EM TIRAS	R\$ 18,50	R\$ 462,50
				VALOR TOTAL	R\$ 9.911,70

Valor total da ordem de compra é R\$ 11.315,70, a entrega de hoje foi R\$ 1.404,00 ficando o valor de R\$ 9.911,70 para as próximas entregas.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.


Departamento de Almoço

Nome Completo

TERRAMARE FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare
Juliane melo



M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguiça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suína 150g (Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira (Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondega de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho (Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguiça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suína Picada (Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suino	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

OBSERVAÇÃO: Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46



tapajós

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 06/01/2022
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 S/ Osso		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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 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 Misericórdia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sablá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

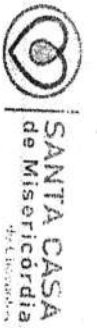
Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

2022 - ANO 01



EM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajós		Terramar Foods		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
1	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
1	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
1	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
1	80	kg	Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
1	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
1	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	R\$ 21,90	R\$ 867,00	R\$ 16,64	R\$ 665,60	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 16,64	R\$ 665,60
1	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 9,90	R\$ 990,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00
1	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 24,99	R\$ 2.499,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00	R\$ 24,80	R\$ 2.480,00
1	30	kg	Costela Bovina S/ Osso Picada	R\$ 24,99	R\$ 749,70	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00	R\$ 23,40	R\$ 702,00
1	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,99	R\$ 2.249,10	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
1	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00
1	10	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00
1	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,80	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00
1	10	kg	Bacon Picado	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00
1	40	kg	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00
1	30	kg	Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 11,90	R\$ 357,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00
1	25	kg	Moída de Frango	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50
1	25	kg	Figado Bovino em tiras	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50
				R\$	24.896,80	R\$	20.165,50	R\$	8.027,30	R\$	19.645,30
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	24.896,80	R\$	20.165,50	R\$	8.027,30	R\$	19.645,30
LOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	2.198,90	R\$	11.315,70	R\$	6.133,70	R\$	19.645,30
INDICAÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
PRAZO DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dias			
FORMA DE PAGAMENTO				Agendado		Agendado		Agendado			
20 DE ENTREGA (QUAS LITEIS)											
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$	50,00	R\$	400,00	R\$	110,00	R\$	

Filomena *de* *Salama*
 Nutricionista CRN 10073
 FMA

CATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de a 12 de fevereiro/2022

[Handwritten Signature]

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 12 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 102868 no valor de R\$ 1.404,00 da empresa M Brasil Comercio de Carnes, foram recebidos e conferidos, estando tudo em perfeita ordem.


Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Fornecedor : **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**
 Situação: Ativa Seq : 63459
 Conta Contábil : Título : 76167, Série 1
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 Motivo cancel.:
 Observação:

Emissão : 10/01/2022
 Entrada : 12/01/2022
 Digitação : 12/01/2022
 Atualização 12/01/2022
 O. Compra

Total Mercad.: 1.404,00
 Total Nota : 1.404,00
 Desconto: 0,00
 Despesas: 0,00

Cond. Pagto: 10 Dias
 Setor Digitação: Almoxarifado
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan						
76167	102868 1/1	20/01/2022	1.404,00	1.404,00	102868		0,00						
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	51960 Acem Picado (Congelado)	02012	21/12/2022	40,00	kg	40,00	kg	0,00	936,00	0,00	SND		9999999
2	58641 Tiras de Acém (Congelado)	02013	25/06/2022	20,00	kg	20,00	kg	0,00	468,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.404,00 R\$ 1.404,00
 TOTAL(Total Item/Líquido): 1.404,00 1.404,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379058502900000785710005305502988710000140400

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 11.904

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.404,00

VALOR COBRADO 1.404,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9FA.556.3B5.A4A.9DC

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 BALAROTI COM DE MATS DE CONSTRUCAO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

30/12/21

NF-e

Nº. 108.881

SÉRIE 100

PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

253,39



BALAROTI COM DE MATS DE CONSTRUCAO S.A.

AV DR VICTOR DO AMARAL 1314, 0

CENTRO
ARAUCARIA - PR
CEP: 83705-810
FONE: 3552-1070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 108.881

SÉRIE 100

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1277 0446 1800 3527 5510 0000 1088 8113 3010 8889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210286062434 22/12/2021 13:53:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025031102

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

77.044.618/0035-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

MARIA FERREIRA

000022 000000, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

(14) 3342-1666

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 -22/12/2021 253,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

253,39

VALOR DO ICMS

13,46

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

301,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

48,26

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

144,88

VALOR TOTAL DA NOTA

253,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

24,720

PESO LIQUIDO

24,720

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
119596	FITA CREPE 24MMX50M 62181025 - TIGRE- Trib aprox RS: 85,68 Federal, RS: 45,36 Estadual	48114110	200	6102	UN	30,00	8,4000	252,00	211,68	8,46		4,00		131,04
029962	LIXA MASSA 22.5X27.5CM No 180 - TIGRE- Trib aprox RS: 3,95 Federal, RS: 3,53 Estadual	68052000	000	6102	PC	30,00	0,9800	29,40	24,70	2,96		12,00		7,48
083819	PINCEL 2º ECONOMICO 695 - TIGRE- Trib aprox RS: 2,72 Federal, RS: 3,64 Estadual	96034090	000	6102	PC	3,00	6,7500	20,25	17,01	2,04		12,00		6,36

DUBRICA 6.13 DE 2/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
.- Trib aprox RS: 92,35 Federal, RS: 52,53 Estadual FONTE IBS
Obs05: FRETE FOB - O CLIENTE RETIRA A MERCADORIA
02Entrega: DATA RET/ENTR: 22122021
OBSNF1: Servio prestado para o Hospital Municipal de Araucaria,
OBSNF2: Sabi, Araucaria - Paran. Processo Seletivo n 002/202
PLANO: 167
NRO. PEDIDO: 382387005 ORIGEM:33 VEND:10381 GABRIEL
NRO.CELULAR: 0041 0999025625

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 0312/21

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 04/01/22

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes


DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventill.com.br)

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,50 A PARTIR DE 22/01/22

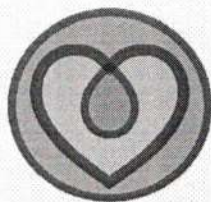
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

					001-9					00190.00009 02980.530006 00153.989173 1 88720000025339				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço														
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46														
MARIA FERREIRA N. 22, CHAVANTES -SP CEP:18970029														
Sacador/Avalista														
Nosso-Número			Nº Documento			Data de Vencimento			Valor do Documento			(=) Valor Pago		
29805300000153989-6			3300010140311			21/01/2022			253,39			253,39		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço														
BALAROTI - COMERCIO DE MATERIAIS DE CONS CPF/CNPJ: 77.044.618/0001-88														
RUA WALDEMAR KOST 701 VILA HAUER CURITIBA PR-81.610-100														
Agência/Código do Beneficiário										Autenticação Mecânica				
3404-5 / 5789-4														

					001-9					00190.00009 02980.530006 00153.989173 1 88720000025339				
Local de Pagamento														
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL														
Data de Vencimento														
21/01/2022														
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ														
BALAROTI - COMERCIO DE MATERIAIS DE CONS CPF/CNPJ: 77.044.618/0001-88														
Agência/Código do Beneficiário														
3404-5 / 5789-4														
Data do Documento		Nº Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento		Nosso-Número				
22/12/2021		3300010140311		DM		A		04/01/2022		29805300000153989-6				
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor						
3300010140311		17		R\$		0.00000		253,39						
Informações de Responsabilidade do Beneficiário														
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,50 A PARTIR DE 22/01/22														
(-) Desconto/Abatimento														
(+) Juros/Multa														
(=) Valor Cobrado														
253,39														
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço														
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46														
MARIA FERREIRA N. 22,														
CHAVANTES-SP CEP:18970029														
Sacador/Avalista														
Código de Baixa										Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação				





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/12/2021

SOLICITANTE: Gibran Abdalla

SETOR: Reforma Pronto Atendimento Infantil

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa de Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Tinta para paredes e utensilios para pintura (Rolo, pincel, fita crepe, lixa, espátulas, tintas acrílica fosca e caçamba)

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Material será utilizado para reforma do Pronto Atendimento Infantil, pois o setor necessita de pintura nas paredes, as mesmas encontram-se desbotadas.

COMPRA REALIZADA: sim não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro

Data da Solicitação: 07/12/2021

Nome Solicitante: Gibran Abdalla

Destino da compra / Unidade: HMA

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MATERIAL MANUTENÇÃO	TINTAS COR ÁGUA MARBIMHA - MARCA SUVINIL	LATA 1,8 LT	-	-	4	
MATERIAL MANUTENÇÃO	ROLO PARA PINTURA LA DE CANEIRO 23 CM	UNIDADE	-	-	5	
MATERIAL MANUTENÇÃO	PINCEL 2 POLEGADAS	UNIDADE	-	-	3	
MATERIAL MANUTENÇÃO	ROLO DE FITA CREPE PARA PINTURA 24MMx50METROS	UNIDADE	-	-	30	
MATERIAL MANUTENÇÃO	FOLHA DE LIMA 180 PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	-	-	30	
MATERIAL MANUTENÇÃO	CAÇAMBA PARA PINTURA	UNIDADE	-	-	2	
MATERIAL MANUTENÇÃO	ESPÁTULA PLÁSTICA PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	-	-	2	
MATERIAL MANUTENÇÃO	ESPUNHO 2X4 PRIME 1P	UNIDADE	-	-	50	
MATERIAL MANUTENÇÃO	SUPORTE 2X4 PRIME	UNIDADE	-	-	50	

OBSERVAÇÃO: Material para reforma do Pronto Atendimento Infantil do Hospital Municipal de Araucária no período de dezembro de 2021

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Maranhão
Santa Casa Piauí



SANTA CASA
de Misericórdia
de Charvantes

dez/21

Setor: Pronto Atendimento
Infantil HMA

Nome: Gibran Abdalla

MAPA DE COTAÇÕES

Destino da compra: HMA

Serviços de Reforma Pintura

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTD.	Matergi Materiais de Construção		Nichele Materiais Para Construção - Araucária		Balaroti Araucária		COMAB Materiais de Construção				
				VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT
	TINTAS COR ÁGUA MARINHA - MARCA SUVINIL	LATA 18 LIT	4	R\$ 533,27	R\$ 2.133,08	R\$ 482,61	R\$ 1.930,44	R\$ 520,66	R\$ 2.082,64	R\$ 553,47	R\$ 2.213,88	Suvinal	R\$ 482,61	R\$ 1.930,44
	ROLO PARA PINTURA LÁ DE CARNEIRO 23 CM	UNIDADE	5	R\$ 29,90	R\$ 149,50	R\$ 43,63	R\$ 218,15	R\$ 38,87	R\$ 194,35	R\$ 32,09	R\$ 160,45	Atlas	R\$ 29,90	R\$ 149,50
	PINCEL 2 POLEGADAS	UNIDADE	3	R\$ 13,90	R\$ 41,70	R\$ 6,52	R\$ 19,56	R\$ 5,66	R\$ 16,98	R\$ 6,90	R\$ 20,70	Tigre	R\$ 5,66	R\$ 16,98
	ROLO DE FITA CREPE PARA PINTURA 24MMx50METROS	UNIDADE	30	R\$ 7,90	R\$ 237,00	R\$ 7,39	R\$ 221,70	R\$ 7,05	R\$ 211,50	R\$ 7,19	R\$ 215,70	Tigre	R\$ 7,05	R\$ 211,50
	FOLHA DE LIXA 180 PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	30	R\$ 1,25	R\$ 37,50	R\$ 1,38	R\$ 41,40	R\$ 9,82	R\$ 24,60	R\$ 1,29	R\$ 38,70	Tigre	R\$ 0,82	R\$ 24,60
	CAÇAMBA PARA PINTURA	UNIDADE	2	R\$ 5,90	R\$ 11,80	R\$ 30,43	R\$ 60,86	R\$ 33,02	R\$ 66,04	R\$ 10,99	R\$ 21,98	Thompson	5,90	R\$ 11,80
	ESPÁTULA PLÁSTICA PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	2	R\$ 2,90	R\$ 5,80	R\$ 4,38	R\$ 8,76		R\$ 0,00	R\$ 2,90	R\$ 5,80	Atlas	R\$ 2,90	R\$ 5,80
	ESPELHO 2X4 PRIME 1P	UNIDADE	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00		R\$ 0,00	R\$ 2,75	R\$ 137,50	R\$ 2,90	R\$ 0,00	Duale Up	R\$ 2,75	R\$ 137,50
	SUPORTE 2X4 PRIME	UNIDADE	50	R\$ 2,90	R\$ 145,00		R\$ 0,00	R\$ 1,82	R\$ 91,00		R\$ 0,00	Duale Up	R\$ 1,82	R\$ 91,00
					R\$ 3.036,38		R\$ 2.500,87		R\$ 2.824,61		R\$ 2.677,21			R\$ 2.579,12
	VALOR TOTAL ORÇADO			R\$ 3.036,38		R\$ 2.500,87		R\$ 2.824,61		R\$ 2.677,21				
	VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO			R\$ 3.036,38										
	FRETE													
	VALOR TOTAL ADQUIRIDO			R\$ 167,10		R\$ 1.930,44			R\$ 481,58		R\$ 20,00			
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)			A VISTA		A VISTA		A VISTA		A VISTA				
	PRazo DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)													
	DADOS DO FORNECEDOR	NOME	Janaina	Edio	Larissa	Juliane								
	TELEFONE	41-3643-5015	41-3086-8630	41-3552-1070	41-3031-3879									
	E-MAIL	janaina@material.com.br	cadastro09_02@nichele.com.br	larissa.nascimento@vendas.balaroti.com	julianec.vendas@comabmateriais.com.br									
	OBSERVAÇÃO:	<p>APROVAÇÃO: _____ DATA: _____</p> <p>DIRETORIA ADMINISTRATIVA: _____</p> <p>VERIFICAR A POSSIBILIDADE DA ENTREGA SER FEITA Y EMISSÃO DA N.F.C.Y BOLETO P/ 2 DIAS</p> <p>Fernando Madruga Rosa Gerente do Apim Santa Casa Charvantes</p> <p>Marcos Adriano Superintendente CRU 1118662-SP Santa Casa Charvantes</p>												

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.

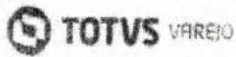
— ORCAMENTO.jpg

	Descrição do Produto	Quantidade Unidade	Valor Unitário	%De
Q	ARGAMASSA ACI INTERNA VOTORAN 20KG	1,000	11,90	
Q	REJUNTE VOTORAN CORDA 1KG	1,000	6,90	
Q	ROLO LA 23CM 228/22 ATLAS	1,000	29,90	
Q	TINTA SV5 FOS COMPLETO *B2* 16,0 E2-ÁGUA-MAR	1,000	533,27	
Q	TRINCHA SINTETICA BRANCA 313-005 2" ROMA	1,000	13,90	
Q	FITA CREPE 24X50 ADERE	1,000	7,90	
Q	LIXA MULTIUSO G180 ROMA	1,000	1,25	
Q	BANDEJA PINTURA GRANDE 23CM THOMPSON	1,000	5,90	
Q	ESPATULA PLASTICA 13CM 152/2 ATLAS	1,000	2,90	
Q	PLACA 4X2" +SUP CEGA BR COMPOSE WEG	1,000	5,50	
Q	SUP 4X2" CINZA COMPOSE WEG	1,000	2,90	

— Anexos:

ORCAMENTO.jpg

32,4 KB



Orçamento

Orçamento Nº: 665020

Cliente: SANTA CASA HMA

Telefone: (041) 3614-8050

Vendedor: EDIO

Validade: 10/12/2021

Loja: F09-ARAUCARIA

Telefone: 3378-7878

Fax: 3378-7878

Item	Descrição	Embalagem	Quant.	Vi. Unit.	% Desc.	Vi. Total
380881	ROLO LA CARNEIRO S/SUP 1328 23CM TIGRE P . .	PC0001PC	5,000	35,99	0,00	179,95
207676	SUP P/ROLO 23CM TIGRE P . .	PC0001PC	5,000	7,64	0,00	38,20
745697	PINCEL SINTETICO 723 TIGRE P . 2"	PC0001PC	3,000	6,52	0,00	19,56
225311	FITA CREPE 24X50 NORTON . .	PC0001PC	30,000	7,39	0,00	221,70
204521	LIXA MASSA N180 NORTON . .	PC0001PC	30,000	1,38	0,00	41,40
759648	CACAMBA 612P 12L ATLAS PINCEIS . .	PC0001PC	2,000	30,43	0,00	60,86
207249	ESPATULA LISA 62160010 10CM TIGRE P . .	PC0001PC	2,000	4,38	0,00	8,76
668903	BASE B2 ACR FOSCO 16L SUVINIL . .	PC0001PC	4,000	482,61	0,00	1.930,44

Previsão de Frete: 0,00

Valor Total: 2.500,87

balaroti

Fone: (41) 3552-1070

Data: 14/12/2021

Orçamento: 380723

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente: CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 999.999.999-99

Loja: Araucária

Quantidade	Unid	Código	Descrição	Marca	Preço Total
4,000	LT	102529	BASE ACRILICA 16L FOSCO B2	SUVINIL	2.082,64
5,000	PC	83814	ROLO LA CARNEIRO 23CM S/GARFO 1391	TIGRE	194,35
3,000	PC	83819	PINCEL 2" ECONOMICO 695	TIGRE	16,98
30,000	UN	119596	FITA CREPE 24MMX50M 62181025	TIGRE	211,50
30,000	PC	29962	LIXA MASSA 22,5X27,5CM No 180	TIGRE	24,60
1,000	PC	106586	SUPORTE 4X2 DUALE UP	IRIEL	1,82
1,000	PC	106587	PLACA 4X2 1 POSTO DUALE UP BRANCA	IRIEL	2,75
2,000	PC	139330	CACAMBA PLASTICA PARA PINTURA 1309-33	TIGRE	66,04

Vendedor: GABRIEL

Total de Produtos

2.600,68

Total de Frete

0,00

Total do Orçamento

2.600,68

Valor Entrada: R\$ 0,00 + 01 x R\$ 2.600,68

Endereço de Entrega: Cliente Retira Merc No Caixa, S/N

Bairro/Cidade: /

Proximidade:


Observações:

Preços válidos para 14/12/2021, sujeito à alteração após esta data.

Produtos como areia, pedra, tijolo e telha de barro serão descarregados ao lado do caminhão.

IDENTIFICAÇÃO DESTINARIO

Cliente: 1 HOSPITAL DE ARAUCARIA	CPF/CNPJ: 111.111.111-11	Inscrição: ISENT0
Fantasia: CONSUMIDOR FINAL	Telefone: (99)9999-9	
Endereço: RUA PEDRO NOLASCO PIZATTO	Cep: 83703171	
Cidade: ARAUCARIA	Bairro: ESTACAO	UF: PR

Pedido: 563012093	Num Ped Rca:	Posição: L	 563012093
Dt. Dig.: 10/12/2021 16:27	Num Car: 0		
Cobrança: DINHEIRO AVISTA			
T.Venda: 7			
Vendedor: 563 JULIANE DOS SANTOS CAMARG			

Código	Referencia	Nome do produto	UN	Qtd	Marca	Prc. Liq	Total
9740	62304230	BANDEJA PLASTICA PRETA 23CM 2304-230	PC	2	TIGRE PINK	10,99	21,98
14827	14827	BASE A CLASSICA 16L 50415507 Ref. Cor: C315-ÁGUA-MARINHA	LT	4	SUVINIL	553,47	2.213,88
9737	62171002	ESPATULA PLASTICA 2171-02 TIGRE	UN	2	TIGRE PINK	2,90	5,80
4988	004572374	FITA CREPE 24MMX50MTS 3M	PC	30	3M	7,19	215,70
5088	004602775	LIXA MASSA/MADEIRA GRAO 180 3M*	PC	30	3M	1,29	38,70
9113	61378230	ROLO LA DE CARNEIRO 23CM 1378-230	UN	5	TIGRE PINK	24,90	124,50
9720	61301230	SUPORTE ROLO 23CM TIGRE	UN	5	TIGRE PINK	7,19	35,95
9127	60728008	TRINCHA MEDIA SINTETICA 2" 728-2	UN	3	TIGRE PINK	6,90	20,70

Emit.: JULIANE DOS SANTOS CAMARG	N.Itens: 8	Peso: 93,77 Kg	Valor Produtos: 2.697,21
			Desconto: 0,00
			Frete: 20,00
			Valor a Pagar: 2.697,21

balaroti

Fone: (41) 3552-1070

Data: 22/12/2021

Orçamento: 382387

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Loja: Araucária

Quantidade	Unid	Código	Descrição	Marca	Preço Total
3,000	PC	83819	PINCEL 2" ECONOMICO 695	TIGRE	17,01
30,000	UN	119596	FITA CREPE 24MMX50M 62181025	TIGRE	211,68
30,000	PC	29962	LIXA MASSA 22,5X27,5CM No 180	TIGRE	24,70

Vendedor: GABRIEL

Total de Produtos 253,39

Total de Frete 0,00

Total do Orçamento 253,39

Valor Entrada: R\$ 0,00 + 01 x R\$ 253,39

Endereço de Entrega: Cliente Retira Merc No Caixa, S/N

Bairro/Cidade: /

Proximidade:

Observações:

Preços válidos para 22/12/2021, sujeito à alteração após esta data.

Produtos como areia, pedra, tijolo e telha de barro serão descarregados ao lado do caminhão.

Nota Fiscal : **108881** Emissão : 22/12/2021 Total Mercad.: 301,65
 Fornecedor : **Balaroti Com.de Mat.de Construcao S/a** Entrada : 04/01/2022 Total Nota : **253,39**
 Situação: Ativa Seq : 63413 Série 1 Digitação : 04/01/2022 Desconto: 48,26
 Conta Contábil : Título : 76111, Atualização 04/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: MATERIAL PARA REFORMA DO PAI Cond. Pagto: 30 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Localização:												
Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76111	108881 1/1	21/01/2022	253,39	253,39	108881		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta	
1	52708 Fita Crepe 18x50m			30,00	RI	30,00	RI	0,00	252,00	0,00	Direto	237 9999999
2	58766 Lixa 100 P/ Massa			30,00	FI	30,00	FI	0,00	29,40	0,00	Direto	237 9999999
3	49103 Pincel Para Pintura 2"			3,00	un	3,00	un	0,00	20,25	0,00	Direto	237 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 301,65 R\$ 253,39
TOTAL(Total Item/Líquido): 301,65 253,39

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298053000600153989173188720000025339

BENEFICIARIO:
BALAROTI - C M CONSTRUCAO S.A.
NOME FANTASIA:
BALAROTI - COMERCIO DE MATERIAIS DE

CNPJ: 77.044.618/0001-88

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	11.910
Nosso numero	29805300000153989
CONVENIO	02980530
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	253,39
VALOR COBRADO	253,39

NR. AUTENTICACAO F.6E9.AD2.B75.92D.563

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



Araucária 21 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA TRANSFERENCIA R\$ 37.429,18

Com respeito a transferência de R\$ 37.429,18 (trinta e sete mil quatrocentos e vinte e nove reais e dezoito centavos) da conta da reserva legal para a conta de custeio na data de 21 de janeiro de 2022 refere-se à devolução do pagamento de férias, rescisões e FGTS das rescisões efetuadas no mês de dezembro, já deduzidos os valores referentes a saldo de salários que devem ser pagos pela conta de custeio. (planilha de valores anexa).

Certos de sua compreensão firmamos a presente.

At.



Cliente - Conta atual

Agência 1467-2
Conta corrente 74387-9 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato de 21 / 01 / 2022 até 21 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
21/01/2022		0000	14134	Recebimento Fornecedor	53.852	2.089.171,01 C	
MUNICÍPIO DE ARAUCARIA							
21/01/2022		1467	99015	Transferência enviada	551.467.000.074.351	37.429,18 D	
21/01 1467 74351-8 SANTA C M CHAV							
21/01/2022		1467	99015	Transferência enviada	551.467.000.074.351	718.693,41 D	
21/01 1467 74351-8 SANTA C M CHAV							
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.101	6.774,47 D	
104 0373 02154766978 ILDA CRISTINA PED							
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.102	7.814,29 D	
104 0385 03176239904 JOCIMARI APARECID							
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.103	8.184,13 D	
104 0385 06878790948 KELLIN DAIANE BAS							
21/01/2022		0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	840.211.100.125.005	1,20 D	
Cobrança referente 21/01/2022							
21/01/2022		0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	840.211.100.125.006	1,20 D	
Cobrança referente 21/01/2022							
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.211.100.161.117	10,45 D	
Cobrança referente 21/01/2022							
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.211.100.161.118	10,45 D	
Cobrança referente 21/01/2022							
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.211.100.161.119	10,45 D	
Cobrança referente 21/01/2022							
21/01/2022		0000	00000	SALDO			1.310.241,78 C
Saldo Atual							1.310.241,78 C
Invest.com Resgate Autom.							3.311,00 C
Saldo							1.313.552,78 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							3.317,05

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

FÉRIAS

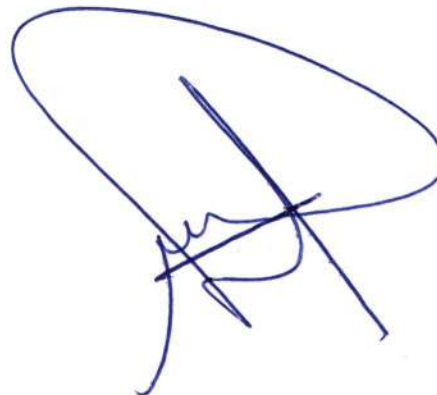
DATA PAGAMENTO	COLABORADOR	TOTAL FÉRIAS	Saldo a ser transferido para CC 74351-8 custeio
09/12/2022	Celia Regina Missias	R\$ 1.873,12	R\$ 1.873,12
10/12/2022	Benedito Damasceno	R\$ 2.402,20	R\$ 2.402,20
10/12/2022	Mariangela Kruzinski	R\$ 3.582,85	R\$ 3.582,85
10/12/2022	Sabrina de Oliveira	R\$ 1.873,12	R\$ 1.873,12
TOTAL FÉRIAS			R\$ 9.731,29

RESCISÕES + FGTS

DATA PAGAMENTO	COLABORADOR	TOTAL RESCISÕES	SALDO DE SALÁRIO	Saldo a ser transferido para CC 74351-8 custeio
13/12/2022	Ana Amelia	R\$ 13.371,71	R\$ 864,28	R\$ 12.507,43
13/12/2022	Ana Caroline	R\$ 10.953,87	R\$ 321,02	R\$ 10.632,85
13/12/2022	FGTS RESCISÕES	R\$ 3.974,60	R\$ -	R\$ 3.974,60
21/12/2022	Kauan Henrique	R\$ 583,01	R\$ -	R\$ 583,01
TOTAL RESCISÕES + FGTS				R\$ 27.697,89

TOTAL A SER TRANSFERIDO PARA CONTA DE CUSTEIO R\$ 37.429,18

O valor total mencionado a cima, trata-se de ordenados pagos pela CC Custeio.
Processos referente aos pagamentos estão em anexo.



Recibo de Férias

Capítulo VI - 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 212	Nome CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA				Admissão 13/11/2021
Departamento ARAUCÁRIA		Cargo RECEPCIONISTA		CBO 422105	
CPF 716.521.839-49	PIS 122.41011.66.7	Carteira de Trabalho 2391367	Série 50	Dep. IRRF	Salário Contratual 1.530,18

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início 10/01/2020	Data Aquisição Fim 09/01/2021	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Dias de Crédito 0
Período Gozo 09/12/2021 - 07/01/2022		Data do Aviso 09/11/2021	Data de Retorno 08/01/2022	
Base de Cálculo 1.530,18	Salário Variável 0,00	Data Crédito 07/12/2021	Banco - Agência - Conta 33 - 823 - - 71022585-1	

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	
<p>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.</p>	
<p><i>[Assinatura]</i> Local e data.</p>	<p>de <i>07</i> de <i>Dezembro</i> de <i>2021</i>.</p>
<p>_____ CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA</p>	<p><i>[Assinatura]</i> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Hospital Municipal Araucária</p>

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
- Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
- Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº *23121*

Gestor:.....

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: *09/12/21*

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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
173	BENEDITO DAMACENO				04/02/2019
Departamento		Cargo	CBO		
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM	322205		
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
580.460.039-72	122.29286.77.5	66986	18		1.763,53

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
04/02/2020	03/02/2021	30	0	0
Período Gozo		Data de Aviso	Data de Retorno	
14/12/2021 - 12/01/2022		14/11/2021	13/01/2022	
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agencia - Conta	
1.763,53	0,00	10/12/2021	33 - 823 - - 71022562-4	

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	2.442,60		40,40
			Total Proventos	Total Descontos
			2.681,80	279,60
Total Líquido 2.402,20				

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 dois reais e vinte centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.	
<u>Araucária</u> <u>Benedicto Damaceno</u> BENEDITO DAMACENO	Local e data. <u>13</u> de <u>Dezembro</u> de <u>2021</u> <u>Marcelo M. M. M. M. M. M.</u> Superintendente RUA - 118662-SP Santa Casa Chavantes Departamento Pessoal SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Araucária

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.

Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.

- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.

- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).	

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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
238	MARIANGELA KRUZINSKI				17/04/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		FISIOTERAPEUTA		223605	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
089.127.279-82	143.01140.33.2	476227	50		2.938,37

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
17/04/2020	16/04/2021	30	0	0
Período Gozo		Data do Aviso		Data de Retorno
13/12/2021 - 11/01/2022		13/11/2021		12/01/2022
Base de Cálculo		Salário Variável		Data Crédito
2.938,37		0,00		10/12/2021
				Banco - Agencia - Conta
				33 - 823 - - 71022681-4

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	2.938,37	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		1.062,06	
1502	INSS férias	4.248,25		446,03
1602	IRRF férias	3.802,22		219,37
			Total Proventos	Total Descontos
			4.248,25	665,40
Total Líquido 3.582,85				

Recibo de Férias	
<p>Recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES do CNPJ 73.027.690/0001-46, estabelecida à MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - Chavantes - SP - 18970-029, a quantia líquida de (três mil, quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><u>Mariângela</u> <u>10</u> de <u>dezembro</u> de <u>2021</u>.</p> <p>Local e data.</p>	<p>Departamento Pessoal Hospital Municipal Santa Casa de Misericórdia de Chavantes</p>
<p>_____ MARIANGELA KRUZINSKI</p>	<p>_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
- Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).	

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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
218	SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO				05/02/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		RECEPCIONISTA		422105	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
089.424.709-39	209.06064.10.9	2893991	40		1.530,18

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início	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	
14/12/2021 - 12/01/2022		14/11/2021	13/01/2022	
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agência - Conta	
1.530,18	0,00	10/12/2021	33 - 823- - 71022692-4	

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	Total Descontos
			2.040,24	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 onze centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.	
<u>Araucária</u> . 10 de <u>Dezembro</u> de <u>2021</u> . Local e data.	
<u>Sabrina de Oliveira Ribeiro</u> SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	Departamento Pessoal <u>[Assinatura]</u> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Araucária

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 a 14 faltas - 24 dias corridos
 - De 15 a 23 faltas - 18 dias
 - De 24 a 32 faltas - 12 dias
 - Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -		04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.50401.00.1	11 Nome ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BRIGADEIRO FRANCO, Nº 1897 -		13 Bairro MERCES	
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 80420-200	17 CTPS (nº, série, UF) 772418_10_PR
18 CPF 025.897.949-67	19 Data de Nascimento 25/04/1978		
20 Nome da Mãe ODETE GONCALVES DE ALMEIDA			

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 7.202,30	24 Data de Admissão 02/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 3 dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	864,28	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4 /12 avos	2.400,77	65 Férias Proporç 4 /12 avos	2.880,92
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	1.200,38	69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	7.202,30
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	600,19	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	720,23		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	15.869,07

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.500,48
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.500,48
				VALOR LÍQUIDO	14.368,59

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.50401.00.1		11 Nome ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA		
17 CTPS (n.º, série, UF) 772418_10_PR		18 CPF 025.897.949-67	19 Data de Nascimento 25/04/1978	20 Nome da Mãe ODETE GONCALVES DE ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

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\$ 13.371,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

TRABALHADOR

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7.º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -			04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.35433.00.5		11 Nome ANA CAROLINE CUSTODIO DE OLIVEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR VITAL BRASIL, Nº 895 -			13 Bairro CASA 07	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-174	17 CTPS (nº, série, UF) 6853827_60_PR	18 CPF 800.157.159-90
19 Data de Nascimento 27/03/2000	20 Nome da Mãe EDICLEIA APARECIDA PISKA			

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 3.210,17	24 Data de Admissão 06/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 3/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	321,02	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	2.942,66	65 Férias Proporc 4/12 avos	1.070,15
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/08/20 a 05/08/21	3.210,17	68 Terço Constituc. de Férias	1.515,93	69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	3.531,19
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	267,51	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	267,47		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	13.126,10

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.480,49
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.480,49
				VALOR LÍQUIDO	11.645,61

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

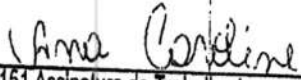
EMPREGADOR:				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR:				
10 PIS/PASEP 200.35433.00.5	11 Nome ANA CAROLINE CUSTODIO DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 6853827_80_PR	18 CPF 800.157.159-90	19 Data de Nascimento 27/03/2000	20 Nome da Mãe EDICLEIA APARECIDA PISKA	
CONTRATO:				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2021	26 Data de Afastamento 03/12/2021	27 Cód. Afasi. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.953,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.


 Departamento Pessoal
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 Araucária


 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

ATIVIDADE ASSISTENCIAL NO ATIVO DE RESCISÃO CONTRATUAL E GRATUITA.
 Pode o trabalhador intervir judicialmente quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de doze (12) anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2021 13:49:38

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		02 - CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA 22		04 - Contato/DDD/telefone 41-99999999	05 - CEP 18.970-029
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CHAVANTES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 2
11- Identificador 34714962730276902		12- Total a Recolher 3.974,60	
13- Data de Validade = 13/12/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000390	746002392022	112133471497	627302769021
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2021 13:49:38

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		02 - CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA 22		04 - Contato/DDD/telefone 41-99999999	05 - CEP 18.970-029
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CHAVANTES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 2
11- Identificador 34714962730276902		12- Total a Recolher 3.974,60	
13- Data de Validade = 13/12/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000390	746002392022	112133471497	627302769021
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Marcio Mattocco
 Supermercado
 CRA 178642-SP
 Santa Casa Chavantes

Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 34714962730276902

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: ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA

PIS/PASEP: 12550401001

Admissão: 02/08/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 25/04/1978

Data Opção: 02/08/2021

CTPS: 0772418/00010

Movimentação: 03/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.764,57	7.802,49	3.066,65
Depósito	0,00	141,16	624,19	1.226,66
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.992,01

Valor Devido pela Empresa: 1.992,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Marcelo Atanasesi
 Superintendente
 CRX 118662-SP
 Santa Casa Chavantes



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 34714962730276902

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Cidade: CHAVANTES

Bairro: CENTRO

FPAS: 639

UF: SP

CEP: 18.970-029

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Simples: 1

CNAE: 8610101

Dados do Trabalhador

Nome: ANA CAROLINE CUSTODIO DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 20035433005

Admissão: 06/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/03/2000

Data Opção: 06/08/2020

CTPS: 6853827/00060

Movimentação: 03/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.783,19	3.798,70	3.840,14
Depósito	0,00	142,65	303,89	1.536,05
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.982,59

Valor Devido pela Empresa: 1.982,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Marcelo Brammocchi
Superintendente
CRN 118462-SP
Santa Casa Chavantes

RECIBO DE PAGAMENTO DE CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

CNPJ : 73.027.690/0001-46

Rua: MARIA FERREIRA, 22 -

Bairro: CENTRO CEP: 18970-029 Município: Chavantes - SP

Competência: 12/2021

Data do Pagamento: 21/12/2021

Nº do Documento: 0

Nome: KAUANN HENRIQUE QUADROS DOS SANTOS CPF: 098.259.529-89

Rua: Estanislau Haiduk, 85 - CASA

Bairro: Boqueirão CEP: 83704-340 Município: Araucária - PR

Dependentes para I.R.: 0

Número Inscrição:

Depositado no Banco: BANCO BRADESCO S/A - Agência: - 0689*0 - Conta: - 17184 -0

Descrição do Serviço: serviços tecnologia da informação

Descrição	Valor
Rendimento Bruto:	655,06
ISS:	13,10
Outros Descontos:	0,00
Valor INSS:	72,05
INSS Outras Empresas:	0,00
SEST/SENAT	0,00
Dedução Dependentes:	0,00
Pensão Judicial:	0,00
Imposto de renda retido:	0,00

Total de Proventos 655,06

Total de Descontos 72,05

Líquido a Receber =>

583,01

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 583,01 (quinhentos e oitenta e três reais e hum centavo) conforme discriminado.

Recursos Humanos

KAUANN HENRIQUE QUADROS DOS

[Assinatura]
 Diretor Pessoal
 Prefeitura Municipal
 Araucária

[Assinatura]
 Marcelo Marzocci
 Superintendente
 CRA 118662/SP
 Santa Casa Chavantes

RUNZICA 19

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO

Justificamos que o Kauann Henrique Quadros dos Santos, prestou serviço no setor da T.I de 18/11/2021 a 25/11/2021. Foi realizado a R.P.A para fins de pagamento do mesmo.

O cálculo para pagamento é de 8 dias de auxílio alimentação e 8 dias trabalhados.


Abaixo detalhamento do valor a ser pago em conta bancária:

Nome	Kauann Henrique Quadros dos Santos		
CPF	098.259.529-89		
Início	18/11/2021		
Saída	25/11/2021		
Salário	R\$ 1.901,49		
POVENTOS			
1	Dias trabalhados	8 dias	R\$ 507,06
2	Auxílio Alimentação	8 dias	R\$ 148,00
		Total	R\$ 655,06
DADOS BANCÁRIOS			
Banco	Bradesco		
Ag	689		
CC	17184-0		

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.



MARCELO MANOCCI
SUPERINTENDENTE


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:38:54
146701467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.467.000.074.351
VALOR TOTAL	37.429,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387

=====

NR.AUTENTICACAO	B.CDF.22F.43F.9DC.000
-----------------	-----------------------

VALORES INSS 12/2021 RECOLHIMENTO 20/01/2022	
LOCAL	TOTAL POR PROJETO
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
TOTAL GERAL	278.751,16

CNPJ 73.027.690/0001-46	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
Período de Apuração Dezembro/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.16.22019.0762344-3	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000027035544			Valor Total do Documento 278.751,16

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	278.751,16			278.751,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022				
	Totais	278.751,16			278.751,16

SEDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 19/01/2022 12:08:24

85800002787 4 51160385220 0 20071622019 1 07623443526 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002787 4 51160385220 0 20071622019 1 07623443526 7



CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.16.22019.0762344-3
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 278.751,16

Pague com o PIX



UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00256	EUNICE VAIS SAMPAIO	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	186,00	0,00	1.763,53	-1.763,53	Folha Normal
0001	00249	KARINA CONSULIN GOMES	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	174,00	0,00	1.649,75	-1.649,75	Folha Normal
0001	00075	KEILA DOS SANTOS LOPES	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	190,67	0,00	2.464,52	-2.464,52	Folha Normal
0001	00050	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	186,00	0,00	1.763,53	-1.763,53	Folha Normal
0001	00051	MONIQUE DA COSTA SZYKA STORRER	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	227,32	0,00	1.702,46	-1.702,46	Folha Normal
0001	00215	ROZELIANE RUVINSKI	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	186,00	0,00	2.938,54	-2.938,54	Folha Normal
0001	00305	YASMIN APARECIDA MACEDO	dezembro/2021	440	Maternidade: Salário base	186,00	0,00	1.702,46	-1.702,46	Folha Normal
Total						0,00	0,00	13.984,79	-13.984,79	7
0001	00256	EUNICE VAIS SAMPAIO	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	247,82	-247,82	Folha Normal
0001	00249	KARINA CONSULIN GOMES	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	231,83	-231,83	Folha Normal
0001	00075	KEILA DOS SANTOS LOPES	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	796,18	-796,18	Folha Normal
0001	00050	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	300,73	-300,73	Folha Normal
0001	00051	MONIQUE DA COSTA SZYKA STORRER	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	51,07	-51,07	Folha Normal
0001	00215	ROZELIANE RUVINSKI	dezembro/2021	444	Maternidade: Adic Salário	0,00	0,00	247,82	-247,82	Folha Normal
Total						0,00	0,00	1.875,45	-1.875,45	6

UNID.	MATR.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00211	ANA PAULA ALVES MATOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00172	ANA PAULA GOGOLA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.357,78	321,36	0,00	321,36	Folha Normal
0001	00193	ANA SANDRA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00084	ANALEIDE DOS SANTOS LIMA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.753,53	141,31	0,00	141,31	Folha Normal
0001	00328	ANDERSON CESARIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00329	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00355	ANDREA COELHO FABIENSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00260	ANDREA CRISTINA SUECK	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00269	ANDREA SOARES PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00216	ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.839,55	388,81	0,00	388,81	Folha Normal
0001	00181	ANDRESSA DE LIMA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00220	ANGELA MARIA FREIRE BILINSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.900,74	154,56	0,00	154,56	Folha Normal
0001	00393	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00360	ANGELITA MACHADO TONETTI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00057	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00315	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	0,00	310,33	Folha Normal
0001	00085	ANTONIO DA ROCHA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00390	ARIANE DE LARA BUSACARO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00201	ARIANE DOS REIS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.421,06	111,39	0,00	111,39	Rescisão
0001	00097	ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00411	AUGUSTO UCHAK	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.027,55	280,69	0,00	280,69	Folha Normal
0001	00424	AURILENE MARTINS DE MOURA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	Folha Normal
0001	00361	BARBARA VERONICA GASDA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.015,87	279,29	0,00	279,29	Folha Normal
0001	00417	BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00173	BENEDITO DAMACENO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00114	BIANCA CUNHA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.660,51	93,13	0,00	93,13	Folha Normal
0001	00348	BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.152,44	177,21	0,00	177,21	Folha Normal
0001	00189	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.985,79	162,22	0,00	162,22	Folha Normal
0001	00204	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00190	BRUNA PAOLA PEDROSO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00377	BRUNA RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.901,49	154,63	0,00	154,63	Folha Normal
0001	00346	BRUNA SIQUEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.161,26	178,01	0,00	178,01	Folha Normal
0001	00420	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00308	CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00365	CAMILA PEREIRA GONCALVES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.000,39	163,53	0,00	163,53	Folha Normal
0001	00086	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.120,11	174,30	0,00	174,30	Folha Normal
0001	00122	CAROLINA DA SILVA BENTO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	0,00	310,33	Folha Normal
0001	00147	CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00087	CAROLINE FONSECA COSTA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	0,00	310,33	Folha Normal
0001	00012	CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00098	CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.081,90	42,74	0,00	42,74	Folha Normal
0001	00154	CHARLIANE RODRIGUES DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00280	CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00139	CLAUDENI MARTINS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.893,79	153,94	0,00	153,94	Folha Normal
0001	00338	CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00338	CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00363	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00272	CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00362	CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00284	CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.780,11	143,70	0,00	143,70	Folha Normal
0001	00221	CLEIDE APARECIDA GOMES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00088	CLEIDNE KOSINSKI LEMBA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00064	CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00355	CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00387	CONALY SUELLEM ARCILIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00089	CRISTIANE DE FATIMA PROCOPIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.753,53	141,31	0,00	141,31	Folha Normal
0001	00297	CRISTIANE LOPES FERREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00191	CRISTIANE MONTENIRO DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00090	CRISTINA MAYLIVE MASSONI	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.531,18	485,64	0,00	485,64	Folha Normal
0001	00314	DABILA MIQUELE DE QUEIROZ OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.237,67	185,91	0,00	185,91	Folha Normal
0001	00240	DAIANE VENERUCCI HONORATO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.901,40	154,62	0,00	154,62	Folha Normal
0001	00271	DAMARIS CRISTINA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.419,40	207,72	0,00	207,72	Folha Normal
0001	00065	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00182	DANIELE SILVEIRA DE SANT ANA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.167,89	88,61	0,00	88,61	Folha Normal
0001	00110	DANIELE TAQUES DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00399	DANIELI KNAUT	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00316	DANIELLI SOUZA ARAUJO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00383	DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	Folha Normal
0001	00183	DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.901,40	154,62	0,00	154,62	Folha Normal
0001	00400	DEBORA APARECIDA PINTO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00257	DENIS BARBOSA VIEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00356	DENISE RODRIGUES COSTA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.919,60	267,74	0,00	267,74	Folha Normal
0001	00143	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00066	DIVAIR DE PAULA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00067	EDILENE APARECIDA DA CRUZ	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00214	EDNA DE FATIMA ARAANTES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00267	ELENILDA DE SOUZA BRITO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00159	ELANE ALVES MOREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00068	ELANE FIGURA LIMA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00421	ELANE ODORCIC SMANIOTO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00103	ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.685,92	367,30	0,00	367,30	Folha Normal
0001	00158	ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00298	ELIONAI DUARTE RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00069	ELISANDRA KELLEN DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00070	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00092	ELIZA DIAS RIBEIRO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.466,98	213,43	0,00	213,43	Folha Normal
0001	00002	ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00003	ELIZANDRA WONSOWICZ SILVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00134	ELIZIANE APARECIDA GOLL DA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00004	ELVIS BELARMINO OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	0,00	310,33	Folha Normal
0001	00378	ERICA TAMARA APARECIDA ADAO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00231	ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal

UNID.	MATRI.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00256	EUNICE VAIS SAMPAIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00322	EVANDRO FERREIRA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.555,86	123,52	0,00	123,52	Folha Normal
0001	00332	EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.480,66	215,07	0,00	215,07	Rescisão
0001	00273	EVANI KAVOQUEVIZ	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.003,22	163,78	0,00	163,78	Folha Normal
0001	00205	FABIANA FREITAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00270	FABIANA PSCHIEDT CARDOSO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00274	FABIANE DE SOUZA BAYERLE	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.493,96	117,95	0,00	117,95	Folha Normal
0001	00281	FARLI BATISTA DA ROSA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00184	FERNANDA AMELIA ZAMODZI	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.797,96	145,31	0,00	145,31	Folha Normal
0001	00213	FERNANDA MOREIRA PERESTRELO	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.900,72	537,38	0,00	537,38	Rescisão
0001	00005	FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00286	FLOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.608,73	496,50	0,00	496,50	Folha Normal
0001	00198	FLAVIO FERNANDO DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.626,24	498,95	0,00	498,95	Folha Normal
0001	00161	FLAVIO SOUSA SOARES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.109,07	173,31	0,00	173,31	Folha Normal
0001	00278	FRANCELE DE FATIMA SILVEIRA DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00309	FRANCELE DE VEIRA RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00148	FRANCELE DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00006	FRANCIELI NIZER WAGNER	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.290,58	192,26	0,00	192,26	Folha Normal
0001	00072	FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00194	FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	Folha Normal
0001	00202	FREDIANA DE ARAUJO CORREA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.990,46	276,24	0,00	276,24	Folha Normal
0001	00007	GABRIELLE MARIA RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00410	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.702,46	136,72	0,00	136,72	Folha Normal
0001	00310	GEFFERSON LUIZ SOARES REIS DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Folha Normal
0001	00397	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00263	GEOVANA GIROLDI PIRES	dezembro/2021	1500	INSS salário	722,27	54,17	0,00	54,17	Folha Normal
0001	00412	GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.003,22	163,78	0,00	163,78	Folha Normal
0001	00418	GESLAINE KAWA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00180	GIBRAN ZERAIK ABDALLA	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.608,73	496,50	0,00	496,50	Folha Normal
0001	00093	GILMA CAMILLO BARGA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00149	GISELE KAWA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00008	GISELE SANTA ROSA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.143,11	176,37	0,00	176,37	Folha Normal
0001	00150	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00287	GISLAINE DE JESUS DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.780,11	143,70	0,00	143,70	Folha Normal
0001	00247	GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00428	HAROLDO LUIZ DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.365,29	106,37	0,00	106,37	Folha Normal
0001	00288	HELIANE HARLEN DAMBROSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.189,23	180,53	0,00	180,53	Folha Normal
0001	00009	HULDA DE VARGAS GHIROTTI	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00206	LIDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00207	INAJARA CHEVONICA DOS ANJOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00135	INES KULKA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00320	IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00010	ISRAEL SOARES FRAGOSO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.826,02	147,84	0,00	147,84	Folha Normal
0001	00011	IVONE DE PIERI NICOLETTI	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00321	IVONETE APARECIDA PARMEGANI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.758,96	248,46	0,00	248,46	Rescisão
0001	00012	IVONETE NUNES MEDEIROS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.051,46	168,13	0,00	168,13	Folha Normal

UNID.	MATR.	NOME FUNCIONARIO	Competencia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00102	IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	dezembro/2021	1500	INSS salário	5.046,79	557,82	0,00	557,82	Folha Normal
0001	00228	JANAINA ALANA DE LUCA HERR	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00265	JANAINA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	288,91	21,66	0,00	21,66	Rescisão
0001	00222	JANAINA FABIELY FARIAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.702,46	136,72	0,00	136,72	Folha Normal
0001	00425	JAQUELINE DO NASCIMENTO DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.901,49	154,63	0,00	154,63	Folha Normal
0001	00323	JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00341	JAQUELINE VARELA CORDEIRO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.537,98	346,59	0,00	346,59	Folha Normal
0001	00013	JEANE VIEIRA DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.925,49	156,88	0,00	156,88	Folha Normal
0001	00123	JENIFFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.030,61	166,25	0,00	166,25	Folha Normal
0001	00176	JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.901,49	154,63	0,00	154,63	Folha Normal
0001	00236	JESSICA AMANDA RODRIGUES DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00073	JESSICA FERNANDA TOLEDO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.958,53	159,76	0,00	159,76	Folha Normal
0001	00282	JESSICA MARIA BYLNSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.839,71	388,83	0,00	388,83	Folha Normal
0001	00304	JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00128	JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.685,92	367,30	0,00	367,30	Folha Normal
0001	00349	JHANY PEREIRA DIAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00131	JHONATHAN WILLIAN DELFES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.576,09	125,34	0,00	125,34	Folha Normal
0001	00394	JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00258	JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULLI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.217,09	183,44	0,00	183,44	Folha Normal
0001	00129	JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00291	JONATAS DAVID STOCO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00219	JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00285	JOSE ROBERTO DE SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.797,96	145,31	0,00	145,31	Folha Normal
0001	00111	JOSELAINE APARECIDA ANTONIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00163	JOSEMARIA FATIMA GAWLAK	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00014	JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00015	JOSIELE DE ASSIS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00074	JOSNEIA MACHADO UBALDO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00105	JOSEANE DE FATIMA TEIXEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00016	JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00017	JUCELIA FERREIRA DA CRUZ	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00126	JULIANA FOSQUERAU CORREA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00340	JULIANA KATO DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00324	KAMILA GONCALVES FERREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.555,86	123,52	0,00	123,52	Folha Normal
0001	00249	KARINA CONSULIN GOMES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00018	KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.958,53	159,76	0,00	159,76	Folha Normal
0001	00248	KARINA DE FATIMA PINTO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00241	KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.237,67	185,91	0,00	185,91	Folha Normal
0001	00101	KARLA FERNANDA GOMES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	0,00	310,33	Folha Normal
0001	00407	KATHERINE MARIA SOLPOSTO LETTE	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	Rescisão
0001	00152	KATIA CILENE FERREIRA MATOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00279	KAVSA FURQUIM JUSSSEN	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,19	299,73	0,00	299,73	Folha Normal
0001	00075	KEILA DOS SANTOS LOPES	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.829,40	387,39	0,00	387,39	Folha Normal
0001	00140	KETTIANE FERREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	5.203,37	579,75	0,00	579,75	Folha Normal
0001	00357	KELLIN DAIANE BASSO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.568,18	350,82	0,00	350,82	Folha Normal
0001	00185	KELLY CRISTINA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.870,46	151,84	0,00	151,84	Folha Normal

COD. MATR.	NOME FUNCIONARIO	Companhia	VERBA	NOME DA VERBA	BASE CALCULO	INSS DESCONTADO	COMPENSADO	TOTAL RECOLHER	Tipo Folha
0001	00341	KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00342	KELLY DUENHAS PRADO	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00209	KELVIN DE OLIVEIRA LEME	1500	INSS salário	4.478,69	478,29	0,00	478,29	Folha Normal
0001	00422	KELVYN CARDOSO COELHO	1500	INSS salário	1.983,37	162,00	0,00	162,00	Folha Normal
0001	00264	KETHLYN GABRIELE RIBEIRO	1500	INSS salário	674,13	50,55	0,00	50,55	Folha Normal
0001	00427	KEYTHELIN WIECELLI DUDECKI	1500	INSS salário	1.386,54	108,28	0,00	108,28	Folha Normal
0001	00350	LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO	1500	INSS salário	3.186,19	299,73	0,00	299,73	Folha Normal
0001	00244	LARISSA KELIN DOS SANTOS	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00153	LAURA FERREIRA DE ANDRADE	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00195	LAURA MARCELA IBANEZ ASTALZA	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Folha Normal
0001	00239	LEONARDO LUIS PEREIRA	1500	INSS salário	674,13	50,55	0,00	50,55	Folha Normal
0001	00266	LEONARDO SANTOS ALMEIDA	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00166	LEONI RODRIGUES CARRAO	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00094	LEONICE SILUSARZ CORREIA PODESTA	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00366	LETICIA APARECIDA SOUZA DOS	1500	INSS salário	3.632,04	359,76	0,00	359,76	Folha Normal
0001	00275	LETICIA BABY COUTO	1500	INSS salário	743,48	55,76	0,00	55,76	Rescisão
0001	00199	LETICIA CRISTINA COSTA BELEVER	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00106	LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00296	LIENE RODRIGUES DE SANTANA	1500	INSS salário	1.797,96	145,31	0,00	145,31	Folha Normal
0001	00325	LILIANA SORAIA GUEDES	1500	INSS salário	1.702,46	136,72	0,00	136,72	Folha Normal
0001	00229	LUANA STEFANIA COSTA	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00401	LUCAS DA SILVA DIAS	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	0,00	144,29	Folha Normal
0001	00020	LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00277	LUCIVAL	1500	INSS salário	1.702,46	136,72	0,00	136,72	Folha Normal
0001	00169	LUCIANA FERREIRA ROSA	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00414	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00344	LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00326	LUCIANE DOS SANTOS SILVA	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00333	LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES	1500	INSS salário	4.849,04	530,14	0,00	530,14	Folha Normal
0001	00391	LUCIANO SANTOS MOGENSKI SILVANO	1500	INSS salário	2.255,01	187,99	0,00	187,99	Folha Normal
0001	00019	LUCIANO MATOS DA SILVEIRA	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00408	LUZIA ROMUALDO SALES	1500	INSS salário	2.117,17	174,04	0,00	174,04	Folha Normal
0001	00050	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00318	MAICON GAMA FERRO FERREIRA	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00144	MARCIA JUNIA ALVES	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00375	MARCELE BROGIAN	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00021	MARCELENE DE LIMA	1500	INSS salário	3.870,81	393,19	0,00	393,19	Rescisão
0001	00120	MARCO ANTONIO AGOSTINHO	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00223	MARGARETE BREK	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	Folha Normal
0001	00419	MARGARETE PAIS DA SILVA	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00022	MARIA ADELAIDE FERREIRA	1500	INSS salário	4.856,35	531,16	0,00	531,16	Folha Normal
0001	00178	MARIA APARECIDA DE LIMA	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00379	MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	Folha Normal
0001	00023	MARIA CRISTIANE BAUMEL	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00396	MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	Rescisão

Matrícula	Nome	Data	Salário	INSS	Total	INSS	Total	Tipo
0001	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.384,92	190,85	190,85	Folha Normal
0001	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	144,29	Folha Normal
0001	MARIA IZABEL FONTES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	144,29	Folha Normal
0001	MARIA LUCIA CORREIA BASSO	dezembro/2021	1500	INSS salário	603,41	45,25	45,25	Rescisão
0001	MARIA VERGINIA BRUNSKI OPOLENSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	197,20	Folha Normal
0001	MARIANA APARECIDA GARBOSSA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.753,53	141,31	141,31	Folha Normal
0001	MARIANA THAIS ROSA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	164,52	Folha Normal
0001	MARIANGELA KRZINSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.396,94	184,36	184,36	Folha Normal
0001	MARILENE CORREA DE JESUS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.274,52	310,33	310,33	Folha Normal
0001	MARILSA FERREIRA BARBOSA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.658,66	38,36	38,36	Folha Normal
0001	MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES DE OLIVEIRA CLARO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	164,52	Folha Normal
0001	MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	121,21	Folha Normal
0001	MARLA SANTOS NASCIMENTO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	299,75	Folha Normal
0001	MARLENE DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.254,91	187,98	187,98	Folha Normal
0001	MARLENE INEZ LERIA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.786,60	144,29	144,29	Folha Normal
0001	MARTA DE LIMA BRANDOLI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.003,22	163,78	163,78	Folha Normal
0001	MARTA DOS SANTOS ZIOMEK	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.848,56	390,07	390,07	Folha Normal
0001	MARTA PEREIRA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	194,73	Folha Normal
0001	MEIRELI DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.946,70	158,70	158,70	Folha Normal
0001	MELISSA GUERRA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.568,18	350,82	350,82	Folha Normal
0001	MERIELE SHUERSOVSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.549,08	223,28	223,28	Folha Normal
0001	MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	169,28	Folha Normal
0001	MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	dezembro/2021	1500	INSS salário	5.095,81	564,69	564,69	Folha Normal
0001	MIRIAN DE ANDRADE	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.826,02	147,84	147,84	Folha Normal
0001	MIRIAN LEAL PINHEIRO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.870,46	151,84	151,84	Folha Normal
0001	MONICA CAETANO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.753,53	141,31	141,31	Folha Normal
0001	MONICA MARTINS PEREIRA CAMPOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	164,52	Folha Normal
0001	MONIQUE DA COSTA SZYKA STORRER	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.753,53	141,31	141,31	Folha Normal
0001	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,19	299,73	299,73	Folha Normal
0001	NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.237,67	185,91	185,91	Folha Normal
0001	NEIDE MARIANO VENANCIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	140,26	Folha Normal
0001	NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	299,75	Folha Normal
0001	NEULI APARECIDA RODRIGUES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.933,50	157,51	157,51	Folha Normal
0001	NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	164,52	Folha Normal
0001	NILTON SERGIO SACIOTTI	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.725,44	244,44	244,44	Rescisão
0001	NOEMI SILVA ABBLOUD	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	164,52	Folha Normal
0001	NOILY ALVES RIBAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	169,28	Folha Normal
0001	NUBIA SOUZA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	169,28	Folha Normal
0001	OLANDA APARECIDA LEAL	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.576,09	125,34	125,34	Folha Normal
0001	OLINDA FABIENSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	140,26	Folha Normal
0001	PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	190,85	Folha Normal
0001	PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	190,85	Folha Normal
0001	PAOLA DANIELE GONDEK	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	299,75	Folha Normal
0001	PAOLA FRANCIELE BUENO FAGUNDES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	121,21	Folha Normal
0001	PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.685,92	367,30	367,30	Folha Normal

0001	00377	PATRICIA PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.033,23	269,98	0,00	164,52	269,98	Folha Normal
0001	00268	PATRICIA SANTA ROSA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	269,98	Folha Normal
0001	00170	PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.308,02	194,35	0,00	194,35	194,35	Rescisão
0001	00250	PAULA ALESSANDRA GOMES	dezembro/2021	1500	INSS salário	4.310,65	454,77	0,00	454,77	454,77	Folha Normal
0001	00029	PAULA LEMOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.048,04	167,82	0,00	167,82	167,82	Folha Normal
0001	00030	PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.576,09	125,34	0,00	125,34	125,34	Folha Normal
0001	00385	PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	190,85	Folha Normal
0001	00031	PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.026,38	280,55	0,00	280,55	280,55	Folha Normal
0001	00345	PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRAD	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00237	PRISCILA REGIANE FONTANA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,19	299,73	0,00	299,73	299,73	Folha Normal
0001	00032	PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	194,73	Folha Normal
0001	00035	RAFAELA FERNANDES DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.254,91	187,98	0,00	187,98	187,98	Folha Normal
0001	00186	RAFAELE VON SCHERTEN	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	188,38	Folha Normal
0001	00119	RAIMUNDA GONÇALVES QUEIROZ	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.926,57	156,89	0,00	156,89	156,89	Folha Normal
0001	00038	RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00403	RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00151	REGIANE DE SOUZA DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.069,94	285,78	0,00	285,78	285,78	Rescisão
0001	00162	REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00187	REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.597,76	354,96	0,00	354,96	354,96	Folha Normal
0001	00234	REGINALDO APARECIDO DA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00095	RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00391	RENATA PRICILA MONTAGNA DO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.000,39	163,53	0,00	163,53	163,53	Folha Normal
0001	00386	RICARDO SOARES TENORIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	121,21	Folha Normal
0001	00039	RICELY NICE DA SILVA DE CAMARGO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.576,09	125,34	0,00	125,34	125,34	Folha Normal
0001	00146	RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00245	ROBERTA CHELIN DIAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.401,86	327,53	0,00	327,53	327,53	Folha Normal
0001	00174	RODRIGO AMARAL FERNANDES	dezembro/2021	1500	INSS salário	5.875,66	673,87	0,00	673,87	673,87	Rescisão
0001	00100	ROSA EMILIA DOS REIS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	194,73	Folha Normal
0001	00125	ROSALINA EDUARDA PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.675,28	134,27	0,00	134,27	134,27	Folha Normal
0001	00168	ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	140,26	Folha Normal
0001	00306	ROSANE RIBEIRO DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.278,82	190,85	0,00	190,85	190,85	Folha Normal
0001	00052	ROSANGELA APARECIDA HONORIO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00136	ROSANGELA CARDOZO	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.538,78	121,99	0,00	121,99	121,99	Folha Normal
0001	00370	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00001	ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA	dezembro/2021	1500	INSS salário	6.433,57	751,97	0,00	751,97	751,97	Folha Normal
0001	00040	ROSELI ALVES	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	194,73	Folha Normal
0001	00283	ROSELI BATISTA RIBAS	dezembro/2021	1500	INSS salário	3.186,36	299,75	0,00	299,75	299,75	Folha Normal
0001	00413	ROSELI CLASEN	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00037	ROSELI DA CUNHA SILVA	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	194,73	Folha Normal
0001	00036	ROSEMARI HONORIO CARVALHO	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	194,73	Folha Normal
0001	00299	ROSENILDA DE SOUZA OLIVEIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	121,21	Folha Normal
0001	00138	ROSENILDA GONÇALVES DOS SANTOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	169,28	Folha Normal
0001	00376	ROSANE RAMOS	dezembro/2021	1500	INSS salário	2.011,35	164,52	0,00	164,52	164,52	Folha Normal
0001	00313	ROSINEIA DA SILVA PEREIRA	dezembro/2021	1500	INSS salário	1.702,46	136,72	0,00	136,72	136,72	Folha Normal

0001	00235	SILVIA MARIA NOVINSKI	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.145,58	176,60	0,00	176,60	Folha Normal
0001	00160	SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.331,73	197,20	0,00	197,20	Folha Normal
0001	00113	SIRENE APARECIDA DOS SANTOS FIOR	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00046	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.064,26	169,28	0,00	169,28	Folha Normal
0001	00047	SONIA LEMES DA SILVA NEVES	dezenbro/2021	1500	INSS salário	1.675,26	134,27	0,00	134,27	Folha Normal
0001	00124	SUELI DO ROCIO PIRES FERREIRA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	1.675,28	134,27	0,00	134,27	Folha Normal
0001	00233	SUELI FERREIRA BAGDINSKI	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.003,22	163,78	0,00	163,78	Folha Normal
0001	00261	SUELI REGINA DA CRUZ	dezenbro/2021	1500	INSS salário	1.530,18	121,21	0,00	121,21	Folha Normal
0001	00196	SUELLEN FILLA BARBOSA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00048	SUZANA PATRICIA DE SOUZA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.030,61	166,25	0,00	166,25	Folha Normal
0001	00118	SUZANA SENHORIN	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.254,91	187,98	0,00	187,98	Folha Normal
0001	00157	SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.311,15	194,73	0,00	194,73	Folha Normal
0001	00034	TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00246	TATIANE APARECIDA LECH KULKA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.255,01	187,99	0,00	187,99	Folha Normal
0001	00141	TATIANE MARIANO DOS SANTOS	dezenbro/2021	1500	INSS salário	1.741,78	140,26	0,00	140,26	Folha Normal
0001	00339	TATIANE VOGENSKI DA LUZ	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.258,24	188,38	0,00	188,38	Folha Normal
0001	00334	TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.208,28	182,38	0,00	182,38	Folha Normal
0001	00049	TEREZA DA SILVA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.214,17	183,09	0,00	183,09	Folha Normal
0001	00132	TEREZA DOLENNEI	dezenbro/2021	1500	INSS salário	1.675,28	134,27	0,00	134,27	Folha Normal
0001	00033	TEREZA WIERBICKI	dezenbro/2021	1500	INSS salário	3.685,92	367,30	0,00	367,30	Folha Normal
0001	00115	TEREZINHA APARECIDA PEREIRA	dezenbro/2021	1500	INSS salário	2.627,20	232,65	0,00	232,65	Rescisão
0001	00290	THAINA PENDRAKI DE LIMA	dezenbro/2021	1500	INSS salário					

0001	00382	ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	2.400,77	205,48	0,00	205,48	Rescisão
0001	00254	ANA CAROLINE CUSTODIO DE OLIVEIRA	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	2.942,66	270,51	0,00	270,51	Rescisão
0001	00390	ARIANE DE LARA BUSACARO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	846,21	63,46	0,00	63,46	Rescisão
0001	00332	EVANGELA MONTOVANI DOS SANTOS	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.173,29	89,09	0,00	89,09	Rescisão
0001	00213	FERNANDA MOREIRA PERESTRELO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	3.110,33	290,63	0,00	290,63	Rescisão
0001	00265	JANAINA DA SILVA	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	662,08	49,65	0,00	49,65	Rescisão
0001	00407	KATHERINE MARIA SOLPOSTO LEITE	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	851,23	2,57	0,00	2,57	Rescisão
0001	00199	LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	3.078,73	286,84	0,00	286,84	Rescisão
0001	00120	MARCO ANTONIO AGOSTINHO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.958,53	159,76	0,00	159,76	Rescisão
0001	00396	MARIA ELENA CLAUDINO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	796,60	16,50	0,00	16,50	Rescisão
0001	00389	MARIA LUCIA CORREIA BASSO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	502,84	37,71	0,00	37,71	Rescisão
0001	00179	NILTON SERGIO SAGIOTTI	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.743,03	140,37	0,00	140,37	Rescisão
0001	00170	PATRICK MIGUEL GOIS DE TOLEDO	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.525,38	120,78	0,00	120,78	Rescisão
0001	00151	REGIANE DE SOUZA DA SILVA	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.892,24	153,80	0,00	153,80	Rescisão
0001	00174	RODRIGO AMARAL FERNANDES	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	3.491,38	340,07	0,00	340,07	Rescisão
0001	00096	ROSIVAL ESMELINDO DOS SANTOS	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	1.637,71	130,89	0,00	130,89	Rescisão
0001	00290	THAINA PENDRAKI DE LIMA	dezembro/2021	1501	INSS décimo terceiro	2.006,89	164,12	0,00	164,12	Rescisão
Total	1501	INSS décimo terceiro				30.619,90	2.522,23	0,00	2.522,23	17
Total INSS recolher em:						1.021.090,41	89.118,46	15.860,24	73.258,22	450

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:51
146701467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	559.796.000.000.902
VALOR TOTAL	72.235,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES	
AGENCIA: 9796-9	CONTA: 902-4
NR. DOCUMENTO	551.467.000.074.351

=====

NR.AUTENTICACAO	8.12A.7BE.99B.461.4AA
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 125	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 7520 3139 1280 2023 0121 0120 2227 0425 
	Data/Hora Emissão 21/01/2022 15:54

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço MARIA FERREIRA	Número 22	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	8.400,00	0,00	0,00	168,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CIRURGIA; Cirurgia Pediátrica (R\$ 8.400,00 ref. a 07 dias a R\$ 1.200,00 cada, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 7.883,40 DADOS PARA PAGAMENTO Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

Valor Total 8.400,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 8.400,00	ISSQN 168,00
ISSRF 0,00	IR 126,00	INSS 0,00	CSLL 84,00	COFINS 252,00
PIS 54,60	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 516,60	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 7.883,40

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado - Exceções**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.129,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$336,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

DEZ2021

DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB
			01	02	03	04
05	06	07	08	09	10	11
12	13	14 VILANI VILANI	15 VILANI VILANI	16 CASSIANA CASSIANA	17 CASSIANA CASSIANA	18 CASSIANA CASSIANA
19 CASSIANA CASSIANA	20 VILANI VILANI	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Vilani 98904-1515
Cassiana 98836-4441



Dra Vilani Kremer
Coordenadora cirurgia pediátrica



ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

NF	EMIÇÃO	SERVIÇOS	Valor Liquido da nota	ISSQN - JANEIRO	VALOR A SER PAGO
125	21/01/2022	CIR PEDIATRICA	R\$ 7.883,40	R\$ 168,00	R\$ 7.715,40

Procedemos com o desconto de R\$ 168,00 referente ao imposto ISS, pois o mesmo não foi deduzido na nota. Este será recolhido no municipio de Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.18
1467201467 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121213606994275461
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46
VALOR: 7.715,40
DATA: 21/01/2022 - 18:40:15

PAGO PARA: Alliance Medical Servicos Medicos
CNPJ: 31.391.280/0001-30
CHAVE PIX: +5511953636669
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1708 - CONTA: 0000000000008014507
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 - 18:40:16
=====

DOCUMENTO: 012106
AUTENTICACAO SISBB: F.A51.A0B.29C.9DC.D5A
=====

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20211222u37787172000167	Número da Nota 00000262			
	Data e Hora de Emissão 22/12/2021 10:57:20			
	Código de Verificação F73Y-BP5B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; R\$ 42.000,00, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 42.000,00				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;				
RUBRICA 5.13 DEZ/21				


Fernando Macineira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 22/12/2021 20211222u37787172000187	Número da Nota 00000262
	Data e Hora de Emissão 22/12/2021 10:57:20
	Código de Verificação F73Y-BP5B
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHAO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 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	
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS	
Em 22/12/2021, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: Retifica-se a discriminação para permanecer o que segue : Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; R\$ 42.000,00, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 39.417,00 BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1	

IRB - IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA							
NF	EMIÇÃO	SERVIÇOS	Valor Líquido da nota	ISSQN - NF 262	TARIFA BANCÁRIA	ISSQN - NF 261	VALOR A SER PAGO
262	22/12/2021	NEFROLOGIA	R\$ 39.417,00	R\$ 840,00	R\$ 10,45	R\$ 240,33	R\$ 38.326,22

Obs:

DESCONTADO O ISS DAS NOTAS 261 E 262 (AS DUAS FORAM EMITIDAS EM DEZEMBRO)

NF 261 - REFERENTE AOS SERVIÇOS DE 13 Á 20/11

NF 262 - REFERENTE AOS SERVIÇOS DE 21/11 Á 20/12

Nota Fiscal

De: Gerência assistencial <gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 17:31
Para: 'Nota Fiscal'
Assunto: RES: NF HMA Nefrologia Araucária - IRB à SCMC - 21 Nov a 20 Dez / 2021

Boa Tarde Aurilene,

Confirmo que foi realizado 11 procedimentos de hemodiálise no período de 21 Nov a 20 / Dez de 2021.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Rose Luz –
Gerente Assistencial

Coren/PR 238279

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábã, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8016 / 8017

De: Nota Fiscal <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 17:23
Para: gerenciaassistencial.hma@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: NF HMA Nefrologia Araucária - IRB à SCMC - 21 Nov a 20 Dez / 2021

Boa tarde Rosi,

Segue para validação notas/serviços de Nefrologia.

Att,



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Aurilene Martins

Financeiro

Hospital Municipal de Araucária

Rua Rozalia Wzorek, 77 - Sábã, Araucária - PR - 83708-000

Tel: (41) 3614-8037

De: Financeiro IRBG SAUDE <financeiro@irbgsaude.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 22 de dezembro de 2021 16:06

Para: nf.hma@santacasachavantes.org; cc: Raimundo <raimundomesquita@santacasachavantes.org>; carina@santacasachavantes.org

Assunto: NF HMA Nefrologia Araucária - IRB à SCMC - 21 Nov a 20 Dez / 2021

Prezados(as), bom dia.

Anexo segue NF ref aos serviços prestados em Nefrologia pela IRB Ltda no Hospital Municipal de Araucária, entre 21 Nov a 20 / Dez de 2021, além de relatório/comprovante de produção.

-

Atenciosamente e à disposição,

Administrativo

Ivan Roberto Barbieri Ltda

11 9 9587-7488



CNPJ: 27.171.344/0001-10

Local da prestação de serviços: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA

Período: 21/11/2021 à 20/12/2021

Relatório Prestação de Serviços de Enfermagem

Prestação de serviços de profissionais da enfermagem realizados no local e período acima relacionados, durante as 24 horas, nos sete dias por semana, por telefone, Whatsapp e presencial.

Foram realizadas 11 sessões de diálise no período citado.

Fatura dos serviços:

Referente ao dia 21/11/2021 à 20/12/2021 R\$ 8.000,00

Total dos serviços realizados R\$ 8.000,00

Data do vencimento: 10/01/2022

Dados bancários:

Banco Santander

Agência 1632

C/C: 13.001083-3

Brito Gestão e Coordenação de Clínicas LTDA.

Atenciosamente,

Iolivan José de Brito

CEO

Néfrons HD – Assistência e Treinamentos.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.17
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67
VALOR: R\$ 38.326,22
DEBITO EM: 21/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012105
AUTENTICACAO SISBB: D.295.CF2.044.A43.46F

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. 00009947
SÉRIE 029
10/01/2022

Identificação do Emitente



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 00009947 FL 1 / 1
SÉRIE 029



CHAVE DE ACESSO

4122 0119 7918 9600 4602 5502 9000 0099 4710 5018 8603

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
141220005988602 10.01.2022 15:07:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1070110055

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816001597113

CNPJ
19.791.896/0046-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
0003897799-SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES

CNPJ / CPF
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO
10/01/2022

ENDEREÇO
R MARIA FERREIRA 22 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18970-029

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/01/2022

MUNICÍPIO
CHAVANTES

FONE/FAX
(41)3739-0696

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
719000838114

HORA DE SAÍDA
15:06:36

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
9024424752-001	20/01/2022	3.437,72						

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	3.437,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.437,72

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
00572	GRANEL			572 KG	572 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
96809	ONU 1075 GLP 2.1 GLP GRANEL VENDA SGB	27111910	060	5667	KG	572	6,010000	3.437,72	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

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 REGULAMENTAÇÃO. DEVANI ALFREDO Venda ref. NF 001187908-001 de 10/01/2022 Número de controle do coletor Ordem(s) acumulada(s): 0029878043 ICMS RET CONF. ART. 41, ANEXO IX, DEC. 7871/17 RICMS-PRNF CONF. RE N(o) 5668/2016. ORDEM: 29878043 Local de entrega: 0003897807 SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 ISENTO RUA ROZALIA WZOREK 77 SABIA ARAUCARIA PR.DCR: 1008827882 BC ICMS ST: 3.203,20 VL ICMS ST: 576,58 Total Aproximado Tributo Lei 12741/12 RS: 734,64 12,4289 % GLGN 2,0550 % GLGNi 85,5161 % 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. 203.71.....
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 10/01/2022



237-2

Recibo de Entrega

Beneficiário SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA		CNPJ - 19.791.896/0019-21		Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6	
Pagador SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES		CNPJ - 73.027.690/0001-46		Nosso Número 4/00001600052-8	
Vencimento 21/01/2022	Nº do Documento COBNF000009947-0	Espécie Doc. DM	Valor do Documento 3.439,44		
Atesto o recebimento do título acima		Assinatura		Data da Entrega	Entregador



237-2

23792.37304 40000.160008 52000.849506 5 88720000343944

Local de Pagamento PAGUE DIFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO				Vencimento 21/01/2022	
Beneficiário SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6	
AV. ERNESTO IGEL, 440				Para Uso do Banco	
13140-000				Nosso Número 4/00001600052-8	
PAULINIA		SP			
Data do Pagamento 21/01/2022	Número do Documento COBNF000009947-0	Espécie documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2022	Valor do Documento 3.439,44
Uso do Boleto 4	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 3.439,44
Instruções (sob a responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R\$ 3,44					(-)Mora/Multa
À PARTIR DOS DIAS VENCIDO MULTA 2% = R\$ 68,79					(-)Valor Cobrado
APÓS 90 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO					

Pagador SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES		Cód. Cliente: 3897799	CNPJ - 73.027.690/0001-46	
R MARIA FERREIRA 22		CENTRO		
18979-000	CHAVANTES	SP		
Sacado/Avalista				

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



237-2

23792.37304 40000.160008 52000.849506 5 88720000343944

Local de Pagamento PAGUE DIFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO				Vencimento 21/01/2022	
Beneficiário SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2373-6/8495-6	
CNPJ - 19.791.896/0019-21				Nosso Número 4/00001600052-8	
Data do Pagamento 21/01/2022	Número do Documento COBNF000009947-0	Espécie documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2022	Valor do Documento 3.439,44
Uso do Boleto 4	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 3.439,44
Instruções (sob a responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO MORA DIÁRIA R\$ 3,44					(-)Mora/Multa
À PARTIR DOS DIAS VENCIDO MULTA 2% = R\$ 68,79					(-)Valor Cobrado
APÓS 90 DIAS VENCIDO, SERÁ ENVIADO PARA CARTÓRIO					

Boleto nº 3897799-3

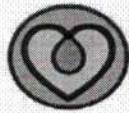


www.supergasbras.com.br

Pagador SANTA CASA DE MISER DE CHAVANTES		Cód. Cliente: 3897799	CNPJ - 73.027.690/0001-46	
R MARIA FERREIRA 22		CENTRO		
18979-000	CHAVANTES	SP		
Sacado/Avalista				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes



Araucária 21 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA NF 9947 SUPERGASBRAS

SUPERGASBRAS			
			VENCIMENTO: 20/01/2022 PAGO EM 21/01/2022
NF	VALOR	MULTA	TOTAL PAGO
9947	R\$ 3.437,72	R\$ 1,72	R\$ 3.439,44

Com respeito a multa de R\$ 1,72 (um real e setenta e dois centavos) informamos que refere-se a de 1 (um) dia de atraso, pois no dia do vencimento 20 de janeiro estávamos sem saldo na conta de Custeio (extrato anexo), pois conforme necessidade foi utilizado o saldo desta conta para pagamento de ordenados, visto que a conta reserva legal estava aguardando do fundo municipal de saúde entrada de recurso para regularização.

Certos da compreensão firmamos a presente.

At.



Cliente - Conta atual

Agência 1467-2
Conta corrente 74351-8 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato de 20 / 01 / 2022 até 20 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.001	7.893,02 D	
				PMA ARRECADACAO TRIBUTOS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.002	146,47 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.003	99,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.004	28,81 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.005	130,47 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.006	95,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.007	12,79 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.008	48,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.009	5.018,09 D	
				FGTS ARREC GRRF			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.010	10.943,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	00000	BB RF Simples	1.100	24.415,75 C	
20/01/2022		0000	00000	S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	520.882,43 C
Invest.com Resgate Autom.	86,55 C
Saldo	520.968,98 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	86,71

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

23/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:29:17
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044000016000852000849506588720000343944

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 12.101

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.439,44

VALOR COBRADO 3.439,44
=====NR.AUTENTICACAO 0.0E9.EF9.357.EED.0A8
=====

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 ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emitida em: 23/12/2021 no valor de R\$29.686,56

Assessor Técnico Administrativo

NF-e
Nº 000.010.029
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 23/12/21
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Aldrey Paucio da Silva

ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 - ALTO BOQUEIRAO - CURITIBA - PR - CEP: 81850-320
 Fone: (41)3069-0152

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.010.029
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1217 2134 3900 0103 5500 1000 0100 2914 3070 5015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210286919939 23/12/2021 11:28:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061442470
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 17.213.439/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES (484)
 CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46
 DATA DA EMISSÃO: 23/12/2021

ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA, 22
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18970-000
 DATA DA SAÍDA: 23/12/2021

MUNICÍPIO: CHAVANTES
 UF: SP
 TELEFONE / FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
 HORA DA SAÍDA: 11:23:08

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja
 Valor do Pagamento: R\$29.686,56

DUPLICATAS

Parc.: 001 Valor: R\$29.686,56
 Vencimento: 20/01/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29.686,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	29.686,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2=Frete por conta de Terceiros				
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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
23/8	SORO GLICO 100ML	30049099	0102	6102	UN	600,000	4,1000	0,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/9	SORO GLICO 250ML	30049099	0102	6102	UN	50,000	4,8000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/10	SORO GLICO 500ML	30049099	0102	6102	UN	30,000	5,7500	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/7	SORO FISIO 100ML	30049099	0102	6102	UN	3.900,000	4,0500	0,00	15.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/2	SORO FISIO 250ML	30049099	0102	6102	UN	450,000	4,7300	0,00	2.128,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/1	SORO FISIO 500ML	30049099	0102	6102	UN	1.560,000	5,6700	0,00	8.845,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72/6	AGUA 500ML	28539090	0102	6102	UN	8,000	5,6700	0,00	45,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
 Data de Recebimento: 23.12.21
 Nº. do Contrato: 10172021
 Recebido por: Luis Uehls
 Horário: 13:00
 Conferido por: Luis Uehls

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº... 103/2021
 Gestor:
 Assinatura:
 Data: 10/01/22

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CPF: 28939
 TP HMA

Fonte: IBPT

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/01/2022
Beneficiário ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME CNPJ 17.213.439/0001-03					Agência/Código Beneficiário 3703/17792-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA JOSE DRULLA SOBRINHO 252 UBERABA CURITIBA PR 81550 250					
Data do documento 23/12/2021	No. Do documento 10029	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2021	Nosso Número 157/00040393-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29.686,56
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 50,46 AO DIA APOS 24/01/2022 MULTA DE 1.484,32					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MIS CHAVANTES		CNPJ/CPF 073027690000146			
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22		18970-009 CENTRO		CHAVANTES SP	
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

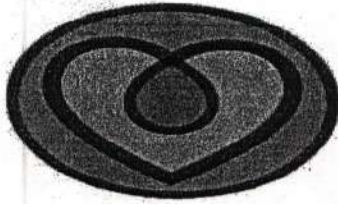


Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.313707 31779.270003 6 88750002968656

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/01/2022
Cedente ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME CNPJ 17.213.439/0001-03					Agência/Código Cedente 3703/17792-7
Data do documento 23/12/2021	No. Do documento 10029	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/12/2021	Nosso Número 157/00040393-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29.686,56
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 50,46 AO DIA APOS 24/01/2022 MULTA DE 1.484,32					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA DE MIS CHAVANTES		CNPJ/CPF 073027690000146			
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22		18970-009 CENTRO		CHAVANTES SP	
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: DOMINIUS MATERIAIS MÉDICOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
2	28	UNID	Água destilada 500ml	R\$ 5,67	R\$ 158,76
4	4400	UNID	Soro Fisiológico 0,9% 100ml	R\$ 4,05	R\$ 17.820,00
5	785	UNID	Soro Fisiológico 0,9% 250ml	R\$ 4,73	R\$ 3.713,05
6	1860	UNID	Soro Fisiológico 0,9% 500ml	R\$ 5,67	R\$ 10.546,20
7	700	UNID	Soro glicosado 5% 100ml	R\$ 4,10	R\$ 2.870,00
8	85	UNID	Soro glicosado 5% 250ml	R\$ 4,80	R\$ 408,00
9	230	UNID	Soro glicosado 5% 500ml	R\$ 5,75	R\$ 1.322,50
10	70	UNID	Água destilada 250ml	R\$ 4,66	R\$ 326,20
				R\$ 37.164,71	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...				R\$ 37.164,71	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TRINTA E SETE MIL E CENTO E SESENTA E QUATRO REAIS E SETENTA UM CENTAVOS)*

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

De: Mauricio José Messias <comercial2@brazmix.com.br>
Enviada em: terça-feira, 21 de dezembro de 2021 10:27
Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: Re: Solicitação de compra

Adriana, Bom dia!!

Boa tarde Adriana,

Conforme contato telefônico, na data de ontem.
A Ordem de compra de medicamentos tivemos algumas divergências.

Solicito sua autorização para alterar as quantias dos itens abaixo

Mero penem a caixa é com 25 preciso mandar 6 caixas ao invés de 5
Cloreto de potássio a caixa é com 200 e infelizmente não podemos fracionar, você solicitou 100 unidades,

Já a escopolamina precisamos cancelar, infelizmente zerou meu estoque.

Ordem de compra de Material Medico,

Avental não estéril faltou 35 pacotes

Gaze estéril pct c/5 11 fios- faltou 4355 pct foi cotado 13 fios estou mandando 4912 unidades

Luva estéril 7,5 zerada

Luva vinil M -zerada (essa irei receber marca Talge no inicio da próxima semana porém já com aumento)

Touca descartável solicitou 86 unidades o pacote é com 100, ajustei para 1 pacote.

Aguardo o seu retorno, para faturar seus pedidos



Maurício José Messias

Vendas - Hospitais

☎ (41) 3037-0721 📞 (41) 98897-7572

✉ comercial2@brazmix.com.br

📱 Siga nos em nossas
Rede Sociais



Brazmix Distribuidora



@brazmix_Distribuidora



Brazmix Distribuidora



Brazmixdistribu

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

Att.:

Pré Nota Nº 239941

Página: 001

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	C.N.P.J.:	73.027.690/0001-46	Inscr. Estadual:	719.000.838.114		
Endereço:	R MARIA FERREIRA, 22	Bairro:	CENTRO	Cidade:	CHAVANTES	UF:	SP
Condições:	A Vista						

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	240	5,0300		1.207,20
0002	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	90	2,5400		228,60
0003	GLICOSE 5% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	700	2,5900		1.813,00
0004	GLICOSE 5% 500ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	250	3,0300		757,50
0005	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200 10ML FARMACE			REFERENCIA FARMACE	52	79,0000		4.108,00
0006	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP ISOFARMA			REFERENCIA ISOFARMA	12	88,0000		1.056,00
0007	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	25	3,0100		75,25
0008	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	50	2,9600		148,00

REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:	9.393,55
SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:	9.393,55

Valor por Extenso

NOVE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Observação



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: camilaventurin@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 2/2

ORCAMENTO

Nº: 581.150

Total Pedido: 20.410,29

Emissão: 15/12/2021	Vendedor: CAMILA GONÇALVES VENTURIN	
Cliente: 16.156 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	Inscrição/RG: 719000838114	Telefone: 14 3342 1866
Endereço: RUA MARIA FERREIRA	Nº: 22	Compl:
Bairro: CENTRO	Cidade: CHAVANTES	UF: SP CEP: 18970000
Comprador: LETICIA/CASSIA/ DEIVID	Dt Incl: 15/12/2021 - 16:04:06	Dt Alt:

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Emb	Vlr Total
Substituição Tributária:		0,00					
Frete:	0,00	Desconto:	0,00			Total Pedido:	20.410,29

Condição de Pagamento:

.....
Assinatura/Hora

Obs:

Expedir em:



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03 IE: 9061442470

Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
Fone: (41)3069-0152

Pedido de Venda Nº: 003351

Data Pedido: 15/12/21

Data Entrega: 15/12/21

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	Qty	Un	Unitário	Total
72/4 AGUA 250ML	70+	85,00	UN	4,66	396,10
72/6 AGUA 500ML	28+	33,00	UN	5,67	187,11
23/4 SORO FISIO 10ML	19608	10.225,00	UN	0,75	7.668,75
23/7 SORO FISIO 100ML		3.420,00	UN	4,05	13.851,00
23/2 SORO FISIO 250ML	5043	758,00	UN	4,73	3.585,34
23/1 SORO FISIO 500ML	342	1.846,00	UN	5,67	10.466,82
23/8 SORO GLICO 100ML	5015	700,00	UN	4,10	2.870,00
23/9 SORO GLICO 250ML	5013	52,00	UN	4,80	249,60
23/10 SORO GLICO 500ML		245,00	UN	5,75	1.408,75

Totals					
Total Produtos:	40.683,47	Acréscimos: 0,00	Descontos: 0,00	Frete: 0,00	Total Líquido: 40.683,47

Forma de Pagto: Condição:

Dados Transportadora

Transportadora:

Tipo Frete: 0 CIF

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Observações:

Assinatura do Comprador



SANTA CASA
de Misericórdia
de Oliveira

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: DEZEMBRO/JANEIRO/2022		Data da Solicitação: 13/12/2021		Nome Solicitante: ADRIANA SOARES		Destino da compra: HMA - Santa Casa - CHAVANTES	
TIPO DO MATERIAL		Compra de Medicamentos					
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Observação	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	MÉDIA CONS. MENSAL	CUSTO MÉDIO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Ácido Acetilsalicílico	100mg/Comp	comprimido	101	122	R\$ 0,05	82	
Ácidos Graxos Essenciais	100ml	FRASCO	11	22,33	R\$ 3,93	34	
Alfa poracante 120mg inj. Fr c/ 1.5mL (curasurf)	120mg	FRASCO/AMP	0	4	R\$ 957,00	6	
Alfa poracante 240mg inj. Fr c/ 1.5mL (curasurf)	240mg	FRASCO/AMP	0	1,5	R\$ 1.306,00	2	
Alprostadil 20mcg	20 Mcg	Ampola	0	6	R\$ 74,72	10	
Ampicilina 1g IV fr	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	202	223,67	R\$ 4,99	135	
Antoferricina B 50mg/10ml F/A	50mg/10ml F/A	FRASCO/AMP	0	5	R\$ 20,85	7	
Antidolipino 5 Mg Cp.	5 Mg/Comp	comprimido	0	169,33	R\$ 0,04	260	
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2ml	400mcg/ml	Flaconete	0	47,33	R\$ 6,58	71	
Benzotiquina + benzocaina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Ardoliba)	240mg	Frasco	1	2	R\$ 25,94	2	
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml	5 mg/ml	Ampola	1	0,5	R\$ 8,49	5	
Bromoprida	5mg/1ml Amp. c/ 2ml	Ampola	300	1553	R\$ 0,95	2400	
Budesonida (sol. inalatória)	0,25mg/ml Amp. c/ 2ml	Ampola	10	9,33	R\$ 7,33	4	
cloridrato de bupivacaína + glicose 8%	5mg+80mg/ml Amp.c/4ml	Ampola	40	133	R\$ 2,34	160	
Carvedilol 3,125mg comp.	3,125 Mg/Comp	comprimido	0	22,33	R\$ 0,09	33	
Carvedilol 6,25mg comp.	6,25 Mg/Comp	comprimido	0	134,33	R\$ 0,13	202	
Carvedilol 12,5mg comp.	12,5 Mg/Comp	comprimido	0	123	R\$ 0,11	185	
Cefalotina 1g	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	0	312,67	R\$ 6,40	469	
Ceftriaxona 1g IM	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	0	14,33	R\$ 10,56	22	
Ceftriaxona 1g EV	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	500	615,67	R\$ 11,50	423	
Cetoprofeno 100mg comp.	100 mg	comprimido	0	47,33	R\$ 1,28	70	
Cetoprofeno 100mg IM	100 mg	Ampola	20	28,67	R\$ 3,25	23	
Cetoprofeno 100mg IV	100 mg	FRASCO/AMP	0	432,67	R\$ 6,97	650	
Clofazol 50mg	50 mg/Ep	comprimido	0	52	R\$ 0,11	78	
Clmexidina	300mg/2ml	Ampola	170	487	R\$ 6,81	560	
Ciprofloxacino	200mg/100ml	Bolita	0	12,55	R\$ 18,23	30	
Clindamicina	600mg/4ml	Ampola	161	154	R\$ 6,45	70	
Cloreto de Potássio 19,1%	19,1% Amp./10ml	Ampola	180	170,33	R\$ 0,52	75	
Cloreto de Potássio	600mg/Drig	Drígea	40	63,33	R\$ 0,48	55	
Clonidina	150mcg/ml amp. c/ 1ml	Ampola	0	55,33	R\$ 10,75	83	
Cloretide de sódio 20%	20% NaCl Amp./10ml	Ampola	222	255,33	R\$ 0,70	160	
Colagenase 0,12% solução bucal 250mL	0,12% solução	Frasco	0	6,33	R\$ 6,98	10	
Colagenase Pomada Tb. 30g	Colagenase	Tubo	0	14,88	R\$ 14,59	22	
Codeína + paracetamol	30/500mg comp.	comprimido	0	46	R\$ 0,39	69	
Dexametasona.	4mg Cpr.	comprimido	0	34,33	R\$ 1,17	52	
Dexametasona	4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola	172	153,67	R\$ 0,13	59	
Dexametomidina 100 Mcg/ MI Ampola 2 MI - Precedex	100 Mcg/ ml	FRASCO/ampola	80	106,67	R\$ 62,00	80	
Diclofenaco sódico	50mg comp.	comprimido	0	477,67	R\$ 0,13	700	
Difenidramina	20mg/ml - 1ml ampola	Ampola	4	7,33	R\$ 13,74	7	
Difluzem	30mg Cp.	comprimido	0	33,5	R\$ 0,26	51	
Dipirona Sodica	500mg Cpr.	comprimido	0	355,33	R\$ 0,14	533	
Dipirona sodica	500mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	821	2302,67	R\$ 0,52	2630	
Dobutamina	250mg/20ml	Ampola	100	91	R\$ 10,67	36	
Doxazosina	2mg comp.	comprimido	0	26	R\$ 0,49	39	
Efedrina	50mg/ml ampola 1ml	Ampola	0	83	R\$ 2,89	125	
Enoxaparina	40mg	Seringa	70	67,67	R\$ 13,15	32	

Justificativa quanto a entrega parcial referente a nota fiscal 10029, da empresa Aldrey Paucio da Silva-Me

A entrega dos materiais e medicamentos, ocorreu devido a falta temporária dos itens solicitados, principalmente as soluções fisiológicas em todas suas apresentações.



Adriana Soares Perpétua
Coordenação de Farmácia.

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

Araucária 20 de dezembro de 2021

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 23 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 10029 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 :	10029	Emissão :	23/12/2021	Total Mercad.:	29.686,56
Fornecedor :	Dominus - Aldrey Paucio da Silva	Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	29.686,56
Situação:	Ativa	Seq :	63337	Série	1
Conta Contábil :	Título : 76053,	Atualização	23/12/2021	O. Compra	Desconto: 0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	Setor Digitação:	Central de Abastecimento	Despesas:	0,00
Motivo cancel.:		Cond. Pagto:	28 Dias		
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	CPF:	-		
Localização:					

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76053	10029 1/1	20/01/2022	29.686,56	29.686,56	10029		0,00
Total por Nat. Operação:		29.686,56	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 29.686,56 R\$ 29.686,56
TOTAL(Total Item/Líquido): 29.686,56 29.686,56

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOS BOLSAS VEIS Valor (Total Item/Líquido): R\$ 29.686,56 R\$ 29.686,56
 Centro de Custo: Sem Centro Custo Valor (Total Item/Líquido): R\$ 29.686,56 R\$ 29.686,56
 Conta Contabil: Geral Valor (Total Item/Líquido): R\$ 29.686,56 R\$ 29.686,56

Adriana Spares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939
 HMA

Luciano M. da Silva
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA
 23/12/21

23/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:29:19
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403931370731779270003688750002968656

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 12.140

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 29.686,56

VALOR COBRADO 29.686,56

NR.AUTENTICACAO 1.429.20D.A56.368.BDF

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.

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA
 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 - SAIDA
 Nº 000.103.062
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0112 5432 1700 0127 5500 1000 1030 6210 0454 5304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9053316554
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: []
 CNPJ: 12.543.217/0001-27
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220009761777 - 14/01/2022 08:12:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 ENDEREÇO: R MARIA FERREIRA, 22 041 9965-9040 KEILA 3614-8057
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18970-029
 DATA DA EMISSÃO: 14/01/2022
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/01/2022
 HORA DE SAÍDA: 08:12:34
 FONE/FAX: (014)3342-2358
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114

FATURA
 001 24/01/2022 490,25

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	490,25
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09	37,26	490,25
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						VLR TOT IMPOSTOS	45,35

RAZÃO SOCIAL: JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I
 ENDEREÇO: R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550
 MUNICÍPIO: COLÔMBO
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9074929157
 FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
 CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEICULO: []
 UF: []
 CNPJ/CPF: 27.259.303/0001-80
 QUANTIDADE: 3
 ESPECIE: []
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: 39,600
 PESO LIQUIDO: 39,600

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 ICMS ST	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
105424-0	LINGUICA TOSCANA MISTA DASKO KG	16010000	040	6102	KG	39,6000	3,000	12,3800	490,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Venda isenta de ICMS conforme anexo 1 item 21 do Anexo I da Lei nº 10.833/2003...
 RESERVADO AO FISCAL

CONFERIDO

HS: 13.38

[Assinatura]

SUPERVISOR MOTORISTA

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1031202

Gestor: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]


Data: 19/01/22

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						24/01/2022
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 14/01/2022	Número do documento 103062/1	Espécie Doc DM	Acéite N	Data Processamento 14/01/2022	Nosso número 09/00000078672-4	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 490,25	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 1,47 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 18970-029 CHAVANTES Sacador/Avalista						Cnpj/Cpf 73027690000146 8702 Cód. de baixa

10:12:00 .

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.58502 90000.007865 72005.305502 2 88750000049025

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 24/01/2022
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 14/01/2022	Número do documento 103062/1	Espécie Doc DM	Acéite N	Data Processamento 14/01/2022	Nosso número 09/00000078672-4	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 490,25	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 1,47 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 18970-029 CHAVANTES Sacador/Avalista						Cnpj/Cpf 73027690000146 8702 Cód. de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



3479

CARTA JUSTIFICATIVA

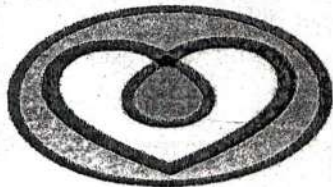
Segue a justificativa referente à empresa fornecedor M Brasil Comercio de Carnes LTDA, referente à nota fiscal em anexo nº103062, emitida no dia 14/01/2022, no valor total de R\$ 490,25.

A entrega foi parcial, entregue hoje 39,600 Kg de linguiça toscana no valor de R\$ 490,25,

Araucária, 17/01/2022.

Janina Duarte

Assinatura



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12.543.217/0001-27

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

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	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
3	120	kg	Bisteca Suina 150g (Congelada)	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
4	40	kg	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado	R\$ 16,64	R\$ 665,60
5	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 8,60	R\$ 860,00
6	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,80	R\$ 744,00
7	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
8	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 13,20	R\$ 528,00
9	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 22,80	R\$ 114,00
10	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,40	R\$ 112,00
11	10	kg	Orelha E Mascara de Suino Salgado	R\$ 10,80	R\$ 108,00
12	40	kg	Costela Suina Picada (Congelada)	R\$ 18,20	R\$ 728,00
13	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 18,50	R\$ 462,50
					R\$ 11.315,70
				DESCONTO...	R\$
				FRETE...	R\$
				VALOR TOTAL...	R\$ 11.315,70

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(ONZE MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro 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

FORNECEDOR: M Brasil Comercio de Carnes

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 14 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 103062, no valor de R\$ 490,25 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem



Nome Completo
Cargo ocupacional

TERRAMARE FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare
Juliane melo

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguiça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suina 150g (Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira (Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondega de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho (Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguiça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suino Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suina Picada (Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suino	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	kg	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	dz	25	R\$ 18,50
		Kg		

OBSERVAÇÃO: Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
 Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 CNPJ: 73.027.690/0001-46



tapajós

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 06/01/2022
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 S/ Osso		R\$ 14,99	R\$ -
7	Costellinha		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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

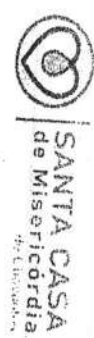
Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

2022 - SMD 01



ITEM	QTDDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajós		Terranare Foods		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
4	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
5	80	kg	Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelada)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
7	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	R\$ 21,90	R\$ 857,00	R\$ 16,64	R\$ 665,60	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 16,64	R\$ 665,60
8	30	kg	Almondegas de Carne	R\$ 9,90	R\$ 297,00	R\$ 22,98	R\$ 689,40	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 16,64	R\$ 665,60
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 24,99	R\$ 2.499,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ 12,99	R\$ 1.299,00
10	90	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
11	40	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00
12	10	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 8,99	R\$ 89,90
13	5	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00
15	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,90	R\$ 114,50	R\$ 18,20	R\$ 91,00	R\$ 18,20	R\$ 91,00	R\$ 18,20	R\$ 91,00
16	10	kg	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	R\$ 11,90	R\$ 119,00	R\$ 12,20	R\$ 122,00	R\$ 12,20	R\$ 122,00	R\$ 11,90	R\$ 119,00
17	40	kg	Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 19,90	R\$ 796,00	R\$ 18,50	R\$ 740,00	R\$ 18,50	R\$ 740,00	R\$ 18,50	R\$ 740,00
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 19,90	R\$ 597,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00
19	25	kg	Figado Bovino em tiras	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50	R\$ 18,50	R\$ 462,50
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 20.155,50	R\$ 20.155,50	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50
OR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 24.896,80	R\$ 24.896,80	R\$ 20.165,50	R\$ 20.165,50	R\$ 8.027,30	R\$ 8.027,30	R\$ 8.027,30	R\$ 8.027,30
A DE PAGAMENTO				R\$ 2.198,90	R\$ 2.198,90	R\$ 11.315,70	R\$ 11.315,70	R\$ 6.133,70	R\$ 6.133,70	R\$ 6.133,70	R\$ 6.133,70
A DE ENTREGA (DIAS UTIS)				7 dias	7 dias	10 dias	10 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias
FATURAMENTO MÍNIMO				Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado	Agendado
ATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de fevereiro/2022				R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00
TOTAL				R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30

Nome: *Stalana*
 Identificação: CRN 10072
 IMA

[Handwritten Signature]

Nota Fiscal: 103062
 Fornecedor: **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**
 Situação: Ativa Seq: 63476 Série 1
 Conta Contábil: Título: 76185,
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 Motivo cancel.:
 Observação:

Emissão: 17/01/2022 Total Mercad... 490,25
 Entrada: 17/01/2022 Total Nota: **490,25**
 Digitação: 17/01/2022 Desconto: 0,00
 Atualização: 17/01/2022 Despesas: 0,00
 O. Compra

Cond. Pagto: 10 Dias
 Setor Digitação: Almoxarifado
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76185	103062 1/1	24/01/2022	490,25	490,25	103062		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta	
1	2915 Linguica Toscana	16011	30/01/2022	39,60	kg	39,60	kg	0,00	490,25	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 490,25 R\$ 490,25
 TOTAL(Total Item/Líquido): 490,25 490,25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790585029000000786572005305502288750000049025

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	12.139
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	490,25
VALOR COBRADO	490,25

NR.AUTENTICACAO 2.7CA.654.FFE.75B.7F7

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 COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO 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. 000.131.838
 Série 001
 Folha 1 2



CHAVE DE ACESSO
4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1318 3819 3914 2769

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9054118020** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: **816017847112** CNPJ: **10.972.948/0001-62**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141210285811784 - 22/12/2021 09:53:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288)** CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **22/12/2021**
 ENDEREÇO: **R MARIA FERREIRA, 022** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18970-029** DATA SAÍDA ENTRADA: **22/12/2021**
 MUNICÍPIO: **CHAVANTES** UF: **SP** FONE/FAX: **(14)3342-1866** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **719000838114** HORA DA SAÍDA: **09:53:58**

FATURA / DUPLICATA
 Num: **001**
 Venc: **21/01/2022**
 valor: **RS 9.241,16**

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
8.747,16	1.049,65	0,00	0,00	0,00	0,00	9.241,16
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	9.241,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: **EMITENTE** PRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CODIGO ANTI: **PLACA DO VEICULO** CNPJ/CPF: **10.972.948/0001-62**
 ENDEREÇO: **RODOVIA DA UVA** MUNICÍPIO: **COLOMBO** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9063845075**
 QD ANTIQUIDADE: **10** ESPECIE: **CAIXA** MARCA: **NUMERAÇÃO** **13** PESO BRUTO: **10,412** PESO LIQUIDO: **10,412**

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	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
223	ESPIRONOLACTONA (G) 25MG C/30 CPR GEOLAB (GEOLA) Lote: 2106780 Fab: 24/06/2021 Val: 30/06/2023 PMC: 24,41 PF: 17,66 Lista (+) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095256453	30043220	000	6108	UN	3	7,5000	0,00%	22,50	22,50	2,70	12,00	0,00	0,00
748	SODIX DICLOFENACO SODICO 50MG C/20 GEOLAB (GEOLA) Lote: 2111809 Fab: 03/09/2021 Val: 30/09/2023 PMC: 12,11 PF: 8,76 Lista (+) Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7899095201187	30049037	000	6108	UN	35	2,2000	0,00%	77,00	77,00	9,24	12,00	0,00	0,00
913	MEROPENEM (G) IG C/25 F/A IV EUROFARMA (EUROF) Lote: 757554A Fab: 08/10/2021 Val: 01/10/2023 PMC: 0,00 PF: 4953,78 Lista (+) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7891317471743	30042099	000	6108	CX	6	741,0000	0,00%	4.446,00	4.446,00	533,52	12,00	0,00	0,00
1817	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 SAMTEC (SAMTE) Lote: TON Fab: 22/09/2021 Val: 31/08/2023 PF: 361,16 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898415824013	30049099	040	6108	CX	1	70,0000	0,00%	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2956	HIDROXIDO FERRICO FERROPURUM 20MG/ML C/5 AMP 5ML IV BLAU (BLAU) Lote: 21001101 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896014673124	30049099	000	6108	CX	14	130,0000	0,00%	1.820,00	1.820,00	218,40	12,00	0,00	0,00
4754	SIMETICONA 40MG 20CPR NOVA QUIMICA (ENCOM) Lote: 211849 Fab: 27/05/2021 Val: 27/05/2023 PMC: 14,14 PF: 11,70 Lista (n) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7895296290012	30049099	000	6108	CX	17	3,8000	0,00%	64,60	64,60	7,75	12,00	0,00	0,00
16848	SIMETICONA GTS 75MG 15ML EMS (ENCOM) Lote: 2L1209 Fab: 01/11/2021 Val: 30/09/2023 PMC: 19,86 PF: 14,90 Lista (n) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896004705330	30049099	000	6108	UN	4	1,8400	0,00%	7,36	7,36	0,88	12,00	0,00	0,00
19343	ANLÓDIPINO (G) 5MG C/30 CPR GEOLAB (GEOLA) Lote: 2114274 Fab: 25/10/2021 Val: 31/10/2023 PMC: 16,09 PF: 11,64 Lista (+) Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899095238527	30039099	000	6108	UN	5	2,3000	0,00%	11,50	11,50	1,38	12,00	0,00	0,00
19365	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5MG+80MG/4ML C/100 AMP HIPOLABOR (HIPOL) Lote: AR-011/21 Fab: 30/08/2021 Val: 31/07/2023 PMC: 0,00 PF: 405,57 Lista (+) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123908982	30045090	000	6108	CX	2	390,0000	0,00%	780,00	780,00	93,60	12,00	0,00	0,00

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 81708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
 Total PMC: R\$2.406,13
 RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 524,83
 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 8747,16
 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 RIGIAO
 PED.VENDA: 241562

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
 Data de Recebimento: **22/12/21**
 Nº. do Contrato: **163/2021**
 Recebido por: **[Assinatura]**
 Horário: **16:30**
 Conferido por: **[Assinatura]**

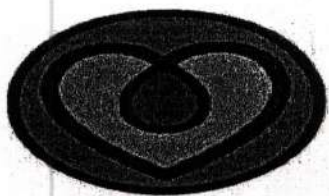
RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº **163/2021**
 Gestor: **[Assinatura]**
 Assinatura: **[Assinatura]**
 Data: **17/01/22**

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939

Impresso em 22/12/2021 às 09:54:00

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADIS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpetua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CPF: 28939
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	200	AMP	cloridrato de bupivacaína + glicose 8% Solução injetável 0,50%	R\$ 3,900	R\$ 780,00
2	150	COMP	Anlodipino 5 Mg Cp.	R\$ 0,080	R\$ 11,50
3	100	AMP	Clindamicina 600mg/4mL	R\$ 5,290	R\$ 529,00
4	200	AMP	Cloreto de Potássio 19,1% Amp./10ml	R\$ 0,350	R\$ 70,00
5	700	COMP	Diclofenaco sódico 50mg comp.	R\$ 0,110	R\$ 77,00
6	90	COMP	Espironolactona 25mg comp.	R\$ 0,250	R\$ 22,50
7	70	AMP	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	R\$ 26,000	R\$ 1.820,00
8	400	AMP	Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/ 10ml	R\$ 2,070	R\$ 828,00
9	800	AMP	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL	R\$ 0,530	R\$ 424,00
10	150	F/A	Meropenem 1g I V F. A.	R\$ 29,640	R\$ 4.446,00
12	620	COMP	Paracetamol 750mg Cpr.	R\$ 0,260	R\$ 161,20
13	4	FRASCO	Simeticona 75 mg/mL Fr. C/ 15ml	R\$ 1,840	R\$ 7,36
14	340	COMP	Simeticona 40mg Cpr.	R\$ 0,190	R\$ 64,60
				R\$ 9.241,16	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...					
VALOR TOTAL...					R\$ 9.241,16

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(NOVE MIL EDUZENTOS E QUARENTA E UM REAL E DEZESEIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA MENSAL PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO.

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

Ambioton

Saúde levada a sério.

Daiane Venerucci
Compras - HMA
(41) 997671179 - somente wats

Ambioton Importadora Ltda.
CNPJ: 11.280.846/0001-87 - IE 336.905.878.113
Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Guanabara - SP
CEP: 07056-120

Tipo de material	Apresentação	apresentação	Qtd	Marca	Preço unit
Ácido Acetilsalicílico	100mg/Comp	comprimido	82	X	
Ácidos Graxos Essenciais	100ml	FRASCO	34	Nutrêx Jr	3,68
Alfa poracante 120mg Inj. Fr c/ 1.5ml (curosurf)	120mg	FRASCO/AMP	6	Chiesi fa	1069,00
Alfa poracante 240mg Inj. Fr c/ 1.5ml (curosurf)	240mg	FRASCO/AMP	2	Chiesi fa	
Alprostadil 20mcg	20 Mcg	Ampola	10	X	
Ampicilina 1g IV fr	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	135	Teuto cx:50	2,94
Antofertina B 50mg/10ml F/A	50mg/10ml F/A	FRASCO/AMP	7	Cristalia cx 25	28,90
Anlodipino 5 Mg Cp.	5 Mg/ Comp	comprimido	260	X	
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2ml	400mcg/ml	Flaconete	71	Chiesi cx 10	5,29
Benzoquinina + benzocaina + cloreto de benzetônio + mentol aerosol 43g (Andolba)	240mg	Frasco	2	X	
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml	5 mg/ ml	Ampola	5	X	
Bromoprida	5mg/1ml Amp. c/2ml	Ampola	2400	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

ambioton@ambioton.com

www.ambioton.com



Anbiofoton

Saúde levada a sério.

Anbiofoton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.280.846/0001-87 - IE 336.905.678.113
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Jaruquins - SP
 CEP: 07056-120

Cloreto de Potássio	600mg /Drg	Drágea	55	X		
Clonidina	150mcg/ml amp. c/ 1ml	Ampola	83		Cristalia cx 30	8,05
Cloreto de sódio 20%	20% NaCl Amp./10ml	Ampola	160	X		
Clorexidina 0,12% solução bucal 250ml	0,12% solução	Frasco	10	X		
Colagenase Pomada Tb. 30g	Colagenase	Tubo	22		Cristalia cx 10	15,48
Codeína + paracetamol	30/500mg comp.	comprimido	69		Bioclab cx 24	0,46
Dexametasona.	4mg Cpr.	comprimido	52		Teuto cx 200	0,265
Dexametasona	4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola	59		Hypofarma cx 50	2,649
Dexametomidina 100 Mcg/ MI Ampola 2 MI - Precedex	100 Mcg/ ml	Frasco/Ampola	80		Nutrex cx 10	17,817
Diclofenaco sódico	50mg comp.	comprimido	700	X		
Difenidramina	20mg/ml - 1ml ampola	Ampola	7		Cristalia cx 25	17,60
Diltiazem	30mg Cp.	comprimido	51	X		
Dipirona Sodica	500mg Cpr.	comprimido	533	X		
Dipirona sódica	500mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	2630	X		
Dobutamina	250mg/20ml	Ampola	36		Teuto cx 50	6,41

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbiofoton@anbiofoton.com

www.anbiofoton.com



Anbioton

Saúde levada o sério.

Anbioton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.260.846/0001-67 - IE 336.905.878.119
 Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Guanabara - SP
 CEP: 07058-120

Gentamicina 20mg amp									
Omeprazol	20mg cápsula	Cápsula	390	X					
Ondansetrona	4mg/2ml ampola	Ampola	400	X					
Oxacilina	500mg F.A.	Frasco/Ampola	100	Biau cx 100				1.415	
Oximetazolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml	0,5mg/ml	Frasco	3	X					
Oxitocina 5UI ampola c/ 1ml	5UI ampola	Ampola	513	X					
Pantoprazol 40 mg inj. F.A.	40 mg	Frasco/Ampola	326	Sun pharma fa				15,00	
Paracetamol	750mg Cpr.	Comprimido	606	X					
Piperacilina + Tazobactam 4,5g	4,5g F. A.	Frasco/Ampola	230	Aurobindo cx 10				22,80	
Polimixina B 500.000 UI F.a	500.000 UI F.a	Frasco/Ampola	14	Eurofarma cx 5				41,00	
Sevoflurano 1 MI/ml 100 % Frasco C/ 250 MI	1 MI/ml 100 %	Frasco	500	Biau cx 6				393,90	
Sildenafil	25mg	Comprimido	16	X					
Simeticona 75 mg/ml Fr. C/ 10ml	75 mg/ml	Frasco	4	X					
Simeticona	40mg Cpr.	Comprimido	339	X					
Succinato de Metoprolol	50mg comp.	Comprimido	60	X					
Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	1%	Tubo	12	X					
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80mg Cpr.	400+80mg Cpr.	comprimido	120	X					

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



Anbiofon

Saúde levada a sério.

Anbiofon Importadora Ltda.
CNPJ: 11.260.848/0001-87 - IE: 336.905.878.113
Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP
CEP: 07056-120

Sulfato ferroso 125mg/mL gts fr. c/ 30mL	125mg/mL	Frasco	1	X	
Tiamina + Pridoxina + Cianocobalamida 5000 U I Amp.	5000 U I	Ampola	12	X	
Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL	50mg/m	Ampola	380		Teuto cx 60 1,969

Fatura mínima R\$ 1.000,00

Entrega: 48hs

Pgto: 30

Guarulhos 16 de dezembro de 2021.

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbiofon@anbiofon.com

www.anbiofon.com



Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.260.846/0001-87 - I.E 336.905.878.113
 Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Grajaú - SP
 CEP: 07056-120

Lidocaina 2% geléia tubo c/ 30g	2%	Tubo	27	Pharlab cx 100	2,16
Lidocaina 2% s/ vaso 20ml	2%	Frasco/Ampola	204	X	
Lidocaina 2% s/ vaso 5ml inj. Ampola	2%	Frasco/Ampola	23	X	
Meropenem	1g IV F. A.	Frasco/Ampola	126	Teuto fa	30,58
Metilprednisolona, succinato	125mg inj. 2ml	Frasco/Ampola	163	Blau cx 25	8,41
Metoclopramida	10mg/2ml ampola	Ampola	286	isofarma cx 240	0,533
Metoprolol, Succinato de	50 Mg Cp.	comprimido	41	Pharlab cx 30	0,69
Metronidazol	250 Mg Gpr.	Comprimido	65	X	
Metronidazol	500mg/100ml bolsa	Bolsa	560	Farmace cx 60	4,533
Midazolam	15mg/3ml ampola	Ampola	30	Cristalia cx 10	6,497
Milrinona, Lactato 1mg/ml inj. F. A. 10ml	1mg/ml inj. F. A. 10ml	Frasco/Ampola	20	X	
Morfina 0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	Ampola	150	Cristalia cx 50	5,25
Morfina 1mg/ml ampola c/ 2ml	1mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	115	X	
N-butilescopolamina + dipirona ampola 5ml	4 mg/ml + 500 mg/ml	Ampola	136	X	
N-butilescopolamina 20mg/1ml ampola	20mg/1ml ampola	Ampola	114	X	
Nifedipino	10mg comp.	comprimido	100	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 581112****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 7878 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **Vendedor:** 535 GISELE LUCIA DE FARIA AZEV
CNPJ: 73.027.690/0001-46 **Inscrição:** 719000838114 **Tel:** (11) 98289-290
Endereço: R MARIA FERREIRA, 22
Bairro: CENTRO
Cidade: CHAVANTES SP 18970-029

Data do Pedido : 17/12/2021 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	
194778	71,430	**PROMO**ACICLOVIR 250MG PÓ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMI	FR	50,00	15,000000	750,00
198134	59,370	ACIDOS GRAXOS A.G.E 100ML DERMAEX	FR	20,00	4,111500	82,23
205223	62,200	BUPIVACAINA 0,50% 20ML C/VASO INJ (NEOCAINA) - CRISTA	FA	10,00	23,698000	236,98
207677	58,730	BUPIVACAINA 0,50% 20ML S/VASO INJ (BUPSTESIC) - UNIAO C	FA	6,00	21,665000	129,99
205385	63,640	CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML (CLONIDIN) - CRISTALIA	AP	60,00	8,603667	516,22
206673	88,570	**PROMO**DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (DEKSTOMIC	FA	20,00	16,000000	320,00
205225	63,760	CLOR DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMP 1ML - CRISTALIA	AP	25,00	20,524800	513,12
207360	60,530	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (EFEDRIN) - CRISTALIA	AP	100,00	9,809200	980,92
135011	63,780	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV -CRISTALIA(B1)	AP	25,00	2,669600	66,74
207135	62,790	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ GEN - SANTISA	AP	600,00	1,294900	776,94
207538	63,640	GENTAMICINA 40MG 01ML INJ. (GENTAMICIN) - FRESENIUS	AP	100,00	1,272700	127,27
205072	61,630	LEVOTIROXINA SOD 50MCG CPR GEN - MERCK	CP	120,00	0,226417	27,17
207394	61,060	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN JP	FR	300,00	4,212800	1.263,84
205042	61,680	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	AP	100,00	7,364200	736,42
193649	63,650	NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLAB	AP	50,00	5,528200	276,41
207016	82,860	**PROMO**PANTOPRAZOL 40MG 10ML (PANTASUN) - SUN	FA	400,00	15,000000	6.000,00
198962	69,960	**PROMO**TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYL	FA	160,00	23,000000	3.680,00
196000	49,080	SORO RINGER C/LACTATO 500ML - EUROFARMA	FR	120,00	4,333583	520,03
192451	60,230	SORO GLICOSADO 5% 100ML - FRESENIUS	FR	700,00	2,756000	1.929,20

Peso total estimado (kg): 256,840 **Valor Total:** R\$ 18.933,48

ATENÇÃO! Face à pandemia decorrente do Covid-19, esta proposta tem as seguintes condições:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - Os produtos só serão resguardados para o cliente, **no ato de recebimento da nota de empenho ou instrumento congênere, quando então poderão ter sofrido alguma modificação de disponibilidade;**
- 3 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, devido à falta repentina de produtos no mercado ou outra questão superveniente à cotação;
- 4 - O empenho deverá ser na modalidade de "estimativa", face às condições incertas de transporte decorrentes da pandemia. Não nos obrigamos à entregas totais de de imediato.

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

No. Orçamento: 239973

Página: 001

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	DAT. VENC.	UND	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	ACIDOS GRAXOS 100ML AGESANI	30/06/2023		AGE HOSPITALAR	34	4,7900		162,86
0002	ANLODIPINO (G) 5MG C/30 CPR GEOLAB	31/10/2023		GEOLAB	9	2,3000		20,70
0003	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG+80MG/4ML C/100 AMP HIPOLABOR	31/07/2023		HIPOLABOR	2	390,0000		780,00
0004	BUT ESCOPOLAMINA (G) 20MG/ML C/100 AMP 1ML HIPOLABOR	28/02/2023		HIPOLABOR	1	690,0000		690,00
0005	CEFALOTINA CEFARISTON 1G 100 FR/AMP IM/IV BLAU	04/05/2023		BLAU	3	666,0000		1.998,00
0006	CEFTRIAXONA (G) 1G C/100 FR/AMP S/D IV BLAU	14/12/2022		BLAU	5	579,0000		2.895,00
0007	CETOPROFENO BICERTO 100MG 100ML IV EUROFARMA	30/07/2023		EUROFARMA	400	7,7900		3.116,00
0008	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR	30/05/2023		HIPOLABOR	1	529,0000		529,00
0009	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 SAMTEC	31/08/2023		SAMTEC	1	70,0000		70,00
0010	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE	28/10/2023		FARMACE	1	361,0000		361,00
0011	DEXMETETOMIDINA (G) 100MGC/ML C/10 F/A 2ML SANVAL	30/04/2023		SANVAL	8	346,0000		2.768,00
0012	DOBUTAMINA (G) 250MG C/50 AMP 20ML TEUTO	05/07/2023		TEUTO HOSP.	1	356,0000		356,00
0013	ENOXAPARINA VERSA 40MG/0,4ML C/6 EUROFARMA	01/09/2023		EUROFARMA	6	179,0000		1.074,00
0014	ESPIRONOLACTONA (G)25MG C/30 CPR GEOLAB	30/06/2023		GEOLAB	2	7,4000		14,80
0015	GLICONATO DE CALCIO IV 10% 10ML C/200 ISOFARMA	28/08/2023		ISOFARMA	2	414,0000		828,00
0016	GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA	14/10/2023		ISOFARMA	4	106,0000		424,00
0017	HEPARINA HEPAMAX-S 5000 UI/ML C/25 FA 5ML IV/SC BLAU	11/08/2023		BLAU	6	639,0000		3.834,00
0018	HIDROXIDO FERRICO FERROPURUM 20MG/ML C/5 AMP 5ML IV BLAU	30/07/2023		BLAU	14	130,0000		1.820,00
0019	LACTULAXY AMEIXA 120ML SOL OR AIRELA	08/10/2023		AIRELA	26	10,8000		280,80
0020	LIDOCAINA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA	30/08/2023		HYPOFARMA	8	215,3000		1.722,40
0021	LIDOCAINA LABCAINA 2% GELEIA 30G PHARLAB	31/03/2023		PHARLAB	27	2,5600		69,12
0022	MEROPENEM (G) 1G C/25 F/A IV EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	5	741,0000		3.705,00
0023	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARMA	04/09/2023		ISOFARMA	1	129,0000		129,00
0024	METOPROLOL 50MG (G) C/30 CPR BIOLAB	30/11/2022		BIOLAB	2	23,6000		47,20
0025	OXACILINA (G) 500MG C/100 FA IM/IV BLAU	31/12/2022		BLAU	1	164,0000		164,00
0026	PANTOPRAZOL (G) 40MG C/20 FR 10ML + DIL. BLAU	29/05/2023		BLAU	17	569,9000		9.688,30
0027	PARACETAMOL 750 MG C/20 CPR NOVA QUIMICA	22/05/2023		NOVA QUIMICA	31	5,2000		161,20
0028	PARACETAMOL+CODEINA (G) 500/30MG 36CPR BIOLAB	31/07/2024		BIOLAB	2	17,9000		35,80
0029	PIPERACILINA+TAZOBACTAM (G) 4G+500MG C/10 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	10	370,0000		3.700,00
0030	POLIMIXINA B (G) 500.000UI C/5 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	3	226,0000		678,00
0031	SIMETICONA 40MG 20CPR NOVA QUIMICA	27/05/2023		ENCOMENDAS	17	3,8000		64,60
0032	SIMETICONA GTS 75MG 15ML EMS	30/09/2023		ENCOMENDAS	4	1,8400		7,36
0033	SODIX DICLOFENACO SODICO 50MG C/20 GEOLAB	30/09/2023		GEOLAB	35	2,1000		73,50

REP. ICMS:	0,00	DESCONTO:	0,00	VALOR MERCAD.:	42.267,64
SUB. TRIB:	0,00			VALOR TOTAL.:	42.267,64

Valor por Extenso:

QUARENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS

Observação

Declaro que o pedido acima foi conferido e confirmo que o transcrito acima atende o solicitado para compra,

Pedido confirmado por: _____

Data ___/___/___



A

SANTA CASA DE CHAVANTES.

PROPOSTA

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRES	QTDE	QTDE EMBALAGEM	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	ADRENALINA 1MG/AMP IM/IV/SC	1MG/AMP	AMPOLA	100	100	HIPOLABOR	R\$ 2,59	R\$ 259,00
2	ÁGUA P/ INJETÁVEIS 10ML	10ML	AMPOLA	1000	200	ISOFARMA	R\$ 0,68	R\$ 684,50
3	ANLÓDIPINO	5MG	COMPRIMIDO	90	500	GEOLAB	R\$ 0,06	R\$ 5,00
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	100MG	COMPRIMIDO	100	200	IMEC	R\$ 0,11	R\$ 11,10
5	CEFALEXINA	500MG	COMPRIMIDO	100	10	PHARLAB	R\$ 0,96	R\$ 96,20
6	CIMETIDINA	150MG/2ML	AMPOLA	200	100	HYPOFARMA	R\$ 6,90	R\$ 1.380,00
7	COMPLEXO B		AMPOLA	400	100	HYPOFARMA	R\$ 2,10	R\$ 840,00
8	HIDROCORTISONA 100MG	100MG	AMPOLA	100	50	BLAU	R\$ 4,03	R\$ 403,30
9	DEXAMETASONA 10MG	4MG/ML 2,5ML AMPOLA	AMPOLA	500	100	FARMACE	R\$ 7,02	R\$ 3.510,00
10	DEXAMETASONA POMADA 10G		TUBO	12	1	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,85	R\$ 22,20
11	DIAZEPAM 10MG COMP	10MG	COMPRIMIDO	100	30	PHARLAB	R\$ 0,17	R\$ 16,65
12	DIAZEPAM 10MG AMP	10MG/AMP	AMPOLA	300	50	CRISTALIA	R\$ 2,59	R\$ 777,00



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	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 15,10	R\$ 1.510,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,70	R\$ 1.820,00
3	Albumina humana 20% frasco 50MI (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 228,66	R\$ 1.829,28
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 6,18	R\$ 1.854,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,93	R\$ 11.860,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 14,32	R\$ 1.389,04
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,28	R\$ 16,80
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 9,60	R\$ 2.342,40
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,31	R\$ 7.917,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 5,31	R\$ 106,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,88	R\$ 5.328,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,98	R\$ 196,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,69	R\$ 469,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,62	R\$ 4.374,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 13,54	R\$ 2.383,04
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 70,99	R\$ 1.987,72
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 58,26	R\$ 3.845,16
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,72	R\$ 32,40
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 23,86	R\$ 334,04
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 35,45	R\$ 1.772,50
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,08	R\$ 864,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 44,42	R\$ 7.773,50
26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,58	R\$ 214,50
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,95	R\$ 54,75
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,80	R\$ 228,00
--	Lidocaína 2% s/ vaso 20ml (VOLUME COM 25				



Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
 CNPJ: 09.944.371/0001-04 I.E.: 255642407
 ENDEREÇO: Av. Santos Dumont, 1355 - Joinville/SC
 TELEFONE: 47-34738845

Orçamento: 043484

Data de Emissão: 16/12/2021

Hora: 14:50:44

Sulmedic

Dados do Cliente

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO

Telefone: (011) 3739-0696

Orçamento: 043484

Município/UF: CHAVANTES/SP

Contato: DAIANE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

I.E.: 719000838114

CEP: 18.970-029

Email:

Dados do Cliente Entrega

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO

Tipo Frete: CIF

Vendedor: -

Município/UF: CHAVANTES/SP

CNPJ: 73.027.690/0001-46

I.E.: 719000838114

CEP: 18.970-029

Itens do Orçamento

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	VI Unit Emb	Vlr.Total	Emb	VI Unit
M11154X1	NEOCAINA PESADA CLORI.BUPIVACAINA+GLICOSE-SOL INJ IT-40AMP 4ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	4	295,2000	1.180,80	40	7,3800
M10432X2	CEFARISTON 1G CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT	508	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
M10553	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT	525	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
M10182	ARTRINID 100MG CETOPROFENO-PO LIO SOL INJ IV-50FA-UNIAO QUIMICA	508	6108	CX	13	180,0000	2.340,00	50	3,6000
M10928	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ IV-200AMP 10ML-HALEXISTAR	508	6108	CX	1	118,0000	118,00	200	0,5900
M11147	KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA COLAGENASE-10BISNAGAS30G+ESPATULA-CRISTALIA	508	6108	CX	3	155,6980	467,09	10	15,5698
M10739X2	EXTODIN 100MCG/ML (C1) CLORI.DEXMEDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA	508	6108	CX	16	90,0000	1.440,00	5	18,0000
M11123	EFEDRIN 50MG/ML SULF.EFEDRINA-SOL INJ EV/IM/SC-100AMP 1ML-CRISTALIA(POS)	508	6108	CX	2	761,0000	1.522,00	100	7,6100
M10247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLAU	508	6108	CX	6	524,7500	3.148,50	25	20,9900
M10489X1	COLACT 667MG/ML LACTULOSE-SOL ORAL-1FR 120ML-UNIAO QUIMICA(POS)	501	6108	CX	26	7,9000	205,40	1	7,9000
M11180	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA ESTERIL CLORILIDOCAINA-GEL URETRAL-10BG 30G+APLICADOR-CRISTALIA(POS)	508	6108	CX	3	61,7000	185,10	10	6,1700
M11141	XYLESTESIN 20MG/ML S/V CLORILIDOCAINA-SOL INJ PARENTERAL-10FA 20ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	21	74,7000	1.568,70	10	7,4700
M11091	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 125MG GEN-PO SOL INJ IV/IM-25FA+DIL2ML-BLAU	525	6108	CX	7	237,5000	1.662,50	25	9,5000
M11119	DIMORF (A1) 0,2MG/ML SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	3	235,0000	705,00	50	4,7000
M11120	DIMORF (A1) 1,0MG/ML SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 2ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	3	263,6150	790,84	50	5,2723
M10732	OXACILINA SODICA 500MG GEN-PO SOL INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT	525	6108	CX	1	115,0000	115,00	100	1,1500
M10799X1	PANTOPRAZOL SODICO 40MG GEN-PO SOL INJ IV-20FA+DIL10ML-BLAU	525	6108	CX	17	260,0000	4.420,00	20	13,0000
M11397	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G GEN-PO SOL INJ IV-25FA-FRESENIUS-ANT	525	6108	CX	10	504,7500	5.047,50	25	20,1900
M11480	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (C1) GEN-SOL INAL-6 FR VD AMBAR-BLAU	525	6108	CX	12	2.011,1400	24.133,68	6	335,1900

Werbbran

WERRBRAN DIS I RIBUIURKA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

REGISTRO Nº 99999 - 16/12/2021

Endereço: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
:PF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES CEP :18970-029
Endereço: P/ Pgto.: 30 DIAS

em	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qrde.	Vlr Unitário
04.01.02442-VIT A/E/AC GRAXOS ESSEC 100ML DERSOL 100ML		31/07/2023	UN	BELLAPHYTU		34.00000	4.4422
01.01.03998-AMPICILINA 1G IM/IV FA S/DIL CILINON 1G IM/IV FA S/DIL C/100 HOSP		19/08/2022	FA	BLAU	1163700980067	135.00000	4.7010
01.02.02197-ANLODIPINO 5MG CPR C/30 GEN ANLODIPINO 5MG CPR C/30		31/05/2022	UN	GEOLAB	1542302070020	270.00000	0.0300
01.03.03358-BIPERIDENO 5MG AMP IV/IM 1ML CINETOL 5MG AMP 1ML IV/IM C/25 PVC		01/07/2022	AMP	CRISTALLA	1029800960126	5.00000	5.0975
01.02.01891-CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 GEN CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 PVC		15/05/2023	UN	EMS	1023510730048	45.00000	0.1600
01.02.01595-CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 GEN CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30		17/06/2023	UN	NOVA QUIM	1267501600115	202.00000	0.1300
01.01.03648-CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 CARDBET 12,5MG CPR C/30		21/04/2023	UN	NOVA QUIM	1267503280126	195.00000	0.1900
01.01.04946-CEFALOTINA 1G IM/IV FA S/DIL CEFARISTON 1G IM/IV FA S/DIL C/100 (NAC)		31/12/2022	FA	BLAU	1163701100036	469.00000	8.6100
01.02.02912-CEFTRIAXONA SOD 1G IV/IM FA S/DIL GEN CEFTRIAXONA SOD 1G IV/IM FA S/DIL C/50 HOSP		31/05/2023	FA	ABL	1556200540052	22.00000	9.4200
01.01.03735-CETOPROFENO 100MG C/PO IV FA ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC		31/10/2023	FA	U QUIMICA	1049700040097	23.00000	5.2900
01.02.03531-CILOSTAZOL 50MG CPR C/60 GEN CILOSTAZOL 50MG CPR C/60		01/02/2023	UN	BIOSINET	1121304940016	78.00000	0.3100
01.02.02587-CIMETIDINA 300MG AMP IM/IV 2ML GEN CIMETIDINA 300MG IM/IV AMP 2ML C/120 PVC		31/03/2023	AMP	TEUTO	1037002850030	560.00000	2.6600
01.02.02654-CLINDAMICINA 150MG/ML AMP IV/IM 4ML GEN CLINDAMICINA 150MG/ML AMP IV/IM 4ML PVC C/100		30/04/2023	AMP	HIPOLABOR	1134301030045	70.00000	6.5500
01.01.03563-CL POTASSIO 19,1% AMP IV FP 10ML CLORETO POTASSIO 19,1% IV AMP 10ML C/200 PVC		30/08/2023	AMP	SAMTEC	1559200010015	75.00000	0.6900
01.03.03028-CLONIDINA 150MG AMP IM/IV 1ML EST CLONIDIN 150MG AMP IM/IV 1ML PVC C/30		01/08/2023	AMP	CRISTALLA	1029801930069	83.00000	10.1400
01.01.04991-DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 BELFAREN 50MG CPR REV C/20		20/07/2023	UN	BELFAR	1057101200012	700.00000	0.0900
01.02.02624-DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML		30/12/2022	AMP	TEUTO	1037005820035	36.00000	9.0400

COTAÇÃO

Luan Ribeiro <vendashospitalar2@werbran.com.br>
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

17 de dezembro de 2021 às

Bom dia Daiane,

Tudo bem?

Infelizmente não consigo fazer Daiane,

pois tem divergência com as taxas de ICMS para cada estado.

se efetuar a compra para Araucária-PR, preciso que o CNPJ de compra seja do Estado do PR.

Qualquer dúvida, estou a disposição

Att:

Luan Ribeiro

Sector Hospitalar

tel. 3211-5022
0800 727 9866

www.werbran.com.br

Av. Natalino Faust, 591
Padre Ulrico / Francisco Beltrão

CNPJ: 04.372.930/0001-84



[Citação ocultada]

werbran



TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 22 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 131838 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 : 131838	Emissão : 22/12/2021	Total Mercad.: 9.241,16
Fornecedor : Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada : 23/12/2021	Total Nota : 9.241,16
Situação: Ativa Seq : 63331 Série 1	Digitação : 23/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76049,	Atualização 23/12/2021	
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: 30 Dias	
	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76049	131838 1/1	21/01/2022	9.241,16	9.241,16	131838		0,00
Total por Nat. Operação:		9.241,16	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 9.241,16	R\$ 9.241,16
	TOTAL(Total Item/Líquido):	9.241,16	9.241,16
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOS BOLSAS VEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 9.241,16	R\$ 9.241,16
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 9.241,16	R\$ 9.241,16
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 9.241,16	R\$ 9.241,16


Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939
 T^º HMA


Luciano M. da Silveira
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA
 23/12/21

23/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:29:17
146701467 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100013565171288720000924116

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	12.103
NOSSO NUMERO	3341246000013565
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.241,16
VALOR COBRADO	9.241,16

=====

NR.AUTENTICACAO	E.6C6.2BA.41F.9A0.28E
-----------------	-----------------------

=====

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.

LÍQUIDO RESCISÃO

AUTORA	PROCURADOR	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	CORRENTE
VANESSA SANTANA VIDAL	JAIME FERREIRA DOS SANTOS	068.036.979-16	21/01/2022	R\$ 800,00	BB	0630-0	20.184-7
				R\$ 800,00			

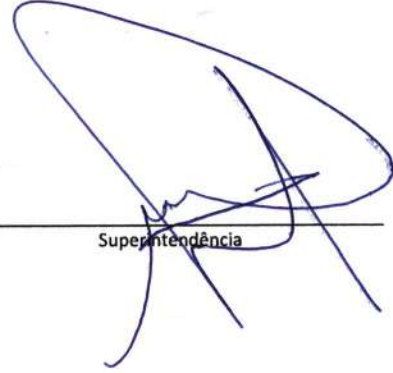
Motivo do pagamento: Quitação de 4 parcelas do acordo judicial, conforme ofício 355/2021

Autora: Vanessa santana Vidal - Demitida no dia 07/01/2022



DEPARTAMENTO PESSOAL

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Aracária



Superintendência

Araucária, 20 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA DE DESCONTO EM RESCISÃO

Justificamos que na rescisão da colaboradora VANESSA SANTANA VIDAL, está sendo descontado o valor total de R\$ 800,00 referente a quitação das 4 parcelas restantes do acordo judicial da mesma.

O valor deve ser pago via depósito para o titular o qual possui poderes específicos para tal:

Titular: Jaime Ferreira dos Santos **CPF:** 068.036.979-16


Banco do Brasil

AG: 0630-0

CC: 20.184-7

Em anexo o processo com os termos do acordo conforme o ofício 355/2021.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Marcelo Mammacci
Superintendente
CRA/118662-SP
Santa Casa Chavantes



JAIME FERREIRA DOS SANTOS
OAB/PR 97.322

1

EXCELENTÍSSIMO 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 A PAGAR	VENCIMENTO	DATA DO PAGAMENTO
1ª	R\$ 200,00	03/07/2021	03/07/2021 (PIX)
2ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	04/07/2021
3ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	11/07/2021
4ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	12/07/2021
5ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	RESCISÃO
6ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	RESCISÃO
7ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	RESCISÃO
8ª	R\$ 200,00	Desconto em folha Pgto	RESCISÃO

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.jaimferreira@gmail.com
Fone: (41) 996625164

Vanessa





JAIME FERREIRA DOS SANTOS
OAB/PR 97.322

2

conta corrente abaixo indicada, a qual pertence ao Procurador da causa e possui 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.jaimferreira@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: Salieta-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;

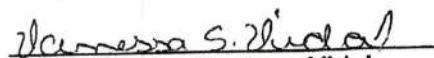
CLÁUSULA QUARTA: A presente avença é celebrada em caráter irrevogável e irrevogável, obrigando as partes por si, seus herdeiros e sucessores;

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 Santana Vidal
Executada

End: Rua Desembargador Westphalen n.º 43, Centro, Lapa-PR,
Mail: adv.jaimferreira@gmail.com
Fone: (41) 996625164



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LAPA
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA LAPA - PROJUDI
Avenida João Joslin do Valle, 1240 - Bairro Dom Pedro II - Lapa/PR - CEP: 83.750-000 - Fone: (41)
3210-7880 - E-mail: lapajuizadoespecial@tjpr.jus.br

Autos nº. 0000973-86.2018.8.16.0103

Processo: 0000973-86.2018.8.16.0103
Classe Processual: Cumprimento de sentença
Assunto Principal: Nota Promissória
Valor da Causa: R\$1.427,39
Exequente(s): • ML CENTRO AUTOMOTIVO LTDA
Executado(s): • VANESSA SANTANA VIDAL

Vistos.

1. Expeça-se ofício ao empregador da executada para que, no prazo de 15 (quinze) dias, comprove o cumprimento da obrigação imposta por este juízo, consistente no desconto mensal no salário da autora, a ser realizado com observância no acordo 92.1.

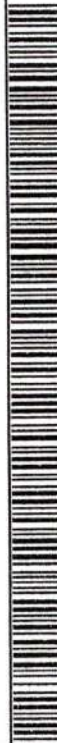
2. Após, tornem os autos conclusos para deliberação.

Intime-se. Diligências necessárias.

Lapa, datado digitalmente.

Kelly Sponholz

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LAPA
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA LAPA - PROJUDI
Avenida João Joslin do Valle, 1240 - Bairro Dom Pedro II - Lapa/PR - CEP: 83.750-000 - Fone: (41)
3210-7880 - E-mail: lapajuizadoespecial@tjpr.jus.br

Autos nº. 0000973-86.2018.8.16.0103

Processo: 0000973-86.2018.8.16.0103
Classe Processual: Cumprimento de sentença
Assunto Principal: Nota Promissória
Valor da Causa: R\$1.427,39
Exequirente(s): • ML CENTRO AUTOMOTIVO LTDA
Executado(s): • VANESSA SANTANA VIDAL

Vistos.

1. Dispensado o relatório, na forma do art. 38, *caput*, da Lei 9.099/95.
2. **HOMOLOGO**, para que surtam os seus efeitos jurídicos e legais, a composição amigável entabulada entre as partes (sequencial 92) e, por consequência, **JULGO** resolvido o mérito processual, o que faço com fundamento no art. 487, inciso III, "b" do Código de Processo Civil.
3. Sem custas e honorários, face às disposições legais.
4. Publique-se. Registre-se. Intimem-se.
5. **Oficie-se o empregador da Executada para que proceda aos descontos mensais no salário da Executada, nos termos da cláusula I, parágrafo 2º, do acordo celebrado entre as partes.**
6. Oportunamente, com as baixas e anotações de estilo, archive-se.

Diligências necessárias.

Lapa, datado digitalmente.

Kelly Sponholz

Juíza de Direito



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.79938.86.2		11 Nome VANESSA SANTANA VIDAL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DEP IVAN FERREIRA DO AMARAL, Nº 348 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Lapa	15 UF PR	16 CEP 83750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2297899_10_PR	18 CPF 071.820.539-18	
19 Data de Nascimento 23/02/1988	20 Nome da Mãe MARINES SANTANA VIDAL				
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 1.763,53	24 Data de Admissão 22/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2022	26 Data de Afastamento 07/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	411,49	35 Reembolso Vale Alimentação	129,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	57,82	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 63 hora(s) a 30%	185,17	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	1.655,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	613,27
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.343,24	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	183,98
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.763,33
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	106 Vale-Transporte	88,48	112.1 Previdência Social	277,11
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	28,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115 Outros descontos (não especificados)	800,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.193,89
				VALOR LÍQUIDO	4.569,44

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.79938.86.2	11 Nome VANESSA SANTANA VIDAL			
17 CTPS (nº, série, UF) 2297899_10_PR	18 CPF 071.820.539-18	19 Data de Nascimento 23/02/1988	20 Nome da Mãe MARINES SANTANA VIDAL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 22/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2022	26 Data de Afastamento 07/01/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.569,44, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária / 2 de Jan de 2022.

Marcelo Manoel
Superintendente
CRA 118669-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Vanessa Vidal
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:53
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2022

NR. DOCUMENTO 550.630.000.020.184

VALOR TOTAL 800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAIME FERREIRA DOS SANTOS

AGENCIA: 0630-0 CONTA: 20.184-7

NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387

=====

NR. AUTENTICACAO 4.832.1E5.A3C.5BA.338

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



LIQUIDO FÉRIAS 24/01/2022



Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	TECNICO ENFERMAGEM	046.283.729-77	24/01/2022	2.473,85	0104	393	CC	27476-0
LIQUIDO FÉRIAS 24/01/2022				2.473,85		1		

Perceira
DEPARTAMENTO PESSOAL

[Signature]
 Superintendência

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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
50	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI					01/08/2018
Departamento		Cargo		CBO		
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM		322205		
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual	
046.283.729-77	206.02042.43.1	4288808	10	1	1.763,53	

Demonstrativo da Concessão					
Data Aquisição Início	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito	
01/08/2019	31/07/2020	30	0	0	
Período Gozo		Data do Aviso	Data de Retorno		
26/01/2022 - 24/02/2022		27/12/2021	25/02/2022		
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agencia - Conta		
1.763,53	0,00	24/01/2022	104 - 393- - 27476-0		

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.763,53	
200	Adicional Salário de Férias		300,73	
203	Adicional 1/3 de Férias		688,09	
1502	INSS férias	2.752,35		247,67
1602	IRRF férias	2.315,09		30,83
			Total Proventos	Total Descontos
			2.752,35	278,50
Total Líquido 2.473,85				

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 setenta e três reais e oitenta e cinco centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.	
_____ de _____ de _____ Local e data.	 Marcelo Manoel Superintendente RUA 118662-SP SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Observações:
- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:
Até 5 faltas - 30 dias corridos
De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos
De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

Aviso de Férias

Empregado						
Matrícula 50	Nome MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI					Admissão 01/08/2018
Departamento ARAUCÁRIA		Cargo TECNICO ENFERMAGEM		CBO 322205		
CPF 046.283.729-77	PIS 206.02042.43.1	Carteira de Trabalho 4288808	Série 10	Dep. IRRF 1	Salário Contratual 1.763,53	

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição 01/08/2019 - 31/07/2020	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Licença Remunerada 0	Dias de Crédito 30
Período Gozo 26/01/2022 - 24/02/2022	Data do Aviso 27/12/2021	Data de Retorno 25/02/2022	Banco - Agência - Conta 104 - 393 - - 27476-0	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer à Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p>Chavantes, 27 de dezembro de 2021</p>	
<p><i>Márcio M. Costa</i> Superintendente CMA 118662-Sil Santa Casa Chavantes</p>	<p><i>Maiara Ester G. Iachuki</i> MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI</p>
<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>	

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: Maiara Ester Garcia Schuck
Cargo: Téc. Enfermagem, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 26/01/2022 à 24/02/2022, 30 (trinta) dias.

Justificativa:
Período aquisitivo de Férias referente 01/08/2019 a 31/07/2020.
Admissão: 01/08/2018

Maiara E. G. Schuck
Assinatura Colaborador

Parecer do superior imediato: Período aquisitivo vinculado, refer-me da licença maternidade.

Coordenadora de Enfermagem
Keitiane Ferreira
COREN/PR 56.699

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa da chefia imediata:

DEFERIDO ()

INDEFERIDO ()

Justificativa:

[Assinatura]

Ciência do Gerente de Projetos

**Emissão de comprovantes - Autorizável**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
1467201467 SEGUNDA VIA 0014

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: 0393-X - LAPA
CONTA: 27.476-0

FAVORECIDO: MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI
CPF/CNPJ: 046.283.729-77
VALOR: R\$ 2.473,85
DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 5.079.CCD.D1B.A73.36E



ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 31.391.280/0001-30
 TAMBAQUIS -, 545
 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA
 Município: PINHAIS - PARANÁ
 Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622
 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com
 Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento

Número da NFS-e
112

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

5453 7381 6120 3139 1280 2023 0107 0120 2221 5410



Data/Hora Emissão
07/01/2022 10:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

SANTA CASA DE CHAVANTES

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ

73.027.690/0001-46

Endereço

MARIA FERREIRA

Número

22

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

CENTRO

CEP

18.970-029

Cidade - Estado

CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	30.400,00	0,00	0,00	608,00
Descrição do Serviço: serviço prestado							

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
30.400,00	0,00	0,00	30.400,00	608,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	456,00	0,00	304,00	912,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
197,60	0,00	1.869,60	0,00	28.530,40

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como ISS Homologado - Exceções.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2021 de 20/01/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

"https://pinhaís.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.088,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.216,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: **INFECTOLOGIA**; (R\$ 30.400,00), entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro e de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 28.530,40 DADOS PARA PAGAMENTO Banco Uniced (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

DUBRICA 2.1 DEZ/21

SIT 3.390.39.50.00

Fernando Malburgira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
NF	EMIÇÃO	SERVIÇOS	Valor Liquidado da nota	ISSQN - JANEIRO	TARIFA BANCÁRIA	ISSQN - DEZEMBRO	VALOR A SER PAGO		
42	05/01/2022	ORTOPEDIA	R\$ 112.901,55	R\$ 2.406,00	R\$ 10,45	R\$ 626,00	R\$ 109.859,10		
110	05/01/2022	CARDIOLOGIA	R\$ 5.842,16	R\$ 124,50	R\$ 10,45	R\$ 38,41	R\$ 5.668,80		
111	05/01/2022	SADT	R\$ 54.538,11	R\$ 1.162,24	R\$ 10,45	R\$ 127,46	R\$ 53.237,96		
112	07/01/2022	INFECTOLOGIA	R\$ 28.530,40	R\$ 608,00	R\$ 10,45	R\$ 173,96	R\$ 27.737,99		
118	10/01/2022	GINECOLOGIA	R\$ 212.789,86	R\$ 4.534,68	R\$ 10,45	R\$ 1.218,79	R\$ 207.025,94		
119	10/01/2022	CIRURGIA	R\$ 149.362,28	R\$ 3.183,00	R\$ 10,45	R\$ 843,72	R\$ 145.325,11		
121	13/01/2022	UTI/ P S/CM	R\$ 216.230,40	R\$ 4.608,00	R\$ 10,45	R\$ 1.271,73	R\$ 210.340,22		
123	14/01/2022	PEDIATRIA	R\$ 430.623,22	R\$ 9.176,84	R\$ 10,45	R\$ 2.367,81	R\$ 419.068,12		
							R\$ 1.178.263,24		


Dr. Eder Hideki
 Médico Infectologista
 CRM-SP 155669
 CRM/PR 45171
 RQE 62493

ESCALA MÉDICA INFECTOLOGIA - 21/11/2021 A 20/12/2021
 HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA





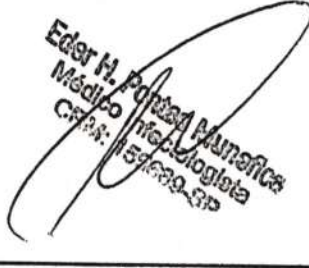
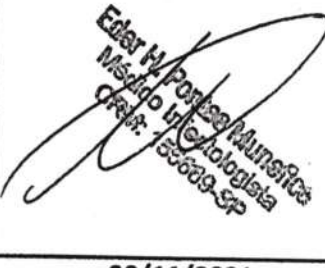


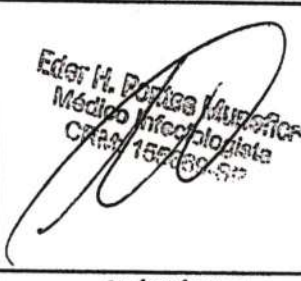
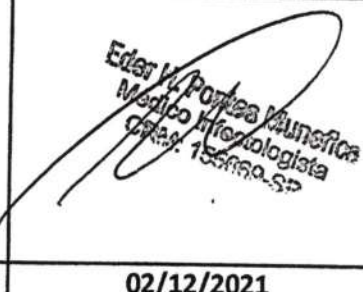


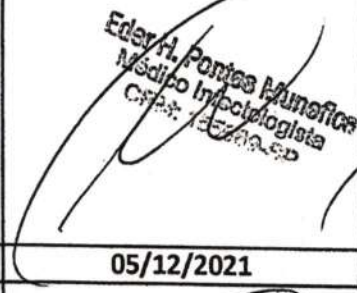
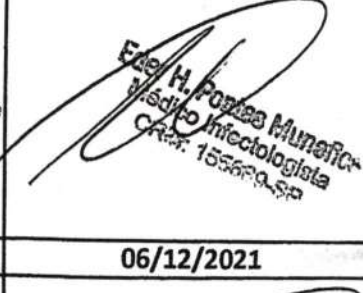



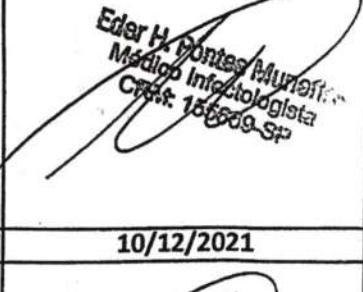

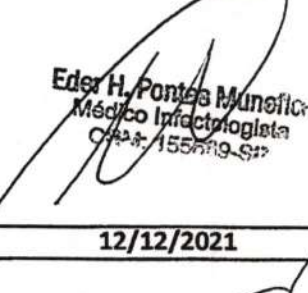


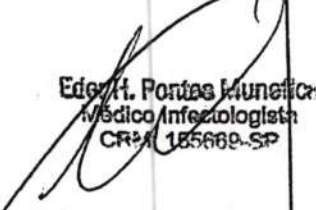
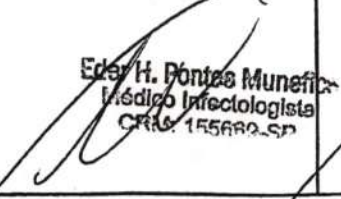
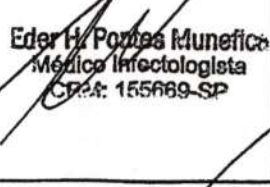
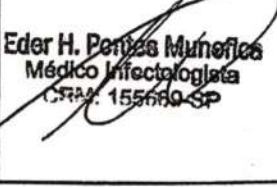
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
22/11 EDER HIDEKI	23/11 EDER HIDEKI	24/11 EDER HIDEKI	25/11 EDER HIDEKI	26/11 EDER HIDEKI	27/11 EDER HIDEKI	28/11 EDER HIDEKI
29/11 EDER HIDEKI	30/11 EDER HIDEKI	01/12 EDER HIDEKI	02/12 EDER HIDEKI	03/12 EDER HIDEKI	04/12 EDER HIDEKI	05/12 EDER HIDEKI
06/12 EDER HIDEKI	07/12 EDER HIDEKI	08/12 EDER HIDEKI	09/12 EDER HIDEKI	10/12 EDER HIDEKI	11/12 EDER HIDEKI	12/12 EDER HIDEKI
13/12 EDER HIDEKI	14/12 EDER HIDEKI	15/12 EDER HIDEKI	16/12 EDER HIDEKI	17/12 EDER HIDEKI	18/12 EDER HIDEKI	19/12 EDER HIDEKI
20/12 EDER HIDEKI						

NOME	CRM	DIAS
EDER HIDEKI DE PONTES MUNIFCA	155669	30

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - INFECTOLOGIA
 APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO PERÍODO ENTRE 21/11/2021 e 20/12/2021




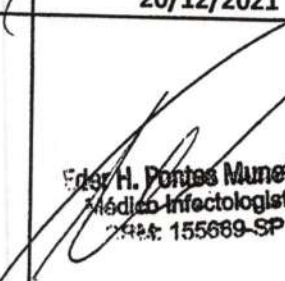
NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL					
EDER HIDEKI DE PONTES MUNIFCA	155669	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
TOTAL de HORAS por DIA		0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
NOME COMPLETO	CRM	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
EDER HIDEKI DE PONTES MUNIFCA	155669	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
INFECTOLOGIA - 21/NOV A 20/DEZ - 2021/2022
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021	24/11/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP
25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021	28/11/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP
29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021	02/12/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP
03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021	06/12/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP
07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021	10/12/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP
11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021	14/12/2021
 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP	 Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
INFECTOLOGIA - 21/NOV A 20/DEZ - 2021/2022
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

15/12/2021	16/12/2021	17/12/2021	18/12/2021
 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>
19/12/2021	20/12/2021	20/12/2021	
 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	 <p>Eder H. Pontes Munefice Médico Infectologista CRM: 155689-SP</p>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA
CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30
VALOR: R\$ 27.737,99

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012404

AUTENTICACAO SISBB: A.30D.98D.64B.93F.929



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

Nº: 548
 SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 4811 8716 3778

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 135211554128277 21/12/2021 14:47:47

CNPJ
 37918420000161

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF
 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO
 21/12/2021

ENDEREÇO
 RUA MARIA FERREIRA 22

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18970029

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21/12/2021

MUNICÍPIO
 CHAVANTES

FONE / FAX
 18 99697-7375

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 719000838114

HORA DE SAÍDA
 14:47

FATURA

Nº
 1

Venc.
 20/01/22

Valor
 7.588,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.588,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.588,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 10255

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 10255

PESO BRUTO
 1.025,50

PESO LÍQUIDO
 1.025,50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 73.027.690/0001-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA MARIA FERREIRA 22

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18970029

MUNICÍPIO
 CHAVANTES

UF
 SP

FONE / FAX

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
1118	SOL CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML -SF <small>N.L.T. 2131463 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/06/2023</small>	30049099	060	5405	UN	10255	0,74	7.588,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
<p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA</p> <p>Data de Recebimento: 23/12/21</p> <p>Nº. do Contrato: 303/2021</p> <p>Recebido por: Juliana Melo</p> <p>Valor: 10,00</p> <p>Conteúdo por: Juliana Melo</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 303/21.

Gestor:

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: 13/01/22

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CPF: 28939
 HMA

SAO PAULO - SP, 22 dezembro de 2021

EMITENTE

ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
37918420000161
RUA ANAMBES
VILA FORMOSA
SÃO PAULO - SP
03362070

DESTINATÁRIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA
CENTRO
CHAVANTES - SP
18970029

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103521123791842000016155001000000548118716377801

1º CHAVE NOTA 35211237918420000161550010000005481187163778

NOTA DE SAÍDA **Nº 548** **SÉRIE 1** **DE 21/12/2021**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	120 KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	4 VOLUMES

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



Beneficiário ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA ANAMBÉS 30 VILA FORMOSA SÃO PAULO - SP	37.918.420/0001-61 03.362-070	Vencimento 24/01/2022	Valor do Documento 7.588,70
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 21/12/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5004/1658000	
		Nosso Número 1523	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Número do Documento 000000000000548	
Endereço RUA MARIA FERREIRA 22			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CHAVANTES		UF SP	CEP 18970-029
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



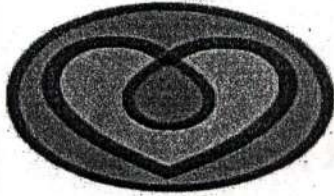
756

75691.50043 01165.80002 00015.230014 2 88750000758870

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/01/2022
Beneficiário ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA 37.918.420/0001-61					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5004/1658000
Data do documento 21/12/2021	N. documento 000000000000548	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 23/12/2021	Nosso número 1523
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 7.588,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <small>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA</small>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Monte Cristo Distribuidora

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	10255	UNID	Soro Fisiológico 0,9% Ampola C/ 10 mL	R\$ 0,740	R\$ 7.588,70
				R\$ 7.588,70	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 7.588,70

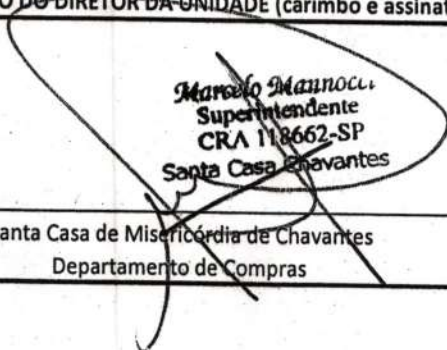
VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(SETE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA MENSAL PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO.

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)


Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras



COMPRAS DE DEZEMBRO E JANEIRO

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRÇÃO	DOMINIUS		MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA		BRAZMIX		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
4	10226	10ml AMP	Soro Fisiológico 0,9%	R\$ 0,75	R\$ 7.668,75	R\$ 0,74	R\$ 7.568,50	R\$ 0,40	R\$ 4.090,00	R\$ 0,40	R\$ 4.090,00
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR		R\$ 7.668,75		R\$ 7.568,50		R\$ 4.090,00	R\$ 33,12	R\$ 24.437,76
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)					1 DIA UTIL		5 DIAS UTEIS		2 DIAS UTEIS		
FATURAMENTO MÍNIMO											
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR: R\$ 19.325,25											

JUSTIFICATIVA: O MEDICAMENTO ESTÁ COM FALTA EM DIVERSOS FORNECEDORES, SEM PREVISÃO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DO ITEM COM O FORNECEDOR COM O MENOR VALOR.



Num. Orçamento: 2001677

Data: 27/12/2021

Validade: 01/01/2022

Cód. Cli.: 22

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES

IE/RG: 719000838114

Telefone: 18 99697-7375

Contato:

Tel. Contato:

Cel. Contato:

Endereço: RUA MARIA FERREIRA

Bairro: CENTRO

CEP: 18970029

Cidade: CHAVANTES

Estado: SP

RCA Ext.: MARCIO

RCA Int.:

Prezado (a) Sr. (a),

Agradecemos a atenção e, conforme solicitado, queira encontrar abaixo a cotação dos itens de seu interesse.

Cód. Prod.	Seq.	Qt.	Disp.	Ref.	Descrição	Vi. Unit S/ IPI	% IPI	Vi. Total C/ IPI
1118	1	10255	1645		SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML -SF	R\$ 0,74	00,00%	R\$ 7588,70

Sub. Total: R\$ 7588,70

Total IPI: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 7588,70



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

23/12/21 - 15:39:49
Página - 1

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03 IE: 9061442470

Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
Fone: (41)3069-0152

Pedido de Venda Nº: 003351

Data Pedido: 15/12/21

Data Entrega: 15/12/21

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
72/4 AGUA 250ML		85,00	UN	4,66	396,10
72/6 AGUA 500ML		33,00	UN	5,67	187,11
23/4 SORO FISIO 10ML	19608	10.225,00	UN	0,75	7.668,75
23/7 SORO FISIO 100ML		3.420,00	UN	4,05	13.851,00
23/2 SORO FISIO 250ML	5043	758,00	UN	4,73	3.585,34
23/1 SORO FISIO 500ML	342	1.846,00	UN	5,67	10.466,82
23/8 SORO GLICO 100ML	5015	700,00	UN	4,10	2.870,00
23/9 SORO GLICO 250ML	5013	52,00	UN	4,80	249,60
23/10 SORO GLICO 500ML		245,00	UN	5,75	1.408,75

Totais					
Total Produtos:	40.683,47	Acréscimos: 0,00	Descontos: 0,00	Frete: 0,00	Total Líquido: 40.683,47

Forma de Pagto: Condição:

Dados Transportadora

Transportadora:

Tipo Frete: 0 CIF

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Observações:

Assinatura do Comprador

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

Att.:

Pré Nota Nº 239941

Página: 001

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J.:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP.PREÇO	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LÍQ.
0001	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	240	5,0300		1.207,20
0002	AGUA P/ INJECAO 250ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	90	2,5400		228,60
0003	GLICOSE 5% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	700	2,5900		1.813,00
0004	GLICOSE 5% 500ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	250	3,0300		757,50
0005	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200 10ML FARMACE			REFERENCIA FARMACE	52	79,0000		4.108,00
0006	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP ISOFARMA			REFERENCIA ISOFARMA	12	88,0000		1.056,00
0007	AGUA P/ INJECAO 500ML FRASCO S/F EUROFARMA			REFERENCIA EUROFARMA -	25	3,0100		75,25
0008	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR			REFERENCIA HALEXISTAR	50	2,9600		148,00

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

9.393,55

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

9.393,55

Valor por Extenso

NOVE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Observação

De: Mauricio José Messias <comercial2@brazmix.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2021 17:28
Para: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: Documentos para atualização

Boa tarde Adriana,

Conforme contato telefônico,
--solicito sua autorização para alterar as quantias dos itens abaixo

Meropenem a caixa é com 25 preciso mandar 6 caixas ao invés de 5
e cloreto de potássio a caixa é com 200 e infelizmente não podemos fracionar, você
solicitou 100 unidades.
Soro Fisiológico 0,9% 10 ml está em falta também.

Já a escopolamina precisamos cancelar, infelizmente zerou meu estoque.,

Aguardo seu retorno,

Att.



Maurício José Messias

Vendas - Hospitais

☎ (41) 3037-0721 📞 (41) 98897-7572

✉ 📧 comercial2@brazmix.com.br

📱 Siga nos em nossas
Rede Sociais



Brazmix Distribuidora



@brazmix_Distribuidora



Brazmix Distribuidora



Brazmixdistribu

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 23 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 548 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 : 548	Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.: 7.588,70
Fornecedor : Monte Cristo Distribuidora	Entrada : 23/12/2021	Total Nota : 7.588,70
Situação: Ativa Seq : 63332 Série 1	Atualização 23/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76050,	O. Compra	Desconto: 0,00
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra		Despesas: 0,00
Motivo cancel.:	Cond. Pagto: 30 Dias	
Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76050	548 1/1	20/01/2022	7.588,70	7.588,70	548		0,00
Total por Nat. Operação:		7.588,70	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.588,70	R\$ 7.588,70
	TOTAL(Total Item/Líquido):	7.588,70	7.588,70
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOS BOLSAS VEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.588,70	R\$ 7.588,70
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.588,70	R\$ 7.588,70
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 7.588,70	R\$ 7.588,70


 Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939
 HMA


 Luciano M. da Silveira
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA

23/12/21



Emissão de comprovantes - Autorizável

G333241638723051
24/01/2022 16:59:5724/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:59:56
146701467 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691500430116580000200015230014288750000758870

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	12.401
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.588,70
VALOR COBRADO	7.588,70

NR.AUTENTICACAO 7.3FE.01B.524.537.846

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 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 554 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 24/12/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Luiz Carlos M. da Silva</i> Administrativo	



HMA
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
Nº. 554
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 5412 0112 2317

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211563622804 23/12/2021 10:19:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 23/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970029
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA 22	MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE / FAX 18 99697-7375	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DE SAÍDA 10:19

FATURA		
Nº 1	Venc. 22/01/22	Valor 9.668,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.668,00	VALOR DO ICMS 1.740,24
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.668,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)
LOGRADOURO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 6274	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO 6274
	PESO BRUTO 1.237,40
	PESO LÍQUIDO 1.237,40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK 77	BAIRRO/DISTRITO SABIÁ
MUNICÍPIO CHAVANTES	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83708000
	FONE / FAX

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
948	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE C/50 G-133 N.LT. 1291202 DATA FAB.: 10/06/2021 DATA VAL.: 09/06/2023	38220090	000	5102	UN	174	47,50	8.265,00	8.265,00	1.487,70	0,00	18,00	0,00
788	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 N.LT. 2009184 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 18/08/2025	90183999	000	5102	CX	6100	0,23	1.403,00	1.403,00	252,54	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
<p>E: 500 F: 1100 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA Data de Recebimento: 24.12.21 Recebido por: <i>Luiz Carlos M. da Silva</i> Mótor: 10100 Confirmando por: <i>Luiz Carlos M. da Silva</i></p>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 4312
<i>Adriana Soares Perpétua</i> Coordenadora Farmacêutica-R1 CRF: 28079	Gestor:..... Assinatura: <i>[assinatura]</i> Data: 13.01.22



Beneficiário ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA ANAMBÉS 30 VILA FORMOSA SÃO PAULO - SP	37.918.420/0001-61	Vencimento 24/01/2022	Valor do Documento 9.668,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	03.362-070	Data de Emissão 23/12/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5004/1658000	
		Nosso Número 1910	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Número do Documento 000000000000554	
Endereço RUA MARIA FERREIRA 22			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CHAVANTES		UF SP	CEP 18970-029
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



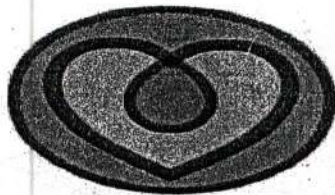
756

75691.50043 01165.80002 00019.100015 1 88750000966800

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/01/2022
Beneficiário ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5004/1658000
37.918.420/0001-61					
Data do documento 23/12/2021	N. documento 000000000000554	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 06/01/2022	Nosso número 1910
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 9.668,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					(+) Outros acréscimos
RUA MARIA FERREIRA 22					
CENTRO					
CHAVANTES - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Monte Cristo Distribuidora

DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/12/2021

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	8700	UNID	Fita teste de glicemia On Call Plus	R\$ 0,950	R\$ 8.265,00
2	8000	UNID	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	R\$ 0,230	R\$ 1.840,00
				R\$ 10.105,00	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 10.105,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DEZ MIL E CENTO E CINCO REAIS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA MENSAL PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO.

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

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 24 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 554 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


Luciano M. da Silva
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

Nota Fiscal : 554	Emissão : 14/12/2021	Total Mercad.: 8.158,52
Fornecedor : Kirei Tecnolab	Entrada : 15/12/2021	Total Nota : 8.158,52
Situação: Ativa	Seq : 63282	Série 1
Conta Contábil : Título : 75995,	Digitação : 15/12/2021	
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	Atualização 15/12/2021	
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	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
75995	554 1/1	13/01/2022	8.158,52	8.158,52	554		0,00

Nota Fiscal : 554	Emissão : 23/12/2021	Total Mercad.: 9.668,00
Fornecedor : Monte Cristo Distribuidora	Entrada : 24/12/2021	Total Nota : 9.668,00
Situação: Ativa	Seq : 63354	Série 1
Conta Contábil : Título : 76064,	Digitação : 24/12/2021	
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	Atualização 24/12/2021	
Motivo cancel.:	O. Compra	Desconto: 0,00
Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS	Cond. Pagto: 30 Dias	Despesas: 0,00
Localização:	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76064	554 1/1	22/01/2022	9.668,00	9.668,00	554		0,00

Total por Nat. Operação: 17.826,52 Qtde total:

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 17.826,52	R\$ 17.826,52
	TOTAL(Total Item/Líquido):	17.826,52	17.826,52
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEM)		R\$ 9.668,00	R\$ 9.668,00
INSUMOS E MEDICAMEDICAMENTOBOLSAVEIS		R\$ 8.158,52	R\$ 8.158,52
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 17.826,52	R\$ 17.826,52
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 17.826,52	R\$ 17.826,52

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28070

Luciano M. da Silva
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA

24/12/21

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:59:57
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691500430116580000200019100015188750000966800

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	12.402
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.668,00
VALOR COBRADO	9.668,00

NR.AUTENTICACAO	9.CED.851.8C6.F5D.438
-----------------	-----------------------

=====

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 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 596 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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
Nº. 596
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 9617 5226 6515

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, DEST	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135220087357408 20/01/2022 13:56:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	DATA DA EMISSÃO 20/01/2022
ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK 77	BAIRRO/DISTRITO SABIÁ	CEP 83708000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2022
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE / FAX 3739-0696	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:56

FATURA

Nº 1	Venc. 19/02/22	Valor 37.500,00
---------	-------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 37.500,00	VALOR DO ICMS 4.500,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 37.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10000	PESO BRUTO 1.000,00	PESO LÍQUIDO 1.000,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK 77	BAIRRO/DISTRITO SABIÁ	CEP 83708000	
MUNICÍPIO ARAUCARIA	UF PR	FONE / FAX	

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
864	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML 2ML INJ N LT. DP21M284 DATA FAB.: 30/12/2021 DATA VAL.: 30/12/2023	30039099	000	6108	UN	10000	3,75	37.500,00	37.500,00	4.500,00	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 24 / 01 / 22

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2849,74 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: segunda-feira, 24 de janeiro de 2022 17:02
Para: 'compras@montecristodistribuidora.com.br';
'compras@santacasachavantes.org'
Assunto: RES: Desconto!

Boa tarde.

Não foi possível a realização do PIX, pois nosso limite diário é menor para esse tipo de transação.
Realizado Transferência para:

Dados para depósito bancário :

Banco : Safra

Agencia: 0027

Conta /C:581707-5

Com desconto de R\$ 10,45 das custas da TED.

Atenciosamente,

De: compras@montecristodistribuidora.com.br <compras@montecristodistribuidora.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 24 de janeiro de 2022 13:58
Para: nf.hma@santacasachavantes.org; compras@santacasachavantes.org
Assunto: Desconto!

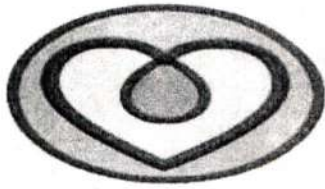
Boa tarde!

Venho por meio desse e-mail , autorizar o desconto de : R\$ 10,00 no pagamento da NF. 596 referente a compra do medicamento Dipirona monoidratada 500mg/ml 2 ml .

Fico no aguardo do comprovante de pagamento .

Att.

Marcio Santos



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MONTE CRISTO

DATA DA SOLICITAÇÃO:

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: FARMACIA

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	10000		DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2 ML	R\$ 3,750	R\$ 37.500,00
				R\$ 37.500,00	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 37.500,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TRINTA E SETE MIL, QUIENTOS 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

MAPA DE COTAÇÕES



Solicitante: **ADRINA**

Local: **FARMACIA**

Comprador : **DEIVID ARAUJO**

Destino da compra: **ARAUCARIA**

Endereço: **Rua: ROZALIA WZOREK 77**

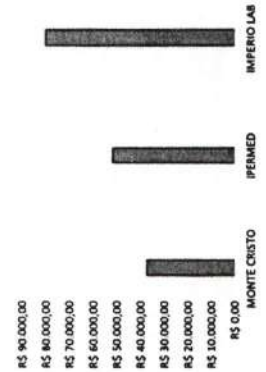
FORNECEDOR	A				B				C					
	MONTE CRISTO				IPERMED				IMPERIO LAB					
DESCRICO DO PRODUTO	UNID.	QTD	ETALH	VALOR UNIT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNIT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNIT	VALOR TT	ETALH	VALOR UNIT	VALOR TT
DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML 2 ML		10000		R\$ 3,75	R\$ 37.500,00					R\$ 5,17	R\$ 51.700,00		R\$ 8,00	R\$ 80.000,00
					R\$ 37.500,00			R\$ 51.700,00			R\$ 80.000,00			
					R\$ 37.500,00			R\$ 51.700,00			R\$ 80.000,00			
					R\$ 37.500,00			R\$ 51.700,00			R\$ 80.000,00			
					A VISTA			28 DDL			28 DDL			
					2 DIAS			2 DIAS			2 DIAS			

Observação do Comprador: **MEDICAMENTO EM FALTA NO MERCADO, COMPRA FEITA PARA 3 MESES; IPERMED E IMPERIO LAB NÃO TINHAM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA NOS ATENDER.**

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:
Santa Casa de Chavantes
Deivid Araújo
Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL:

SANTA CASA DE CHAVANTES
Município Pardo dos Reis
Diretor Administrativo





IMPÉRIO LAB
(19) 2117-7200

E-mail: vendas@imperiolab.com

Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME

CNPJ: 30.545.120/0001-35 IE: 748.349.765.119

SOLICITAÇÃO DE COMPRA MED (SANTA CASA DE CHAVANTES)

SANTA CASA DE CHAVANTES

Mês de Referência: FEVEREIRO 2022

FORMA DE PAGAMENTO : Depósito - (Dados bancários: BANCO DO BRASIL - 2913-0 / CC: 38709-6)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: Á VISTA

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

DATA: 21/01/2022

ITEM	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL
1	AMP	1000	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML 2 ML - DIPIFARMA (FARMACE)	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
TOTAL				R\$	8.000,00

+IPERMED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Nº DO ORÇAMENTO 004'2022

DATA 18/01/2022

VALIDADE DO ORÇAMENTO 5 dias úteis

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R\$ 23.496,07

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Ácido Acetilsalicílico 100mg - E.M.S (caixa com 30 cpr)	3			
2	Besilato de Anlodipino 5mg - CIMED (caixa com 30 cpr)	9	CAIXAS	R\$ 2,82	R\$ 8,45
3	Budesonida 0,5mg/mL - Pulmicort - 5 fr de 2mL - Suspensão p/ Nebulização - Astrazeneca (caixa com 5 frs)	1	CAIXAS	R\$ 2,52	R\$ 22,64
4	Carvedilol 6,25mg - CIMED (caixa com 30 cpr)	7	CAIXAS	R\$ 55,71	R\$ 55,71
5	Clostazol 50mg - BIOSINTÉTICA (caixa com 60 cpr)	2	CAIXAS	R\$ 5,97	R\$ 41,79
6	Cloridrato de Lidocaina 2% s/ vasoconstritor - HIPOLABOR (cx c/ 25 fr de 20mL) -	1	CAIXAS	R\$ 16,37	R\$ 32,75
7	Biperideno 5mg/ml Inj amp. 1ml - CRISTÁLIA	5	CAIXAS	R\$ 90,82	R\$ 90,82
8	Bromoprida 5mg/ml Inj. 2ml - WASSER	2.400	AMPOLAS	R\$ 4,03	R\$ 20,13
9	Ceftriaxona 1g Inj. IV FR ap. po s/dil. - BIOQUIMICO -	22	AMPOLAS	R\$ 3,81	R\$ 9.139,20
10	Diplrona Sódica Inj. 1 gr amp. 2ml - FARMACE	2.630	AMPOLAS	R\$ 13,06	R\$ 287,23
11	Doxazosina 2mg - GERMED (caixa com 30 cpr)	2	AMPOLAS	R\$ 5,17	R\$ 13.591,84
12	Levotiroxina 50mg -MERCX (caixa com 30 cpr)	2	CAIXAS	R\$ 5,18	R\$ 10,36
13	Nifedipino 20mg - MEDQUIMICA(caixa com 30)	7	CAIXAS	R\$ 8,66	R\$ 60,64
14	Metoprolol 50mg - PHARLAB (caixa com 30 cpr)	4	CAIXAS	R\$ 6,46	R\$ 25,84
15	Fenobarbital 100mg - CRISTÁLIA	2	CAIXAS	R\$ 27,40	R\$ 54,81
		220	Comprimidos	R\$ 0,24	R\$ 53,86



Num. Orçamento: 2001808

Data: 21/01/2022

Validade: 26/01/2022

Cód. Cil.: 86

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0011-18

Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

IE/RG: ISENTO

Telefone: 3739-0696

Contato:

Tel. Contato:

Cel. Contato:

Endereço: RUA ROZÁLIA WZOREK

CEP: 83708000

Cidade: ARAUCARIA

Bairro: SABIÁ

Estado: PR

RCA Ext.: MARCIO

RCA Int.:

Prezado (a) Sr. (a),

Agradecemos a atenção e, conforme solicitado, queira encontrar abaixo a cotação dos itens de seu interesse.

Cód. Prod.	Seq.	Qt.	Disp.	Ref.	Descrição	Vi. Unit S/ IPI	% IPI	Vi. Total C/ IPI
864	1	10000	10000		DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML INJ	R\$ 3,75	00,00%	R\$ 37500,00

Sub. Total: R\$ 37500,00

Total IPI: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 37500,00

PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA CONS.MENSAL	Valor Unitario	SOLICITAÇÃO DE COMPRA
envelope	ENV	41		43
00 mg comp.	COMP	143		210
	COMP	31		60
do 5 mg/g	TUBO	1		1
mg/mL ampola 5mL	AMP	66,67		70
ais 100 mL frasco	FR	38		37
Inj. Fr c/ 1.5mL (curosurf)	F.A	4		6
Inj. Fr c/ 3mL (curosurf)	F.A	6		7
avasin) I V (prostaglandina E)amp.	AMP	18		25
am 0,5g F.A.	F.A	62		100
mL F.A.	F.A.	291		400
	COMP	181		242
onato 400mcg/ml flaconete 2mL	FLA	69		62
caina + cloreto de benzetonio + mentol	TUBO	3		4
+ fosf diss betametasona 3mg (1mL)	AMP	41		40
mL	AMP	5		7
mpola c/ 2mL	AMP	1785		2380
sol. Inalatória ampola c/ 2mL	FLA	20		25
nefrina 20mL	AMP	18		24
a (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	193		255
	COMP	20		27
	COMP	166		150
	COMP	174		240
	COMP	217		300
	F.A	373		450
	F.A	199		266
	F.A	92		125

Ceftriaxona 1g EV F.A.	F.A	756	1000
Ceftriaxona 1g IM F.A.	F.A	32	43
Cetamina 50mg/mL F.A. c/ 10mL F.A.	F.A	24	22
Cilostazol 50 mg comp	COMP	73	120
Cimetidina 200 mg comprimido	COMP	232	240
Cimetidina 300 mg/2mL ampola	AMP	696	800
Clindamicina 600mg/4mL ampola	AMP	407	525
Clopidogrel 75mg comp.	COMP	58	90
Cloranfenicol + assoc. 3,5g pomada	TUBO		
Cloreto de potássio 19,1% 10mL ampola	AMP		
Cloreto de potássio 6% xarope fr c/ 100mL	FR		
Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL	AMP		
Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ainpola c/ 10mL	AMP		
Clorexidina 0,12% solução bucal 250mL	FR		
Clozapina 150mg comp.	COMP		
Clorfenirazina 40mg/20ml Fr	FR		
Clorfenirazina 5mg/mL ampola c/ 5mL	AMP		
Codeína + paracetamol 30/500mg comp.	COMP		
Colagenase pomada tubo 30g	TUBO	36	14
Cloreto de Potássio 19,1% 10ml Amp.	AMP	180	200
Cloreto de Sódio 20% NaCl Inj. Amp. C/ 10ml	AMP	310	400
Clorexidina 0,12% Solução Bucal 250ml (sem Alcool)	FRASCO	8	11
Deitrametrina shampoo 20mg/100mL fr	FR	1	2
Dexametasona 4mg/mL ampola 2,5mL	AMP	408	500
Diclofenaco sódico 50mg comp.	COMP	596	425
Difenidramina 20mg/mL - 1ml ampola	AMP	15	10
Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	3.540	4.800
Dobutamina 250mg/20mL	AMP	99	70
Domperidona 1mg/mL susp. Fr c/ 100mL	FR	3	4
Doxazosina 2mg	COMP	36	60

Efedrina 50mg/mL ampola 1mL	AMP	89	120
Enalapril 10mg comp.	COMP	91	120
Enoxaparina 40mg	UNID	73	72
Epinefrina + adrenalina 1/1000mg ampola 1mL	AMP	296	200
Etiliefrina 10mg/1mL ampola	AMP	22	30
Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	18	24
Fenobarbital 100mg comp.	COMP	224	300
Fenobarbital 100mg/mL IM/IV	AMP	36	50
Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	56	63
Fitomenadiona IM 10mg/1mL ampola	AMP	151	200
Fluconazol 200mg/100mL fr	BOLSA	24	25
Furazemida 10mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	678	900
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	AMP	278	400
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	AMP	698	1000
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	AMP	81	100
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	F.A.	146	175
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	F.A.	169	225
Galactose 50mg/mL ampola c/ 10mL	F.A.	120	160
Lactulose 567mg/mL xarope 120mL	FR	22	20
Levotiroxina sodica 50 mcg	COMP	176	240
Lidocaina 1% s/ vasoconstritor fr c/ 20mL	F.A.	16	25
Lidocaina 2% c/ vaso 20mL	F.A.	18	25
Lidocaina 2% gelata tubo c/ 30g	TUBO	135	80
Lidocaina 2% s/ vaso 20mL	F.A.	229	300
Lidocaina 2% s/ vaso 5mL inj. Ampola	AMP	56	75
Losartana potássico 50mg comp.	COMP	244	330
Meropenem 1g IV F.A.	F.A.	169	125
Metaraminol, bitartrato 10mg/1mL ampola	AMP	36	50
Metformina 850 mg Cpr.	COMP	131	180
Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL	F.A.	148	200

Metoclopramida 10mg/2mL ampola	AMP	465	620
Succinato de Metoprolol 50mg comp.	COMP	34	60
Metronidazol 500mg/100mL bolsa	BOLSA	385	420
Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	165	220
Midazolam 50mg/10mL ampola	AMP	550	450
Milrinona, lactato 1mg/mL inj. F.A. 10mL	AMP	6	10
Morfina 10mg/mL inj. Ampola c/ 1mL	AMP	228	100
Morfina 1mg/mL ampola c/ 2mL	AMP	73	100
Midaxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	28	20
Midaxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	174	300
N-butilescolamina 20mg/1mL ampola	AMP	165	250
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	AMP	133	180
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	TUBO	18	24
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	AMP	73	500
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	AMP	483	200
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	AMP	516	500
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	TUBO	8	5
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	FR	3	4
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	COMP	678	900
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	F.A.	19	25
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	F.A.	115	150
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	F.A.	147	125
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	AMP	158	200
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	F.A.	18	25
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	FR	5	4
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	COMP	483	660
Neostigmina 0,5mg/1mL ampola	FR	26	32
Sinvastatina 20mg comp.	COMP	280	240
Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	23	13
Solução Ringer c/ lactato fr c/ 500mL	FR	151	200

Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	17		23
Sulfametaxazol + Trimetoprima 400+80mg comp.	COMP	43		60
Sulfato de magnésio 50% ampola 10mL	AMP	121		200
Sulfato ferroso comp. (equivalente a 40mg de ferro elementar)	COMP	457		610
Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamida 5000UI ampola	AMP	10		15
Tranalacel 100 mg (ampola 2 mL)	AMP	683		1000
Manconicina 300 mg F.A.	F.A.	136		200
Metoclopramida 200UI/mL ampola (Emericise)	AMP	43		60

Nota Fiscal :	596	Emissão :	20/01/2022	Total Mercad.:	37.500,00
Fornecedor :	Monte Cristo Distribuidora	Entrada :	21/01/2022	Total Nota :	37.500,00
Situação:	Ativa	Seq :	63500	Série	1
Conta Contábil :	Título : 76227,	Digitação :	21/01/2022	Desconto:	0,00
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra	Atualização	21/01/2022	Despesas:	0,00
Motivo cancel.:		O. Compra			
Observação:		Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan		
76227	596 1/1	19/02/2022	37.500,00	37.500,00	596		0,00		
S Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1 53439 Dipirona Sodica 500mg/ml Amp.c/ 2ml	DP21M 284	30/12/2023	10.000,00 am	10.000, am	0,00	37.500,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 37.500,00 R\$ 37.500,00
TOTAL(Total Item/Líquido): 37.500,00 37.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.

AGENCIA: 0027-2 - MOOCA

CONTA: 581.707-5

FAVORECIDO: ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MAT

CPF/CNPJ: 37.918.420/0001-61

VALOR: R\$ 37.489,55

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012405

AUTENTICACAO SISBB: 7.4D8.C46.433.597.F46

bolta

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 19376
SÉRIE 3
PÁGINA : 1/1



41211277172161000944550030000193761046366890
CHAVE DE ACESSO

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210288247078 27/12/2021 10:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
MUNICÍPIO CHAVANTES
VALOR 0,00
VENCIMENTO 27/12/2021

CNPJ 77.172.161/0009-44
FONE / FAX (41) 3614-8123
MUNICÍPIO CHAVANTES
VALOR 0,00
VENCIMENTO 27/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083588486
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 77.172.161/0009-44

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO MARIA FERREIRA, 22
VALOR 24101122
VENCIMENTO 27/12/2021

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.930,44

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103.121...
Gestor: [assinatura]
Assinatura: [assinatura]
Data: 07/10/2021

RUBRICA 6.13 DEZ/21
SIT 3.3-90.39.16.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Num Ped: 4829689 // Obs Fisco, NFE-E-43639 - SÉRIE: U51 - DATA: 27/12/2021 - LOJA: F06-ARAUCARIA - N. SÉRIE ECF: / Obs: 412112771721610009445500436391916447998 ENDERECO DE ENTREGA: R ROZALIA WZOREK/77HOSPITAL SABIA ARAUCARIA-PR CEP: 83700-000 - SERVIÇO PRESTADO PARA O HOSPITAL DE ARAUCARIA, PROCESSO SELETIVO NR 002/2021 - CONTRATO DE GESTAO NR 103/2021 / LOCAL Entrega: R ROZALIA WZOREK, 77 HOSPITAL-SABIA-ARAUCARIA-PR, CEP: 83700-000

Banco Itaú S.A.**341-7****RECIBO DO SACADO**

Beneficiário DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		CNPJ/CPF 77172161000197		Agência/Código Beneficiário 7407/07834-9		Vencimento 25/01/2022	
Endereço Beneficiário/Pagador Avalista R FRANCISCO DEROSSO, 3680							
- CURITIBA UF: PR CEP:81720000							
Data do Documento 27/12/2021	Nº do Documento 4636689	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/12/2021		Nosso Número 109/00021944-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.930,44	
Instruções: JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29 PVs:4636689						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA,22 18970-000 CENTRO CHAVANTES SP						CGC/CPF :73027690000146	
Pagador/Avalista						Código de Baixa	

Banco Itaú S.A.**341-7****FICHA DE CAIXA**

Beneficiário DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		CNPJ/CPF 77172161000197		Agência/Código Beneficiário 7407/07834-9		Vencimento 25/01/2022	
Endereço Beneficiário/Pagador Avalista RUA MARIA FERREIRA,22 18970-000 CENTRO CHAVANTES SP							
Data do Documento 27/12/2021	Nº do Documento 4636689	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/12/2021		Nosso Número 109/00021944-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.930,44	
Instruções: JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29 PVs:4636689						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA,22 18970-000 CENTRO CHAVANTES SP						CGC/CPF :73027690000146	
Pagador/Avalista						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 02194.407405 70783.490009 4 88760000193044**

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU						Vencimento 25/01/2022	
Beneficiário DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		CNPJ/CPF 77172161000197		Agência/Código Beneficiário 7407/07834-9			
Data do Documento 27/12/2021	Nº do Documento 4636689	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/12/2021		Nosso Número 109/00021944-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.930,44	
Instruções: JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29 PVs:4636689						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA,22 18970-000 CENTRO CHAVANTES SP						CGC/CPF :73027690000146	
Pagador/Avalista						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



Nota Fiscal : 19376
Fornecedor : Deposito de Materiais Para Construcao Nichele Ltda
 Situação: Ativa Seq : 63412 Série 1
 Conta Contábil : 9999999 Título : 76110,
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro
 Motivo cancel.:
 Observação: MATERIAL PARA REFORMA DO PAI
 Emissão : 27/12/2021 Total Mercad.: 1.930,44
 Entrada : 04/01/2022 Total Nota : **1.930,44**
 Digitação : 04/01/2022 Desconto: 0,00
 Atualização 04/01/2022 Despesas: 0,00
 O. Compra
 Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc. Finan	
76110	19376 1/1	24/01/2022	1.930,44	1.930,44	19376		0,00	
S Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C. Conta
1 59016 Tinta A318 - Água Viva (verde Claro)			4,00 un	4,00 un	0,00	1.930,44	0,00 Direto	237 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.930,44 R\$ 1.930,44
TOTAL(Total Item/Líquido): **1.930,44** **1.930,44**

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:59:57
 146701467 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080219440740570783490009488760000193044

BENEFICIARIO:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

NOME FANTASIA:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

CNPJ: 77.172.161/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

CNPJ: 77.172.161/0001-97

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	12.403
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.930,44
VALOR COBRADO	1.930,44

NR.AUTENTICACAO 3.AC6.5DC.19B.B30.34F

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.



LIQUIDO RESCISÃO 24/01/2022



Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ADRIAMARA PATCZYK DA SILVEIRA	APRENDIZ ASSIST ADMINISTRATIVO	057.539.409-94	24/01/2022	1.928,94	0104	381	CP	815981029-4
GEOVANNA GIROLDI PIRES	APRENDIZ ASSIST ADMINISTRATIVO	116.425.609-28	24/01/2022	1.928,94	0104	3492	CP	816232382-0
KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES	APRENDIZ ASSIST ADMINISTRATIVO	131.554.229-39	24/01/2022	1.928,94	0104	381	CC	33127-0
LEONARDO SANTOS ALMEIDA	APRENDIZ ASSIST ADMINISTRATIVO	092.303.619-92	24/01/2022	1.928,94	0341	2929	CC	97174-1
MARLENE DA SILVA	AUX. ADMINISTRATIVO	793.667.919-72	24/01/2022	2.373,57	0341	2929	CC	08804-1
ROBERTA CHELIN DIAS	ENFERMEIRO I	036.772.749-82	24/01/2022	8.681,76	0104	2864	CC	32366-9
LIQUIDO RESCISÃO 24/01/2022				18.771,09		6		

[Handwritten Signature]
DEPARTAMENTO PESSOAL

[Handwritten Signature]
Superintendência

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 212.08966.02.4		11 Nome ADRMARA PATCZYK DA SILVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FRANCISCA BONYIN, Nº 500 -				13 Bairro COSTEIRA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83709-250	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 8700173 50 PR	18 CPF 057.539.409-94	
19 Data de Nascimento 10/09/2003	20 Nome da Mãe				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Anterior 722,27	24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alimentícia (%) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/Dias Salário	375,58	35 Reembolso Vale Alimentação	240,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 0 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade	0,00
55 Adic. Noturno 0 hora(s)	0,00	56 Horas Extras 50% 0 hora(s)	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	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 4 /12 avos	268,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 14/09/2020 a 13/09/2021	722,27	68 Terço Constituc. de Férias	337,06
69 Aviso Prévio Indenizado 0/dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
TOTAL BRUTO					1.964,32

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 0/dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	7,22	112.1 Previdência Social	28,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					35,38
VALOR LÍQUIDO					1.928,94

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.08966.02.4		11 Nome ADRMARA PATCZYK DA SILVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8700173_50_PR	18 CPF 057.539.409-94	19 Data de Nascimento 10/09/2003	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.928,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
1467201467 SEGUNDA VIA 0013
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: 815.981.029-4

FAVORECIDO: ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 057.539.409-94
VALOR: R\$ 1.928,94
DEBITO EM: 24/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD8.654.F62.FC2.84A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 132.27939.51.6		11 Nome GEOVANA GIROLDI PIRES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) OTAVIO MUNHOZ SANTIAGO, Nº 0 -				13 Bairro ESTAÇÃO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-250	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 6472914 50 PR	18 CPF 116.425.609-28	
19 Data de Nascimento 01/02/2003	20 Nome da Mãe CRISTIANE RODRIGUES GIROLDI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Anterior 722,27	24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alimentícia (%) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/Dias Salário	375,58	35 Reembolso Vale Alimentação	240,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 0 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade	0,00
55 Adic. Noturno 0 hora(s)	0,00	56 Horas Extras 50% 0 hora(s)	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	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 4 /12 avos	288,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 14/09/2020 a 13/09/2021	722,27	68 Terço Constituc. de Férias	337,08
69 Aviso Prévio Indenizado 0/dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.964,32

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 0/dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	7,22	112.1 Previdência Social	28,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	35,38
				VALOR LÍQUIDO	1.928,94

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.27939.51.6	11 Nome GEOVANA GIROLDI PIRES			
17 CTPS (n.º, série, UF) 6472914_50_PR	18 CPF 116.425.609-28	19 Data de Nascimento 01/02/2003	20 Nome da Mãe CRISTIANE RODRIGUES GIROLDI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1.º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.928,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.


150 Assinatura do Empregador ou Pleiteado
CRA 13062-SP
Santa Casa Chavantes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7.º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
1467201467 SEGUNDA VIA 0020
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: 816.232.382-0

FAVORECIDO: GEOVANA GIROLDI PIRES
CPF/CNPJ: 116.425.609-28
VALOR: R\$ 1.928,94
DEBITO EM: 24/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: E.AF6.65E.416.721.40E

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 - Chavantes				04 Bairro 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 164.52519.52.3		11 Nome KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA PRIMAVERA, Nº 1899 -				13 Bairro CAMPINA DO BARRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF	
Araucária	PR	83709-820	7288791 50 PR	131.554.229-39	
19 Data de Nascimento 25/09/2002		20 Nome da Mãe MICHELE LIMA RIBEIRO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Anterior 722,27	24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alimentícia (%) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/Dias Salário	375,58	35 Reembolso Vale Alimentação	240,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 0 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade	0,00
55 Adic. Noturno 0 hora(s)	0,00	56 Horas Extras 50% 0 hora(s)	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	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 4 /12 avos	288,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 14/09/2020 a 13/09/2021	722,27	68 Terço Constituc. de Férias	337,06
69 Aviso Prévio Indenizado 0/dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.964,32
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 0/dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	7,22	112.1 Previdência Social	28,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	35,38
				VALOR LÍQUIDO	1.928,94



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.52519.52.3	11 Nome KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 7288791_50_PR	18 CPF 131.554.229-39	19 Data de Nascimento 25/09/2002	20 Nome da Mãe MICHELE LIMA RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.928,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
1467201467 SEGUNDA VIA 0017

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: 33.127-0

FAVORECIDO: KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES

CPF/CNPJ: 131.554.229-39

VALOR: R\$ 1.928,94

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012404

AUTENTICACAO SISBB: 0.BC6.44C.EAF.24D.072

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 148.50963.69.9		11 Nome LEONARDO SANTOS ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PAPA JOAO, Nº 440 -				13 Bairro SABIA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83708-525	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 6267724 60 PR	18 CPF 092.303.619-92	
19 Data de Nascimento 28/12/2001		20 Nome da Mãe IRENE DE FATIMA DOS SANTOS VIEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Anterior 722,27	24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/01/2022	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alimentícia (%) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/Dias Salário	375,58	35 Reembolso Vale Alimentação	240,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 0 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade	0,00
55 Adic. Noturno 0 hora(s)	0,00	56 Horas Extras 50% 0 hora(s)	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	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 4 /12 avos	288,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo 14/09/2020 a 13/09/2021	722,27	68 Terço Constituc. de Férias	337,06
69 Aviso Prévio Indenizado 0/dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	1.964,32
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 0/dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	7,22	112.1 Previdência Social	28,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	35,38
				VALOR LÍQUIDO	1.928,94

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

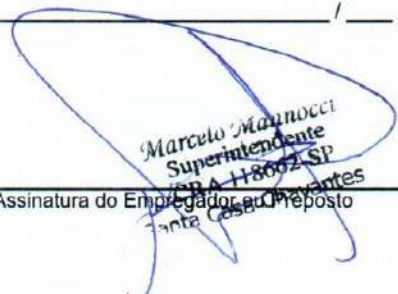
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 148.50963.69.9	11 Nome LEONARDO SANTOS ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 6267724_60_PR	18 CPF 092.303.619-92	19 Data de Nascimento 28/12/2001	20 Nome da Mãe IRENE DE FATIMA DOS SANTOS VIEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 13/04/2022	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.928,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____ .


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Marcelo Mannocci
Superintendente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR
CONTA: 97.174-1

FAVORECIDO: LEONARDO SANTOS ALMEIDA
CPF/CNPJ: 092.303.619-92
VALOR: R\$ 1.928,94
DEBITO EM: 24/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012405
AUTENTICACAO SISBB: A.89C.050.63D.5B4.4A8

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.76108.07.3		11 Nome MARLENE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OTAVIO MUNHOZ SANTIAGO, Nº 278 -				13 Bairro ESTACAO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-250	17 CTPS (nº, série, UF) 2997066_3_PR	18 CPF 793.667.919-72	
19 Data de Nascimento 26/01/1965	20 Nome da Mãe				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.189,33	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 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 14/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.021,72	35 Reembolso Vale Alimentação	259,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 5 /12 avos	939,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	313,21
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional Tempo Serviço	29,66				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.563,21
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	21,89	112.1 Previdência Social	78,85
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	88,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	189,64
				VALOR LÍQUIDO	2.373,57

✍

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.76108.07.3	11 Nome MARLENE DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2997066_3_PR	18 CPF 793.667.919-72	19 Data de Nascimento 26/01/1965	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.373,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Araucária

_____ 125, _____ de Janeiro _____ de 2022 _____

150 Assinatura do Empregador ou Representante


 Marcelo Ma. Nacci
 Superintendente
 Santa Casa de Misericórdia de Curitiba

151 Assinatura do Trabalhador


 Marlene da Silva

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2929-7 - ARAUCARIA PR

CONTA: 8.804-1

FAVORECIDO: MARLENE DA SILVA

CPF/CNPJ: 793.667.919-72

VALOR: R\$ 2.373,57

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012406

AUTENTICACAO SISBB: 7.A21.CD9.231.238.44F

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.53395.58.4		11 Nome ROBERTA CHELIN DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO TIETE, Nº 1534 -				13 Bairro IGUAÇU	
14 Município Fazenda Rio Grande	15 UF PR	16 CEP 83833-214	17 CTPS (nº, série, UF) 951799_30_PR	18 CPF 036.772.749-82	
19 Data de Nascimento 23/10/1980	20 Nome da Mãe MARINALVA PINHEIRO DIAS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 06/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2021	26 Data de Afastamento 15/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 15/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.469,27	35 Reembolso Vale Alimentação	277,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	123,91	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 84 hora(s) a 30%	411,40	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 1 /12 avos	299,81
65 Férias Proporc 6 /12 avos	1.793,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/07/20 a 05/07/21	3.225,30	68 Terço Constituc. de Férias	1.672,89
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	9.273,45
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	163,91
112.2 Prev Social - 13º Salário	22,48	114.1 IRRF	375,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	591,69
				VALOR LÍQUIDO	8.681,76

F

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.53395.58.4 11 Nome ROBERTA CHELIN DIAS
17 CTPS (nº, série, UF) 951799_30_PR 18 CPF 036.772.749-82 19 Data de Nascimento 23/10/1980 20 Nome da Mãe MARINALVA PINHEIRO DIAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 06/07/2020 25 Data do Aviso Prévio 16/12/2021 26 Data de Afastamento 15/01/2022 27 Cód. Afast. SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 021.207.88463-6 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.681,76, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Angela Maria / 25 de Janeiro de 2022.

Marcelo Manuacci
Superintendente
CRA 118662-SP
Caso Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.21
1467201467 SEGUNDA VIA 0020
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: 2864-9 - FAZENDA RIO GRANDE
CONTA: 32.366-9

FAVORECIDO: ROBERTA CHELIN DIAS
CPF/CNPJ: 036.772.749-82
VALOR: R\$ 8.681,76
DEBITO EM: 24/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012407
AUTENTICACAO SISBB: 8.79C.757.F88.646.897



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 73.027.690/0001-46

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Período de Apuração 31/12/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.01.22025.7383966-6

Pagar este documento até

25/01/2022

Observações IRRF NF 24773 TECLAB LTDA

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

30,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29,97	0,49		30,46
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
Totais		29,97	0,49	0,00	30,46

85800000000 3 30460385220 5 25070122025 1 73839666258 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 30460385220 5 25070122025 1 73839666258 9



CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.22025.7383966-6
Pagar até: 25/01/2022
Valor: 30,46

Pague com o PIX



NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 10:53
Para: 'Queila Lecheta | Teclab'
Cc: 'Flávio Berton'
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Bom dia, Queila

O pagamento da NF 24773, será realizado hoje 25/01/2022, e conforme conversamos ficou assim:

Valor Bruto da NF: R\$ 1.998,25

Descontos

- ✓ Retenções Federais R\$ 122,89
- ✓ **Multa referente ao pagamento das retenções R\$ 2,02**
- ✓ Tarifa bancária R\$ 10,45

< *Susado 0,49 IRRF
1,53 PIS/COFINS/CSLL*

Valor líquido a pagar: R\$ 1.862,89

Atenciosamente,
Aurilene Martins
Financeiro
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA
41 3614-8037

Aurilene

De: Queila Lecheta | Teclab <faturamento@teclabambiental.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 24 de janeiro de 2022 16:26
Para: 'NF' <nf.hma@santacasachavantes.org>
Cc: Flávio Berton <teclab@teclabambiental.com.br>
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Aurilene,

Conforme conversa via telefone na data de hoje, segue dados bancários para depósito;

CNPJ: 06.255.026/0001-67

Banco Itaú

Ag.: 3858

Conta: 48397-1

Banco CEF

AG: 3626

C/C: 100-3

Quaisquer dúvidas, estou a disposição.

Atenciosamente,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e:
24773
 Pag. 1/1

Emissão	14/12/2021 11:04:30	Competência	12/2021	Código de Verificação	439722274
Número RPS	24904	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social	TECLAB LABORATÓRIOS LTDA EPP				
	Nome Fantasia					
	CPF/CNPJ	06.255.026/0001-67	Inscrição Municipal	28102	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
	Endereço e CEP	AVENIDA DAS TORRES, 2281 - SÃO CRISTOVAO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.040-300				
	Complemento		Telefone	41 31347900	E-mail	teclab@teclabambiental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CPF/CNPJ	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	R MARIA FERREIRA, 022 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18970-029				
Complemento		Telefone	36148037	E-mail	kellalopescoleta@gmail.com

Discriminação dos Serviços

ANALISES LABORATORIAIS - FATURA N. MF1667/2021 - SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO PARA 30 DIAS. AUTORIZAMOS O DESCONTO NO VALOR DE R\$ 10,45 REFERENTE AO PAGAMENTO VIA TED. ### Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012 (Fonte IBPT): Federal R\$342,3

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 7120-1/00-01 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	
----------------	---	------------	--

Tributos Federais

PIS	12,99	COFINS	59,95	IR (R\$)	29,97	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	19,98
-----	-------	--------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	1.998,25	Natureza Operação	1-Tributação no Município	Valor dos Serviços	1.998,25
(-) Descontos Incondicionados	0,00	Regime Especial Tributação	0 - Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	122,89	Incentivador Cultural	2 - Não	Base de Cálculo	1.998,25
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a Reter	() SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido - R\$	1.875,36			(=) Valor do ISS - R\$	99,91

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312615494147501
26/01/2022 15:55:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.26
1467201467 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000000-3	30460385220-5	
	25070122025-1	73839666258-9	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/01/2022
Numero do Documento 07.01.22025.7383966-6
Valor Total 30,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012510
AUTENTICACAO SISBB: B.FE6.E69.E8A.CE0.EB0



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
 DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Data: 19/01/2022
 Hora: 14:10:51

PROTOCOLO DE ENTREGA / Serviços Tomados
 Identificador: 07BEB0EEEDE018813EB608242C1F19CC

CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**
 Cadastro: **68287945**
 Endereço: **RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SABIA - ARAUCARIA - PR**
 Competência: **12/2021 COMPLEMENTAR**
 Número/Ano ISSRF: **5715/2021**

Em caso de retificação este protocolo será substituído.

Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador	Data de Emissão	Valor Contábil	
Item da Lista de Serviço	Local da Prestação do Serviço	Situação Tributária	Valor Receita	Dedução	Valor ISS Retido
NF 262	37787172000167	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA.	22/12/2021	42.000,00	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	42.000,00	0,00	840,00

Observações: Serviços médicos de Nefrologia, prestados no Hospital Municipal de Araucária.

Base de Cálculo para a Competência: **R\$ 42.000,00**
 Total de Retenções de ISS: **R\$ 840,00**

Responsável pela Declaração: **[73027690000146] Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 25/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
ISSQN RETIDO 12/2021					
Data do Documento 24/01/2022	Nº do Documento 5715/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 24/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5715/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 853,86
Instruções: Lançamento: 452146/2021					(-) Desconto
Original	840,00				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	13,86				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	853,86				

Contribuinte:
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945)
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - PR CEP: 83708-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica

8169000008 3 53860319202 1 20125912021 4 00571500008 8



Destacar aqui



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 25/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
ISSQN RETIDO 12/2021					
Data do Documento 24/01/2022	Nº do Documento 5715/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 24/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5715/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 853,86
Instruções: Lançamento: 452146/2021					(-) Desconto
Original	840,00				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	13,86				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	853,86				

Contribuinte:
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (Cadastro: 68287945)
RUA ROZALIA WZOREK, 77
Bairro: SABIA
ARAUCARIA - PR CEP: 83708-000

2ª Via Internet
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Autenticação Mecânica

8169000008 3 53860319202 1 20125912021 4 00571500008 8



Destacar aqui



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes



Araucária 25 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO MULTA ISS

ISS			
			VENCIMENTO: 20/01/2022 PAGO EM 25/01/2022
NF	VALOR	MULTA	TOTAL PAGO
262	R\$ 840,00	R\$ 13,86	R\$ 853,86

Com respeito a multa de R\$ 13,86 (treze reais e oitenta e seis centavos) informamos que se refere a 5 (cinco) dia de atraso, pois no dia do vencimento 20 de janeiro estávamos sem saldo na conta de Custeio (extrato anexo), pois conforme necessidade foi utilizado o saldo desta conta para pagamento de ordenados, visto que a conta reserva legal estava aguardando do fundo municipal de saúde entrada de recurso para regularização.

Certos da compreensão firmamos a presente.

At.



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente

G331240848227389008
24/01/2022 08:52:55

Cliente - Conta atual

Agência 1467-2
Conta corrente 74351-8 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato de 20 / 01 / 2022 até 20 / 01 / 2022


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.001	7.893,02 D	
				PMA ARRECADACAO TRIBUTOS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.002	146,47 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.003	99,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.004	28,81 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.005	130,47 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.006	95,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.007	12,79 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.008	48,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.009	5.018,09 D	
				FGTS ARREC GRRF			
20/01/2022		0000	13105	Impostos	12.010	10.943,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2022		0000	00000	BB RF Simples	1.100	24.415,75 C	
20/01/2022		0000	00000	SALDO			0,00 C


Saldo Atual	520.882,43 C
Invest.com Resgate Autom.	86,55 C
Saldo	520.968,98 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*	86,71

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>70211222037787172000167</small>	Número da Nota 00000262			
	Data e Hora de Emissão 22/12/2021 10:57:20			
	Código de Verificação F73Y-BP5B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHAO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; R\$ 42.000,00, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 42.000,00 BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;				
<p>RUBRICA 5.13 DEZ/21</p> <p>5812</p> <p>NF 36L - 240,33</p>				

Fernando M. Magalhães Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

 20211722u37787172000167	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 22/12/2021	Número da Nota 00000262
		Data e Hora de Emissão 22/12/2021 10:57:20
		Código de Verificação F73Y-BP5B
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 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		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 22/12/2021, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: Retifica-se a discriminação para permanecer o que segue : Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; R\$ 42.000,00, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, Ref. ao contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 39.417,00 BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.20
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio PMA ARRECADACAO TRIBUTOS

Codigo de Barras 81690000008-3 53860319202-1

20125912021-4 00571500008-8

Data do pagamento 25/01/2022

Valor em Dinheiro 853,86

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 853,86

DOCUMENTO: 012518

AUTENTICACAO SISBB: C.C78.AE2.C6D.1A6.156

NF-E
Nº 25517
SÉRIE 5

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
RUA ELI VOLPATO 888
CHAPADA ARAUCARIA
08007099000 CEP: 83707-746 UF: PR

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 25517 SÉRIE 5
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 1235 8204 4801 6482 5500 5000 0255 1718 6496 5667
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1070213296
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 35.820.448/0164-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210289875538 29/12/2021 07:46:49-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA
MUNICÍPIO: CHAVANTES
Nº: 22
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46
COMPL. EMENTO: FONE/FAX: 1137390696
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
BAIRRO: CENTRO
UF: SP
CEP: 18970-000
DATA DE EMISSÃO: 29/12/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/12/2021
HORA DE SAÍDA: 07:46:37

FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25517	001	26/01/2022	3.702,14						

CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
	3.702,14	0,00	444,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,14	3.702,14

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: Ritmo Logística SA
ENDEREÇO: RUA JOAO KALINOWSKI 170
QUANTIDADE: 3104
ESPECIE: GRANEL
MARCA: WM
NÚMERAÇÃO: 4.128.320
PESO LÍQUIDO: 4.128.320
PESO BRUTO: 12.898,982/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9056398209

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CEP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40018291	Oxigenio Líquido Caminh Tanque	28044000	000	6104	M3	3104,0000	1,1927	3.702,14	3.702,14			444,26		12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6376/00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: RUBRICA 3.2 DEZ/21
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COND. PAGO: 280CR 28 DBL 26/01/2022 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA551 COD. DOC.: SOV/T VEICULO: 1635 ROTA: 551 VIAGEM: 99715 Venda de merc. fora do estab. conf. NF de Remessa n. de de de Emissão autorizada por Regime Especial Termo de Acordo n. 1611/98. STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA RUA ROZALLIA WZOREK. 77 SABIA ARAUCARIA PR 83708000 Item: 40018291 Lot: 1155121365001 RESERVAÇÃO AO FISCO

CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

DADOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Venda: 25517 Serie: 5
Data de Emissao: 29/12/2021 07:46:37 Tipo Operacao: Saida

CHAVE DE ACESSO



41211235820448016482550050000255171864965667

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

141210289875538 29/12/2021 07:46:37

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

Descricao	Un.	Qtd.
Oxigenio Liquido Caminh Ta	M3	3104.00

DADOS ADICIONAIS

Filial: RBA551 Viagem: 099715 Veiculo: 1635

DADOS DE RASTREABILIDADE

Item: 40018291 Lote: 1155121363001

(Documento sem valor fiscal)

STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA

RUA ROZALIA WZOREK, 77

ARAUCARIA

SABIA

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

NF

De: Silva Valter <Silva.Valter@linde.com>
Enviado em: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 11:39
Para: NF
Cc: Diovana Cristina Soek
Assunto: RE: BOLETO - NF 9403-25517

Bom dia.

Favor proceder com depósito ou transferência, estes boletos ainda estão com a tarifa de R\$2,50.

Atenciosamente,

Valter Silva

White Martins Gases Industriais Ltda. - Un. Sapucaia do Sul/RS
Contas a Receber - Setor de Cobrança
Teams / E-mail: silva.valter@linde.com
Tel.:(51) 3474-5501 – Cel.:(51) 99827-6492
Central de Atendimento 0800 709 9000
Visite nosso novo site: www.whitemartins.com.br



Making our world
more productive

From: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Sent: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 09:43
To: Diovana Cristina Soek <Diovana.Soek@linde.com>; Silva Valter <Silva.Valter@linde.com>
Subject: BOLETO - NF 9403-25517

ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments.

[More](#)

Bom dia,

Solicito por gentileza, boleto (lembrando que o valor precisa ser exatamente o da nota fiscal), ou autorização para transferência no banco do Brasil.

Referente as notas *9403* (R\$ 660,47) e *25517* (R\$ 3.702,14), com vencimento amanhã 26/01/2022.

Fico no aguardo!

Att,

Aurilene Martins

Financeiro

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA

41 3614-8037

The information contained in this email and any attachments may be confidential and is provided solely for the use of the intended recipient(s). If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any disclosure, distribution, or use of this e-mail, its attachments or any information contained therein is unauthorized and prohibited. If you have received this in error, please contact the sender immediately and delete this e-mail and any attachments. No responsibility is accepted for any virus or defect that might arise from opening this e-mail or attachments, whether or not it has been checked by anti-virus software.

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.**

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:42:25
146701467 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


=====
DATA DA TRANSFERENCIA 25/01/2022
NR. DOCUMENTO 553.180.000.205.703
VALOR TOTAL 3.702,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

=====
NR. AUTENTICACAO 2.82A.A87.1BA.AB8.ADF

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE	Número do RPS	Número da nota 1775
	Data da emissão da nota 19/01/2022 11:52:05	
	Data do fato gerador 19/01/2022 11:52:05	
	Código de verificação DH2CX95HF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MATRIX DEDETIZADORA.
 Nome/Razão social: JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA DE CAIXAS DE AGUA LT Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 26.614.095/0001-27 Inscrição municipal: 124520096416 Telefone: (41) 3411-3828
 Endereço: TV SAO ABILIO Número: 55 Bairro: SANTA TEREZINHA CEP: 83829-215
 Complemento: Celular: (41) 99873-6150
 Município: Fazenda Rio Grande UF: PR
 E-mail: dedetizadoramatrix@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE XAVANTES
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Rozália Wzorek Número: 77 Bairro: Sabiá CEP: 83708-000
 Complemento:
 Município: Araucária UF: PR
 E-mail: Telefone: (41) 3614-8000 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços de Dedetização.	650,0000	1,0000	650,0000	x =	
Período de 21/12/2021 à 20/01/2022					
Serviços prestados em decorrência do contrato de gestão 103/2021, celebrado com o município de Araucária.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	650,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 650,00		Valor líquido = R\$ 650,00			

Códigos dos serviços:
 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Araucária


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2789/2011.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 87,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,07 (4,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021.....

Gestor:.....

Assinatura: 

Data: 21/01/2022

Fernando Madari
 Gerente de
 Santa Casa Cha.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02975.135001 00000.647172 1 88790000065000

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA		R\$		0002975135000000647	
Endereço					
CESAR CARELLI 908 PIONEIROS FAZENDA RIO GRANDE PR - 83833054					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
647	19.765.294	26.614.095/0001-27	28/01/2022	650,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				650,00	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46					

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

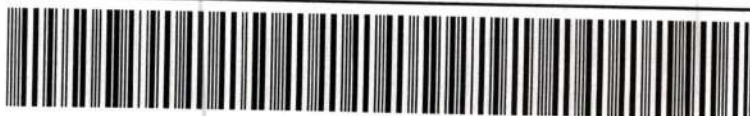
Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02975.135001 00000.647172 1 88790000065000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					28/01/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
JLM - SERVICOS DE DEDETIZACAO E LIMPEZA					3792-3 / 46180-6	
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
19/01/2022	647	DM	N	19/01/2022	0002975135000000647	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
17	R\$				650,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
					650,00	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46						
RUA ROZALIA WZOREK						
ARAUCARIA - PR - 83708-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

ORDEM DE SERVIÇO : 2549**Dedetizadora
MATRIX**Vendedor.....: Dedetizadora Matrix
Data.....: 13/01/2022
Dt. Imp.....: 13/01/2022
Validade.....: 10 DiasCliente...: HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - (41)
3614-8000

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: Rua Rozália Wzorek, 77 , Sabiá - Araucária/PR - 83708000

Qnt.	Descrição	VI Unit.	Total
1,00	Dedetização HMA	R\$ 650,00	R\$ 650,00

Observações:

Horário: 14:00 / Dedetização Mensal

Sub Total: R\$ 650,00
Desconto: R\$ 0,00
Total: R\$ 650,00

Previsão de Entrega: 13/01/2022 Dias Úteis

Formas de Pagamento: Boletto

MATEUS

Dedetizadora Matrix

Rozemilde M. F.
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE
ARAUCÁRIAFernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes



Dedetizadora MATRIX

“Qualidade em 1º Lugar”

LAUDO TÉCNICO – DESINFESTAÇÃO DE PRAGAS E VETORES

CONTRATADA		MATRIX DEDETIZADORA	
CNPJ: 26.614.095/0001-27		Travessa São Abílio, 55 – Santa Terezinha – Fazenda Rio Grande / PR CEP: 83.829-215 Email: dedetizadoramatrix@hotmail.com Fone: (41) 3060-5949	
Alvará de Licença Municipal: 124520096416	Licença Sanitária: 1617/2020	Licença Ambiental: Nº 2060	
Responsável Técnico: Luiz Henrique F. P. dos Santos	CRQ/PR: 09101298	Aplicador: Mateus M. Santos	
CONTRATANTE: Hospital Municipal de Araucária			
CNPJ/CPF: 76.591.049/0001-28		Inscrição Estad/Munic.:	Telefone: (41) 3614-8000
Endereço: Rua Rozália Wzorek, 77 – Jardim Sabiá.		CEP: 83708-000	Cidade / UF: Araucária / PR

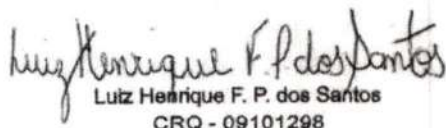
OBJETO: Realizaremos o procedimento visando o extermínio e o controle de toda a gama de insetos, também de ratos e camundongos e com aplicação especial para o extermínio de larvas de moscas e mosquitos Aedes Aegypti disseminador da Dengue, Chikungunya e Zica Vírus.

Setores / Departamentos	Alvos	Ação
Totalidade da planta	Insetos rasteiros, larvas e roedores.	Inspeção nos ralos e pontos de possíveis proliferações / inspeção nos pontos de envenenamento de roedores e substituição das iscas deterioradas.
Bloco da Nutrição, Cozinha, Vestiários, Recreação, Almojarifado e Recepção.	Insetos rasteiros e larvas.	Aplicação de gel.

NOMENCLATURA, REGISTROS E COMPOSIÇÃO DOS PRODUTOS

Grupo Químico	Ingrediente Ativo	Fórmula Química	Ação Tóxica	Diluição em %	Nº do Reg. No Ministério da Saúde
Oxadiazina	Indoxacarbe	C22H17CIF3N3O7	Irritantes das Mucosas	GEL	3.0119.6667
Fluroalifática	Sulfonamida	H2NSO2NH2	Irritantes das Mucosas	GEL	3.2298.0002.001-9
Piretróide	Lambda-cialotrina	C23H19CIF3NO3	Distúrbios sensoriais cutâneos.	2%	3.0119.6627.001-2
Hidroxycumarina	Brodifacoum	C31H23O3Br	Anticoagulantes	Raticida Sólido	3.0119.0024.002-73

Responsável Técnico

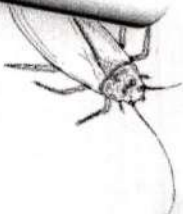

Luiz Henrique F. P. dos Santos
CRQ - 09101298

26.614.095/0001-27

J L M - SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO
E LIMPEZA DE CAIXAS DE ÁGUA LTDA - ME.

TRAVESSA SÃO ABÍLIO, Nº 55
ST. TEREZINHA - CEP: 83.829-215
FAZENDA RIO GRANDE - PR

Data da Aplicação: 13 de Janeiro de 2022.
Data de Validade: 13 de Fevereiro de 2022.



MONITORAMENTO DESRATIZAÇÃO

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária

DATA: 13/01/2022

PORTA-ISCAS 1	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 2	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 3	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 4	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 5	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 6	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 7	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 8	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 9	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 10	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 11	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 12	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCAS 13	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 20.01.22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Rogmilda M.S.

Horário: 14:00

Assinado por: [Assinatura]

Dedetizadora MATRIX



“Qualidade em 1º Lugar”

3605

PORTA-ISCA 14	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 15	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 16	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 17	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 18	Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 19	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 20	Houve incidência de roedores, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 21	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 22	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 23	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 24	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 25	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 26	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 27	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 28	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 20/01/21

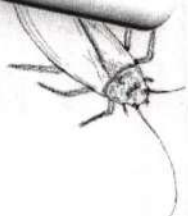
Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Rogmildo M. F.

Horário: 13:00

JLM - Serviços de Dedetização e Limpeza de Caixas de Água LTDA- ME - CNPJ: 26.614.095/0001-27
Telefone: (41) 3060-5949 Email: dedetizadoramatrix@hotmail.com / www.dedetizadoramatrix.com.br
Travessa São Abílio, 55 - Santa Terezinha - Fazenda Rio Grande/ Paraná- CEP: 83.829-215

Dedetizadora MATRIX



“Qualidade em 1º Lugar”

PORTA-ISCA 29	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 30	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 31	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 32	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 33	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 34	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 35	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 36	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 37	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 38	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.
PORTA-ISCA 39	Não houve incidência, a troca das iscas foi realizada, utilizamos Klerat Blocos e Pellets.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACÁRIA

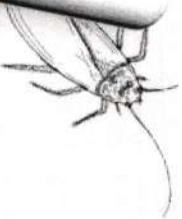
Data de Recebimento: 20/01/22

In Contador: 103/2021

Rog milde m f

14:60

**Dedetizadora
MATRIX**



“Qualidade em 1º Lugar”

3607

MONITORAMENTO DESINSETIZAÇÃO

LOCAL: Hospital Municipal de Araucária
DATA: 13/01/2022

PONTO 01	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 02	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 03	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 04	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 05	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 06	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 07	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 08	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 09	Não Houve incidência de insetos.
PONTO 10	Não Houve incidência de insetos.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 20/01/22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: Rogério de M.F.

14.00

JLM - Serviços de Dedetização e Limpeza de Caixas de Água LTDA- ME - CNPJ: 26.614.095/0001-27
Telefone: (41) 3060-5949 Email: dedetizadoramatrix@hotmail.com / www.dedetizadoramatrix.com.br
Travessa São Abílio, 55 - Santa Terezinha - Fazenda Rio Grande/ Paraná- CEP: 83.829-215

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:36
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009029751350010000064717218879000065000

BENEFICIARIO:

JLM - S D L CAIXAS AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

JLM - S DEDETIZACAO LIMPEZA CAIXAS

CNPJ: 26.614.095/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO

12.502

NOSSO NUMERO

2975135000000647

CONVENIO

02975135

DATA DE VENCIMENTO

28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO

25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO

650,00

VALOR COBRADO

650,00

NR.AUTENTICACAO

6.BE7.F3B.102.4BA.A72

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.



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (51) 3344-

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3023
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4121 1204 9076 0400 0339 5500 0000 0030 2311 0003 0231

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

141210290123613 29/12/2021 11:45:54

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF

73.027.690/0001-46

DATA DE EMISSÃO

29/12/2021

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA, 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

18.970-029

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

CHAVANTES

UF

SP

PAIS

FONE/FAX

(41)3614-8033

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
3023/1	534,36	0,00	534,36

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2022	534,36						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	534,36		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
534,36	64,12	0,00	0,00	534,36		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		534,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ				
PROPRIO	REMETENTE				388,02				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	Porto Alegre			7	VOLUMES			6,980	6,980

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
17325	BANDEJA ISOPOR RED. 500ml TAM. 190x33 C/100 - DARNEL R100 C/TAMPA	39239000	0/00	6102	FD	3,0000	48,7800		146,34		146,34	17,56	0,00	12,00	0,00
16278	BANDEJA ISOPOR RET. 1200ml TAM. 265x200x43 C/100 - FIBRAFORM HF-100/4 SEM TAMPA	39239000	0/00	6102	FD	1,0000	103,4200		103,42		103,42	12,41	0,00	12,00	0,00
16316	LUVA DESCARTAVEL PLASTICA C/100 - DESCARPACK	39262000	0/00	6102	PCT	48,0000	1,4500		69,60		69,60	8,35	0,00	12,00	0,00
12673	SACO PLASTICO TALHER 06x23cm C/1000 (New)	39232190	0/00	6102	PCT	4,0000	15,9900		63,96		63,96	7,68	0,00	12,00	0,00
15789	TAMPA P/BANDEJA ISOPOR RET. C/100 - FIBRAFORM HF 100 TP	39235000	0/00	6102	FD	2,0000	75,5200		151,04		151,04	18,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.

00* ENTREGAR NA RUA ROZALIA WZOREK, 77-BAIRRO SABIA-CEP.83708-000-ARAUCARIA-PR A/C

VANIA
AGUARDANDO

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 30/01/22

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					26/01/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - SARANDI - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 91150010					1480 / 0837792
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/12/2021	3023	DM	NAO ACEITO	04/01/2022	000000092465
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 534,36
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO 18970-029 - CHAVANTES - SP					
Sacador/Avalista					
000.000.000-00					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,53
 CONCEDER ABATIMENTO DE - 146,34
 COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,53
 CONCEDER ABATIMENTO DE - 146,34

- 2ª via impressa via Internet Banking em 4/1/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					26/01/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - SARANDI - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 91150010					1480 / 0837792
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/12/2021	3023	DM	NAO ACEITO	04/01/2022	000000092465
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 534,36
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,53 CONCEDER ABATIMENTO DE - 146,34					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO 18970-029 - CHAVANTES - SP					
Sacador/Avalista: 000.000.000-00					

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR - SAO JOSE DOS PINHAIS - 04.907.604/0003-39			NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			N° 003063	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO	VALOR DA NOTA:	146,34
			DATA DE EMISSÃO:	04/01/2022
			SÉRIE 0	

 <p>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR</p> <p>RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (51) 3344-1606</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 0 1 - SAÍDA</p> <p>N° 3063 SÉRIE 0 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4122 0104 9076 0400 0339 5500 0000 0030 6311 0003 0631</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Devolucao de venda de mercadoria adquirida ou recebida de te	141220001432722 04/01/2022 14:16:14
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3 - Regime Normal	9089606370
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		73.027.690/0001-46	04/01/2022
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
ENDEREÇO		BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MARIA FERREIRA, 22		CENTRO	18.970-029
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CHAVANTES	SP		
		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		(41)3614-8033	719000838114

FATURA/ DUPLICATA			FATURA/ DUPLICATA			FATURA/ DUPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	À VISTA	146,34						

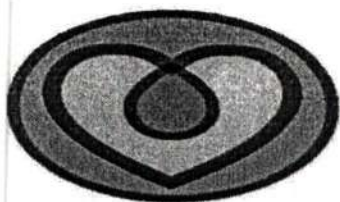
CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
146,34		17,56		0,00		0,00		146,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		146,34			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
			0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE		0					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1										

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
17325	BANDEJA ISOPOR RED. 500ml TAM. 190x33 C/100 - DARNEL R100 C/TAMPA	39239000	0/00	2202	FD	3,0000	48,7800	146,34		146,34	17,56		12,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCAO. 00* REFERENTE A DEVOLUCAO DA NF: 3023 - ITEM SOLICITADO NO PEDIDO NAO E UTILIZADO. PEDIDO FEITO ERRADO PELO SOLICITANTE. DEVOLUCAO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: GRUPO FORTPEL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/12/2021

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	1200	UNID.	Marmiteiro Isopor 4 Cavidade Base c/100 <i>100</i>	R\$ 1,034	R\$ 1.241,04
2	1200	UNID.	Marmiteiro Isopor 4 Cavidades Tampa c/100 <i>200</i>	R\$ 0,755	R\$ 906,24
3	8	UNID.	Saco Par Talheres 6x 22 Cm C/500 Und. <i>01</i>	R\$ 7,995	R\$ 63,96
4	48	CX	Luva Descartavel Nutricao C/ 100 <i>01</i>	R\$ 1,450	R\$ 69,60
5	3	UNID.	MARMITA DE ISOPOR DESCARTÁVEL (MARMITEX) M C/ TAMPA <i>TROCA</i>	R\$ 48,780	R\$ 146,34
6	600	UNID.	Frasco Nutrição Enteral 100ml	R\$ 3,700	R\$ 2.220,00
8	2		saleiro	R\$ 2,900	R\$ 5,80
				R\$ 4.652,98	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...				R\$ 4.652,98	

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de descartáveis para atendimento ao HMA referente a Dezembro/2021 e Janeiro/2022.

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mazzucchi
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Termo de Justificativa

Araucária ,03 de janeiro de 2022

Justificativa NF 3023 R\$ 534,36


Com respeito a nota fiscal 3023, no valor de 534,36 da empresa Fortpel Comercio de Descartáveis LTDA.

Informo que a entrega parcial da ordem de compra 3023, fica faltando entregar !

- 1100 marmiteiro isopor 4 cavidades base c/100
- 1000 marmiteiro isopor 4 cavidades tampa c/100
- 600 frasco de nutrição 100 ml
- 2 saleiro

Conversado com a empresa ,vão entregar na próxima entrega, depois das férias coletivas.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa


-----Departamento de Almoxarifado-----
Nome Completo

Nota Fiscal : 3023 Emissão : 29/12/2021 Total Mercad.: 534,36
 Fornecedor : Fortpel Comercio de Descartaveis Ltda Entrada : 03/01/2022 Total Nota : 534,36
 Situação: Ativa Seq : 63390 Série 1 Digitação : 03/01/2022 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: 28 Dias
 Setor Digitação: Almojarifado
 CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan		
		3023 1/1	26/01/2022	534,36	0,00			0,00		
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60741 Marmita Isop Pt 110 4d Ret. C/tampa 100 Und	39239 000	31/12/2030	3,00 un	3,00 un	0,00	146,34	0,00	Almojarifado	9999999
2	60769 Marmiteiro Base Isopor 4 Cavidades	39239 002	31/12/2030	1,00 Fd	1,00 Fd	0,00	103,42	0,00	Almojarifado	9999999
3	51758 Luva Descartavel Nutricao C/ 100	SLPLA A0022	31/12/2025	48,00 pct	48,00 pct	0,00	69,60	0,00	Almojarifado	9999999
4	60980 Saco Par Talheres dx 22 Cm C/500 Und.	39232 190	31/12/2025	8,00 un	8,00 un	0,00	63,96	0,00	Almojarifado	9999999
5	60774 Marmiteiro Tampa Isopor 4 Cavidades	39235 00	31/12/2026	2,00 un	2,00 un	0,00	151,04	0,00	Almojarifado	9999999

Local de Estoque : Almojarifado

Valor (Total Item/Liquido): R\$ 534,36 R\$ 534,36
 TOTAL(Total Item/Liquido): 534,36 534,36

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 03 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 3023 da Fortpel Comercio de Descartáveis LTDA, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.



Departamento de Almozenado

LATA-15CR

Nome Completo

Cargo Ocupacional



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372615574200281
26/01/2022 16:03:3626/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:36
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339908378792000000209246501010688770000053436

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 04.907.604/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 04.907.604/0001-77

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	12.501
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	534,36
DESCONTO/ABATIMENTO	146,34
VALOR COBRADO	388,02

NR.AUTENTICACAO 6.FAB.F64.73B.B43.439

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.

**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR**RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (51) 3344-**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3036
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4121 1204 9076 0400 0339 5500 0000 0030 3611 0003 0361

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

141210291637825 31/12/2021 11:56:20

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF

73.027.690/0001-46

DATA DE EMISSÃO

31/12/2021

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA, 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

18.970-029

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CHAVANTESUF
SP

PAIS

FONE/FAX
(41)3614-8033INSCRIÇÃO ESTADUAL
719000838114

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
3036/1	4.264,96	0,00	4.264,96

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/01/2022	4.264,96						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.264,96		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.264,96	511,79	0,00	0,00	4.264,96		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.264,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TW TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	REMETENTE			RS	89.317.697/0005-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FIORAVANTE SCHIAVI n 181	PORTO ALEGRE	RS	0962049255		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			33,480	33,480

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
16284	BANDEJA ISOPOR RED. 750ml TAM. 187x48 C/100 - SPUMAPAC C/TAMPA REF.02 (F)	39239000	0/00	6102	FD	3,0000	48,7800		146,34		146,34	17,56	0,00	12,00 0,00
16278	BANDEJA ISOPOR RET. 1200ml TAM. 265x200x43 C/100 - FIBRAFORM HF-100/4 SEM TAMPA	39239000	0/00	6102	FD	5,0000	103,4200		517,10		517,10	62,05	0,00	12,00 0,00
05498	BANDEJA ISOPOR RET. 1200ml TAM. 275x215x52 C/100 - MEIWA MO-100/4 SEM TAMPA	39239000	0/00	6102	CX	6,0000	103,4200		620,52		620,52	74,46	0,00	12,00 0,00
17473	ENC - FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 100ML	90189099	0/00	6102	FR	600,0000	3,7000		2.220,00		2.220,00	266,40	0,00	12,00 0,00
17476	ENC - SALEIRO DE MESA (LOCAL)	39241000	0/00	6102	UN	2,0000	2,9000		5,80		5,80	0,70	0,00	12,00 0,00
15789	TAMPA P/BANDEJA ISOPOR RET. C/100 - FIBRAFORM HF 100 TP	39235000	0/00	6102	FD	4,0000	75,5200		302,08		302,08	36,25	0,00	12,00 0,00
11721	TAMPA P/BANDEJA ISOPOR RET. C/100 - MEIWA MO-100	39235000	0/00	6102	UN	6,0000	75,5200		453,12		453,12	54,37	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.

* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007

00* ENTREGAR NA RUA ROZALIA WZOREK, 77-BAIRRO SABIA-CEP:83708-000-ARAUCARIA-PR A/C: VANIA.

AGUARDANDO

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 10312

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 13.01.22.....

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/01/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - SARANDI - CEP: 91150-010 - PORTO ALEGRE - RS					1480 / 000837792
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2022	3036	DM	N	03/01/2022	000000092468
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		4.264,96
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,26					

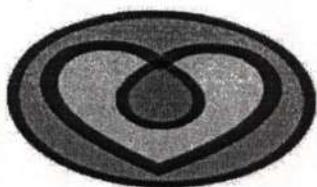
Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/01/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - 04.907.604/0001-77 AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - SARANDI - CEP: 91150-010 - PORTO ALEGRE - RS					1480 / 000837792
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2022	3036	DM	N	03/01/2022	000000092468
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		4.264,96
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,26					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: GRUPO FORTPEL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/12/2021

SOLICITANTE: FILOMENA

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena P. Halama
Nutricionista - CRN 10073
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1200	UNID.	Marmiteiro Isopor 4 Cavidade Base c/100	R\$ 1,034	R\$ 1.241,04
2	1200	UNID.	Marmiteiro Isopor 4 Cavidades Tampa c/100	R\$ 0,755	R\$ 906,24
3	8	UNID.	Saco Par Talheres 6x 22 Cm C/500 Und.	R\$ 7,995	R\$ 63,96
4	48	CX	Luva Descartavel Nutricao C/ 100	R\$ 1,450	R\$ 69,60
5	3	UNID.	MARMITA DE ISOPOR DESCARTÁVEL (MARMITEX) M C/ TAMPA	R\$ 48,780	R\$ 146,34
6	600	UNID.	Frasco Nutricao Enteral 100ml	R\$ 3,700	R\$ 2.220,00
8	2		saleiro	R\$ 2,900	R\$ 5,80
				R\$ 4.652,98	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 4.652,98

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de descartáveis para atendimento ao HMA referente a Dezembro/2021 e Janeiro/2022.

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mazzoni
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Nota Fiscal : **3036** Emissão : 31/12/2021 Total Mercad.: 4.118,62
 Fornecedor : **Fortpel Comercio de Descartaveis Ltda** Entrada : 10/01/2022 Total Nota : 4.118,62
 Situação: Ativa Seq : 63449 Série 1 Digitação : 10/01/2022 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: 28 Dias
 Setor Digitação: Almojarifado
 CPF: -

Localização:												
Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título		Nr docto	Observação	Desc.Finan			
	3036 1/1	28/01/2022	4.118,62		0,00				0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60769 Marmiteiro Base Isopor 4 Cavidades	6102	31/12/2030	5,00	Fd	5,00	Fd	0,00	517,10	0,00	Almojarifado	9999999
2	60769 Marmiteiro Base Isopor 4 Cavidades	3923	31/12/2030	6,00	Fd	6,00	Fd	0,00	620,52	0,00	Almojarifado	9999999
3	53724 Frasco Nutrição Enteral 100ml	9018	31/12/2030	600,00	un	600,00	un	0,00	2.220,00	0,00	Almojarifado	9999999
4	9456 Saleiro	3924	31/12/2025	2,00	un	2,00	un	0,00	5,80	0,00	Direto	34 9999999
5	60774 Marmiteiro Tampa Isopor 4 Cavidades	39235 00	31/12/2025	4,00	un	4,00	un	0,00	302,08	0,00	Almojarifado	9999999
6	60774 Marmiteiro Tampa Isopor 4 Cavidades	39235 00	31/12/2025	6,00	un	6,00	un	0,00	453,12	0,00	Almojarifado	9999999

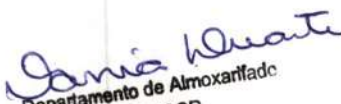
Local de Estoque : Almojarifado
Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 4.112,82 R\$ 4.112,82
 R\$ 5,80 R\$ 5,80
TOTAL(Total Item/Líquido): 4.118,62 4.118,62

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 10 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 3036 no valor de R\$4.264,96, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos , estando tudo em perfeita ordem.


Departamento de Almoxarifado
MAJSCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Termo de Justificativa

Araucária, 10 de janeiro de 2022.

Justificativa: Da nota fiscal 3036 no valor R\$4.264,96.

Com respeito a nota fiscal 3036 no valor de R\$4.264,96, a entrega foi parcial , ficou pendente esses itens dessa nota , que foi entregue na data de hoje, dia 10/01/2022.

A empresa ficou em trazer 3 unidades de marmita de isopor M ,para trocar o tamanho que veio errado, e faturaram de novo nessa nota. A empresa fez uma devolução no abatimento do valor de R\$146,34.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.


Departamento de Almoxtado
M.A. ISCR

Nome Completo

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339908378792000000209246801014288790000426496

BENEFICIARIO:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

NOME FANTASIA:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 04.907.604/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT

CNPJ: 04.907.604/0001-77

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.519

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.264,96

VALOR COBRADO 4.264,96

NR. AUTENTICACAO B.6A6.A84.AB9.34B.2CF

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.

NF-E
Nº 9403
SÉRIE 93

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

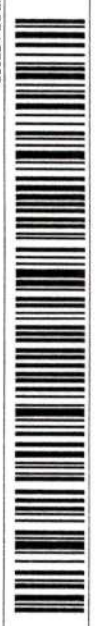
DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda
RUA ELI VOLPATO 888
CHAPADA 08007099000
ARAUCARIA CEP: 83707-746 UF: PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SALIDA 1
Nº 9403 SÉRIE 93 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4121 1235 8204 4801 6482 5509 3000 0094 0318 6502 6695
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210290131538 29/12/2021 11:55:05-03:00
Nº 35.820.448/0164-82



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD. DO ESTABELECIMENTO EFETUADA FORA DO ESTABELECI
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1070213296 INSCRIÇÃO ESTADUAL SIBST. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA
MUNICÍPIO: CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46
Nº: 22
FONE/FAX: 1137390696

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
BARRIO: CENTRO
UF: SP
CEP: 18970-000

DATA DE EMISSÃO: 29/12/2021
DATA DE ENTRADA/SALIDA: 29/12/2021
HORA DE SAÍDA: 11:54:59

FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
	9403		660,47									
	001	26/01/2022	660,47									

CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	660,47	660,47	79,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,47	660,47

RAZÃO SOCIAL: Alhe Aparecida Lima da Silva ME
ENDEREÇO: RUA LUIS COLLERE 267
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL
QUANTIDADE: 11 ESPÉCIE: CILINDROS MARCA: WM NÚMERAÇÃO: 728,740 PESO LÍQUIDO: 10,440

RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL
UF: PR
CNPJ/CPF: 17.943.550/0001-47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9056055506
PESO BRUTO: 728,740

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNITE.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
	Alhe Aparecida Lima da Silva ME	RUA LUIS COLLERE 267	CAMPINA GRANDE DO SUL	11	CILINDROS	WM	28044000	000	6103	UN	10,0000	46,5909	465,91	465,91			55,91		12,00
							28043000	000	6103	M3	9,0000	21,6182	194,56	194,56			23,35		12,00
																			0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6376/00 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: RUBRICA 3.2 DEZ/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO.: 280/CR 28 DDJL 26/01/2022 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA551 COD. DOC.: SO/VT VEICULO: 0014 ROTA: 14 VIAGEM: 99572 Venda de merc. fora do estado.
cont. NF de Remessa n. de de Emissão autorizada por Regime Especial - Termo de Acordo n. 1611/08 - STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HNMA RUA ROZALIA
WZOREK: 77 SABIA ARAUCARIA PR 83708000 Item: 40113199 Lot: 1055121357001 Cilindro: 005543078 010946747 012839423 013419536 014687611 02044799

DADOS ADICIONAIS
Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/21
Gestor: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]
Data: 29/12/21

**CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

DADOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Venda: 9403 Serie: 93
Data de Emissao: 29/12/2021 11:54:59 Tipo Operacao: Saída

CHÁVE DE ACESSO



41211235820448016482550930000094031865026695

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

141210290131538 29/12/2021 11:54:59

DADOS DO EMITENTE

USINA C02 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
Nitrogenio Gas Cil T 9M3	M3	1/9.00

DADOS ADICIONAIS

Filial: RBA551 Viagem: 099572 Veiculo: 14

DADOS DE RASTREABILIDADE

Item: 40113199 Lote: 1055121357001 Cilindro: 005543078
010946747, 012839423, 012839663, 013419536, 014687611
020447999, 022937502, 028146306, 031141815

(Documento sem valor fiscal)

STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA
RUA ROZALIA WZOREK, 77 SABIA
ARAUCARIA PR 83708000

Recebemos de WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA unidade

USINA C02 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

NF

De: Silva Valter <Silva.Valter@linde.com>
Enviado em: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 11:39
Para: NF
Cc: Diovana Cristina Soek
Assunto: RE: BOLETO - NF 9403-25517

Bom dia.

Favor proceder com depósito ou transferência, estes boletos ainda estão com a tarifa de R\$2,50.

Atenciosamente,

Valter Silva

White Martins Gases Industriais Ltda. - Un. Sapucaia do Sul/RS
Contas a Receber - Setor de Cobrança
Teams / E-mail: silva.valter@linde.com
Tel.:(51) 3474-5501 – Cel.:(51) 99827-6492
Central de Atendimento 0800 709 9000
Visite nosso novo site: www.whitemartins.com.br



Making our world
more productive

From: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Sent: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 09:43
To: Diovana Cristina Soek <Diovana.Soek@linde.com>; Silva Valter <Silva.Valter@linde.com>
Subject: BOLETO - NF 9403-25517

ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments.

[More](#)

Bom dia,

Solicito por gentileza, boleto (lembrando que o valor precisa ser exatamente o da nota fiscal), ou autorização para transferência no banco do Brasil.

Referente as notas *9403* (R\$ 660,47) e *25517* (R\$ 3.702,14), com vencimento amanhã 26/01/2022.

Fico no aguardo!

Att,

Aurilene Martins

Financeiro

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA

41 3614-8037

The information contained in this email and any attachments may be confidential and is provided solely for the use of the intended recipient(s). If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any disclosure, distribution, or use of this e-mail, its attachments or any information contained therein is unauthorized and prohibited. If you have received this in error, please contact the sender immediately and delete this e-mail and any attachments. No responsibility is accepted for any virus or defect that might arise from opening this e-mail or attachments, whether or not it has been checked by anti-virus software.

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.**

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:42:25
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	553.180.000.205.703
VALOR TOTAL	660,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

=====

NR. AUTENTICACAO	D.ABF.DE9.1F8.532.AC2
------------------	-----------------------



UNIDADE CURITIBA
LUVI COMERCIAL LTDA - 12.369.270/0001-53
Rua Raul Felix, 243
(41) 3016-5252

Data de Emissão
27/12/2021

RECIBO DE DÉBITO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 18101

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)	Endereço: RUA MARIA FERREIRA
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)	Numero: 22
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	Bairro: CENTRO
Nome: LUCIANA VICENTE	Cidade: CHAVANTES
CPF: 73.027.690/0001-46	Estado: SP
Email: NF.HMA@SANTACASACHAVANTES.ORG	Cep: 18970-029
Telefone: (11) 3739-0696	

DEVE(M) A LUVI COMERCIAL LTDA, A IMPORTÂNCIA CITADA CONFORME LOCAÇÃO DO(S) EQUIPAMENTO(S) ABAIXO:

PEDIDO 21949

- COMPUTADOR - I3 - QUANTIDADE: (60) |
- ALL IN ONE - I3 20" - QUANTIDADE: (20) |

- LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, NO ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SÁBIA- ARAUCÁRIA |

PERÍODO: 13/11/2021 ATÉ 20/11/2021

Total: R\$ 2.933,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado do Imposto: R\$ 243,47 - alíquota 8,3%.

Informações complementares

Operação isenta de ISSQN, de acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Motu Tecnologia - www.motu.com.br

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 25/01/2022
Beneficiário LUVI COMERCIAL LTDA : 12.369.270/0001-53						Agência/Código Beneficiário 3720/32284-5
Endereço Beneficiário Final RUA RAUL FELIX 243 PORTAO CURITIBA PR 81070 370						
Data do documento: 27/12/21	No. do documento 21949	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/21	Nosso Número 157/00042466-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.933,33	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,89 AO DIA APOS 25/01/2022 MULTA DE 58,67						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA, 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP				J 073027690000146		
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.57007 04246.613725 03228.450007 1 88760000293333

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 25/01/2022
Beneficiário LUVI COMERCIAL LTDA : 12.369.270/0001-53						Agência/Código Beneficiário 3720/32284-5
Data do documento: 27/12/21	No. do documento 21949	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/21	Nosso Número 157/00042466-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.933,33	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,89 AO DIA APOS 25/01/2022 MULTA DE 58,67						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA, 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP				J 073027690000146		
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424661372503228450007188760000293333

BENEFICIARIO:

LUVI COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

LUVI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.369.270/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

LUVI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.369.270/0001-53

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.516
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.933,33
VALOR COBRADO 2.933,33

NR.AUTENTICACAO 1.DD6.55E.751.595.AED

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.



UNIDADE CURITIBA
LUVI COMERCIAL LTDA - 12.369.270/0001-53
Rua Raul Felix, 243
(41) 3016-5252

Data de Emissão
27/12/2021

RECIBO DE DÉBITO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 18102

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)	Endereço: RUA MARIA FERREIRA
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)	Numero: 22
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	Bairro: CENTRO
Nome: LUCIANA VICENTE	Cidade: CHAVANTES
CPF: 73.027.690/0001-46	Estado: SP
Email: NF.HMA@SANTACASACHAVANTES.ORG	Cep: 18970-029
Telefone: (11) 3739-0696	

DEVE(M) A LUVI COMERCIAL LTDA, A IMPORTÂNCIA CITADA CONFORME LOCAÇÃO DO(S) EQUIPAMENTO(S) ABAIXO:

PEDIDO 21950

- COMPUTADOR - I3 - QUANTIDADE: (60) |
- ALL IN ONE - I3 20" - QUANTIDADE: (20) |

- LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, NO ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77 - SÁBIA- ARAUCÁRIA |

PERÍODO: 20/11/2021 ATÉ 21/12/2021

Total: R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado do Imposto: R\$ 913,00 - alíquota 8,3%.

Informações complementares

Operação isenta de ISSQN, de acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Motu Tecnologia - www.motu.com.br

Fernando Madeira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04246.533725 03228.450007 1 88760001100000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento	25/01/2022
Beneficiário LUVI COMERCIAL LTDA RUA RAUL FELIX, 243 , 81070370 - PORTAO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário	3720/32284-5
CNPJ/CPF: 12.369.270/0001-53						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/12/2021	21950	DM	N	27/12/2021	157 / 00042465	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	11.000,00
	157	R\$				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(+) Juros/Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA, 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	
Beneficiário final					CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04246.533725 03228.450007 1 88760001100000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento	25/01/2022
Beneficiário LUVI COMERCIAL LTDA RUA RAUL FELIX, 243 , 81070370 - PORTAO - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário	3720/32284-5
CNPJ/CPF: 12.369.270/0001-53						
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/12/2021	21950	DM	N	27/12/2021	157 / 00042465	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	11.000,00
	157	R\$				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(+) Juros/Multa	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS					(=) Valor Cobrado	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA, 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	
Beneficiário final					CNPJ/CPF:	



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424653372503228450007188760001100000

BENEFICIARIO:

LUVI COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

LUVI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.369.270/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

LUVI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.369.270/0001-53

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.514

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 11.000,00

VALOR COBRADO 11.000,00

NR.AUTENTICACAO D.E44.3A7.EDD.CAC.819

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

DEPOSITO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO NICHELE LTDA

ALFREDO MATTIOLI, 76 - ESTACAO ARAUCARIA-PR, Cep. 83705-188

e-mail : fiscal@nichele.com.br
(41) 3378-7878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

No 19376

SÉRIE 3

PÁGINA : 1/1

5062x



CHAVE DE ACESSO

41211277172161000944550030000193761046366890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210288247078 27/12/2021 10:58:22

DE OPERAÇÃO CAD SUBST CF INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083589486 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ 77.172.161/0009-44 FONE / FAX (41) 3614-8123

NE/ RAZÃO SOCIAL ANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

BARRIO / DISTRITO CENTRO

MUNICIPIO CHAVANTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46 UF SP

DATA DA EMISSÃO 27/12/2021 DATA DA ENTRADA / SAIDA 27/12/2021

DEBETO ARIA FERREIRA, 22

BARRIO / DISTRITO CENTRO

MUNICIPIO CHAVANTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46 UF SP

DATA DA EMISSÃO 27/12/2021 DATA DA ENTRADA / SAIDA 27/12/2021

24101122

DEBETO	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO

DEBETO	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00

DEBETO	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00

DEBETO	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00
DEBETO			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 203.121

Gestor: *[assinatura]*

Assinatura: *[assinatura]*

Data: 07/10/2018

OPERAÇÕES COMERCIAIS

IM.PED. 4836889 // OMS.FISC. N.F.C.E.43839 - SERIE. US1 - DATA. 27/12/2021 - LOJA. 509-ARAUCARIA - N. SERIE ECF. 4/ OMS. 41211277172161000944550030000193761046366890 - ENDEREÇO DE ENTREGA. R. ZULIA WZOREN/77 HOSPITAL SABAIA ARAUCARIA-PR CEP. 83700-000 - SERVIÇO PRESTADO PARA O HOSPITAL DE ARAUCARIA, PROCESSO SELETIVO NR 002/2021 - CONTRATO DE GESTÃO NR 103/2021/ CN. EMREGA. R. ROZALIA WZOREN, 77 HOSPITAL SABAIA ARAUCARIA-PR, CEP. 83700-000

RESERVADO AO FISCO

www.nortial.com.br

Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário		Vencimento	
DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		77172161000197		7407/07834-9		25/01/2022	
Endereço Beneficiário/Pagador Avalista							
R FRANCISCO DE ROSSO, 3680 - CURITIBA UF: PR CEP:81720000							
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite	
27/12/2021		4636689		DP		Data do Processamento	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		R\$		Valor	
Instruções:							
JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29							
PVs:4636689							
Pagador:							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
RUA MARIA FERREIRA,22							
18970-000 CENTRO CHAVANTES SP							
Pagador/Avalista							
CGC/CPF :73027690000146							
Código de Baixa							

Banco Itaú S.A.

341-7

FICHA DE CAIXA

Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário		Vencimento	
DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		77172161000197		7407/07834-9		25/01/2022	
Data do Documento							
27/12/2021		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite	
		4636689		DP		Data do Processamento	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		R\$		Valor	
Instruções:							
JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29							
PVs:4636689							
Pagador:							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
RUA MARIA FERREIRA,22							
18970-000 CENTRO CHAVANTES SP							
Pagador/Avalista							
CGC/CPF :73027690000146							
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02194.407405 70783.490009 4 88760000193044

Local de Pagamento						Vencimento	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU						25/01/2022	
APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU							
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário			
DEP MAT CONSTR NICHELE LTDA		77172161000197		7407/07834-9			
Data do Documento							
27/12/2021		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite	
		4636689		DP		Data do Processamento	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		R\$		Valor	
Instruções:							
JUROS POR ATRASO AO DIA R\$.....1,29							
PVs:4636689							
Pagador:							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
RUA MARIA FERREIRA,22							
18970-000 CENTRO CHAVANTES SP							
Pagador/Avalista							
CGC/CPF :73027690000146							
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica





SANTA CASA
de Misericórdia
de Campinas

dez/21

Sector: Pronto Atendimento
Infantil HMA

Nome: Gibran Abdalla

Destino da compra: HMA

MAPA DE COTAÇÕES


Serviços de Reforma Pintura

SERVIÇO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	FABRICANTE	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	
ITAS COR AGUA MARINHA - MARCA SIVINIL	UNIDADE	4	R\$ 533,27	R\$ 2.133,08	R\$ 43,63	R\$ 1.930,44	R\$ 520,66	R\$ 2.082,64	R\$ 553,47	R\$ 2.213,88	Sivinal	R\$ 482,61	R\$ 1.930,44	
LO PARA PINTURA LÁ DE CARNEIRO 23 CM	UNIDADE	5	R\$ 29,90	R\$ 149,50	R\$ 6,52	R\$ 32,60	R\$ 32,60	R\$ 164,45	R\$ 32,09	R\$ 160,45	Alidas	R\$ 29,90	R\$ 149,50	
ICEL 2 POLEGADAS	UNIDADE	3	R\$ 13,98	R\$ 41,70	R\$ 7,99	R\$ 23,97	R\$ 23,97	R\$ 71,68	R\$ 6,90	R\$ 20,70	Thompson	R\$ 5,66	R\$ 16,98	
LO DE FITA CREPE PARA PINTURA 24MMx50METROS	UNIDADE	30	R\$ 7,90	R\$ 237,00	R\$ 1,38	R\$ 41,40	R\$ 41,40	R\$ 24,60	R\$ 7,19	R\$ 215,70	Thompson	R\$ 7,05	R\$ 211,50	
GAMBA PARA PINTURA	UNIDADE	2	R\$ 5,90	R\$ 11,80	R\$ 30,43	R\$ 60,86	R\$ 33,02	R\$ 66,04	R\$ 1,29	R\$ 2,58	Thompson	R\$ 0,82	R\$ 1,64	
PASTILA PLÁSTICA PARA MASSA COHRIDA	UNIDADE	2	R\$ 2,90	R\$ 5,80	R\$ 4,38	R\$ 8,76	R\$ 17,52	R\$ 35,04	R\$ 2,90	R\$ 5,80	Alidas	R\$ 2,90	R\$ 5,80	
DELHO 2X4 PRIME 1P	UNIDADE	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Dual Up	R\$ 2,75	R\$ 137,50	
FORTE 2X4 PRIME	UNIDADE	50	R\$ 2,90	R\$ 145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Dual Up	R\$ 1,82	R\$ 91,00	
				R\$ 3.036,38					R\$ 2.500,87					R\$ 2.579,12
LOR TOTAL ORÇADO				R\$ 3.036,38	LOR TOTAL MERCADORIA/SERVIÇO				R\$ 2.500,87	LOR TOTAL				R\$ 2.579,12
LOR TOTAL SOLICITADO				R\$ 3.036,38	LOR TOTAL MERCADORIA/SERVIÇO				R\$ 2.500,87	LOR TOTAL				R\$ 2.579,12
LOR TOTAL ADQUIRIDO				R\$ 167,10	LOR TOTAL MERCADORIA/SERVIÇO				R\$ 1930,44	LOR TOTAL				R\$ 20,00
INDICAÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)				A VISTA	INDICAÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)				A VISTA	INDICAÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)				A VISTA
AZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				A VISTA	AZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				A VISTA	AZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				A VISTA
NOME				Janaina	NOME				Edio	NOME				Juliane
TELEFONE				41-3643-5015	TELEFONE				41-3086-8630	TELEFONE				41-3031-3879
E-MAIL				janaina@mercadoria.com.br	E-MAIL				edio@hima.com.br	E-MAIL				juliane.vendes@comatmaterias.com.br
APROVAÇÃO:					APROVAÇÃO:					APROVAÇÃO:				
DIRETORIA ADMINISTRATIVA:					DIRETORIA ADMINISTRATIVA:					DIRETORIA ADMINISTRATIVA:				
DATA:					DATA:					DATA:				

VERIFICAR A POSSIBILIDADE
DA ENTREGA SER FEITA
C/ ENTREGA DA NF.C
antes de 19/11/21

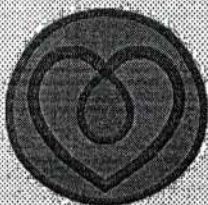
Manoel Malandro
Gerente Administrativo
CRA 11662 SP
Santa Casa Cravantes

Fernando Malandro
Gerente Administrativo
CRA 11662 SP
Santa Casa Cravantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA		SOLICITAÇÃO DE COMPRA		SOLICITAÇÃO DE COMPRA	
		Mês de Referência: Dezembro	Data da Solicitação: 07/12/2021	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
MATERIAL MANUTENÇÃO	TINTAS COR ÁGUA MARINHA - MARCA SYNNEL	LATA 18 LT	-	-	4
MATERIAL MANUTENÇÃO	ROJO PARA PINTURA LÁ DE CANHEIRO 23 CM	UNIDADE	-	-	5
MATERIAL MANUTENÇÃO	PINCEL 2 POLÍCROS	UNIDADE	-	-	3
MATERIAL MANUTENÇÃO	ROJO DE FITA CREPE PARA PINTURA 24MMx50MMx200	UNIDADE	-	-	30
MATERIAL MANUTENÇÃO	FOLHA DE LIXA 180 PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	-	-	2
MATERIAL MANUTENÇÃO	CAÇAMBÁ PARA PINTURA	UNIDADE	-	-	2
MATERIAL MANUTENÇÃO	ESPÁTULA PLÁSTICA PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	-	-	2
MATERIAL MANUTENÇÃO	ESPALHO 224 PRIME 1º	UNIDADE	-	-	50
MATERIAL MANUTENÇÃO	SUPORTE 224 PRIME	UNIDADE	-	-	50

OBSERVAÇÃO: Material para reforma do Pronto Atendimento Infantil do Hospital Municipal de Aracatuba no período de dezembro de 2021.

Fernando Madalena Rosa
 Técnico de Apoio
 Santa Casa de Misericórdias
 de Curitiba



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/12/2021

SOLICITANTE: Gibran Abdalla

SETOR: Reforma Pronto Atendimento Infantil

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando M. Moreira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa de Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Tinta para paredes e utensílios para pintura (Rolo, pincel, fita crepe, lixa, espátulas, tintas acrílica fosca e caçamba)

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Material será utilizado para reforma do Pronto Atendimento Infantil, pois o setor necessita de pintura nas paredes, as mesmas encontram-se desbotadas.

COMPRA REALIZADA: 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
Q	ARGAMASSA ACI INTERNA VOTORAN 20KG	1,000	11,90	
Q	REJUNTE VOTORAN CORDA 1KG	1,000	6,90	
Q	ROLO LA 23CM 22&22 ATLAS	1,000	29,90	
Q	TINTA SV5 FOS COMPLETO B21 16,0 E2-ÁGUA-MAR	1,000	533,27	
Q	TRINCHA SINTETICA BRANCA 313-005 2" ROMA	1,000	13,90	
Q	FITA CREPE 24X50 ADERE	1,000	7,90	
Q	LIXA MULTUSO G180 ROMA	1,000	1,25	
Q	BANDEJA PINTURA GRANDE 23CM THOMPSON	1,000	5,90	
Q	ESPATULA PLASTICA 13CM 152/2 ATLAS	1,000	2,90	
Q	PLACA 4X2" SUP CEGA BR COMPOSE WEG	1,000	5,50	
Q	SUP 4X2" CINZA COMPOSE WEG	1,000	2,90	

—Anexos:

ORCAMENTO.jpg

32,4 KB



Orçamento

Orçamento Nº: 665020

Cliente: SANTA CASA HMA
 Vendedor: EDJO

Telefone: (041) 3614-8050
 Validade: 10/12/2021

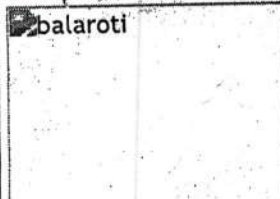
Loja: F09-ARAUCARIA
 Telefone: 3378-7878 Fax: 3378-7878

Item	Descrição	Embalagem	Quant.	Vi. Unit.	% Desc.	Vi. Total
380881	ROLO LA CARNEIRO S/SUP 1328 23CM TIGRE P . .	PC0001PC	5,000	35,99	0,00	179,95
207676	SUP P/ROLO 23CM TIGRE P . .	PC0001PC	5,000	7,64	0,00	38,20
745697	PINCEL SINTETICO 723 TIGRE P . 2"	PC0001PC	3,000	6,52	0,00	19,56
225311	FITA CREPE 24X50 NORTON . .	PC0001PC	30,000	7,39	0,00	221,70
204521	LIXA MASSA N180 NORTON . .	PC0001PC	30,000	1,38	0,00	41,40
769648	GACAMBA 612P 12L ATLAS PINCEIS . .	PC0001PC	2,000	30,43	0,00	60,86
207249	ESPATULA LISA 62160010 10CM TIGRE P . .	PC0001PC	2,000	4,38	0,00	8,76
668903	BASE B2 ACR FOSCO 16L SUVINIL . .	PC0001PC	4,000	492,61	0,00	1.930,44

Previsão de Frete: 0,00

Valor Total: 2.500,87

Sujeito a confirmação de Estoque



Fone: (41) 3552-1070

Data: 14/12/2021

Orçamento: 380723

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente: CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 999.999.999-99

Loja: Araucária

Quantidade	Unid	Código	Descrição	Marca	Preço Total
4,000	LT	102529	BASE ACRILICA 16L FOSCO B2	SUVINIL	2.082,64
5,000	PC	83814	ROLO LA CARNEIRO 23CM S/GARFO 1391	TIGRE	194,35
3,000	PC	83819	PINCEL 2" ECONOMICO 695	TIGRE	16,98
30,000	UN	119596	FITA CREPE 24MMX50M 62181025	TIGRE	211,50
30,000	PC	29962	LIXA MASSA 22,5X27,5CM No 180	TIGRE	24,60
1,000	PC	106586	SUPORTE 4X2 DUALE UP	IRIEL	1,82
1,000	PC	106587	PLACA 4X2 1 POSTO DUALE UP BRANCA	IRIEL	2,75
2,000	PC	139330	CACAMBA PLASTICA PARA PINTURA 1309-33	TIGRE	66,04

Vendedor: GABRIEL

Total de Produtos 2.600,68

Total de Frete 0,00

Total do Orçamento 2.600,68

Valor Entrada: R\$ 0,00 + 01 x R\$ 2.600,68

Endereço de Entrega: Cliente Retira Merc No Caixa, S/N

Bairro/Cidade: /

Proximidade:

Observações:

Preços válidos para 14/12/2021, sujeito à alteração após esta data.

Produtos como areia, pedra, tijolo e telha de barro serão descarregados ao lado do caminhão.

IDENTIFICAÇÃO DESTINATÁRIO

Cliente: 1 HOSPITAL DE ARAUCARIA
 Fantasia: CONSUMIDOR FINAL
 Endereço: RUA PEDRO NOLASCO PIZATTO
 Cidade: ARAUCARIA

CPF/CNPJ: 111.111.111-11 Inscrição: ISENTA
 Telefone: (99)9999-9
 Cep: 83703171
 Bairro: ESTACAO UF: PR

Pedido: 563012093 Num Ped Rca:
 Dt. Dig.: 10/12/2021 16:27 Num Car: 0
 Cobrança: DINHEIRO AVISTA
 T.Venda: 7
 Vendedor: 563 JULIANE DOS SANTOS CAMARG

Posição: L



563012093

Código	Referencia	Nome do produto	UN	Qtd	Marca	Prc. Liq	Total
9740	62304230	BANDEJA PLASTICA PRETA 23CM 2304-230	PC	2	TIGRE PINC	10,99	21,98
14827	14827	BASE A CLASSICA 16L 50415507 Ref. Cor: C315-AGUA-MARINHA	LT	4	SUVINIL	553,47	2.213,88
9737	62171002	ESPATULA PLASTICA 2171-02 TIGRE	UN	2	TIGRE PINC	2,90	5,80
4980	004572374	FITA CREPE 24MMX50MTS 3M	PC	30	3M	7,19	215,70
5080	004602775	LIXA MASSA MADEIRA GRAO 180 3M*	PC	30	3M	1,29	38,70
9113	61378230	ROLO LA DE CARNEIRO 23CM 1378-230	UN	5	TIGRE PINC	24,90	124,50
9720	61301230	SUPORTE ROLO 23CM TIGRE	UN	5	TIGRE PINC	7,19	35,95
9127	60728008	TRINCHA MEDIA SINTETICA 2" 728-2	UN	3	TIGRE PINC	6,90	20,70

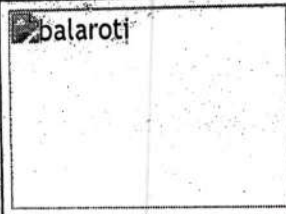
Emit.: JULIANE DOS SANTOS CAMARG N.Itens: 8

Peso: 93,77 Kg Valor Produtos: 2.697,21

Desconto: 0,00

Frete: 20,00

Valor a Pagar: 2.697,21



Fone: (41) 3552-1070

Data: 22/12/2021

Orçamento: 382387

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Loja: Araucária

Quantidade	Unid	Código	Descrição	Marca	Preço Total
3,000	PC	83819	PINCEL 2" ECONOMICO 695	TIGRE	17,01
30,000	UN	119596	FITA CREPE 24MMX50M 62181025	TIGRE	211,68
30,000	PC	29962	LIXA MASSA 22,5X27,5CM No 180	TIGRE	24,70

Vendedor: GABRIEL

Total de Produtos	253,39
Total de Frete	0,00
Total do Orçamento	253,39

Valor Entrada: R\$ 0,00 + 01 x R\$ 253,39

Endereço de Entrega: Cliente Retira Merc No Caixa, S/N

Bairro/Cidade: /

Proximidade:

Observações:

Preços válidos para 22/12/2021, sujeito à alteração após esta data.

Produtos como areia, pedra, tijolo e telha de barro serão descarregados ao lado do caminhão.

Nota Fiscal : 19376 Emissão : 27/12/2021 Total Mercad... 1.930,44
 Fornecedor : Deposito de Materiais Para Construcao Nichele Ltda Entrada : 04/01/2022 Total Nota : 1.930,44
 Situação: Ativa Seq : 63412 Série 1 Digitação : 04/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : 9999999 Título : 76110, Atualização 04/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: MATERIAL PARA REFORMA DO PAI Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 Localização: CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76110	19376 1/1	24/01/2022	1.930,44	1.930,44	19376		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	59016 Tinta A318 - Água Viva (verde Claro)			4,00 un	4,00 un	0,00	1.930,44	0,00 Direto	237	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.930,44 R\$ 1.930,44
 TOTAL(Total Item/Líquido): 1.930,44 1.930,44

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080219440740570783490009488760000193044

BENEFICIARIO:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

NOME FANTASIA:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

CNPJ: 77.172.161/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

DEPOSITO M CONST NICHELE LTDA

CNPJ: 77.172.161/0001-97

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.403

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.930,44

VALOR COBRADO 1.930,44

NR.AUTENTICACAO 3.AC6.5DC.19B.B30.34F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS				Número da NFS-e:				
	SECRETARIA DE FINANÇAS				24773				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e									
Emissão		14/12/2021 11:04:30	Competência	12/2021	Código de Verificação	439722274			
Número RPS		24904	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR			
Dados do Prestador de Serviços									
	Nome / Razão Social		TECLAB LABORATÓRIOS LTDA EPP						
	Nome Fantasia								
	CPF/CNPJ	06.255.026/0001-67	Inscrição Municipal	28102	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR			
	Endereço e CEP		AVENIDA DAS TORRES,2281 - SAO CRISTOVAO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.040-300						
	Complemento		Telefone	41 31347900	E-mail	teclab@teclabambiental.com.br			
Dados do Tomador de Serviços									
Nome / Razão Social		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES							
CPF/CNPJ	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP				
Endereço e CEP		R MARIA FERREIRA,022 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18970-029							
Complemento		Telefone	36148037	E-mail	keilalopescoleta@gmail.com				
Discriminação dos Serviços									
ANALISES LABORATORIAIS - FATURA N. MF1667/2021 - SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTAO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE ARAUCARIA. PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO PARA 30 DIAS. AUTORIZAMOS O DESCONTO NO VALOR DE R\$ 10,45 REFERENTE AO PAGAMENTO VIA TED. ### Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012 (Fonte IB PT): Federal R\$342.3									
Código do Serviço / Atividade									
17.09 / 7120-1/00-01 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra		0		Código ART					
Tributos Federais									
PIS	12,99	COFINS	59,95	IR (R\$)	29,97	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	19,98
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços		1.998,25		Natureza Operação		Valor dos Serviços		1.998,25	
(-) Descontos Incondicionados		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00	
(-) Desconto condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		122,89		0 - Nenhum		Base de Cálculo		1.998,25	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a Reter		() SIM (X) NAO	
(=) Valor Líquido R\$		1.875,36		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		99,91	
				2 - Não					
Avisos <ul style="list-style-type: none"> 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/, com a utilização do Código de Verificação. 									

NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 10:53
Para: 'Queila Lecheta | Teclab'
Cc: 'Flávio Berton'
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Bom dia, Queila

O pagamento da NF 24773, será realizado hoje 25/01/2022, e conforme conversamos ficou assim:

Valor Bruto da NF: R\$ 1.998,25

Descontos

- ✓ Retenções Federais R\$ 122,89
- ✓ Multa referente ao pagamento das retenções R\$ 2,02
- ✓ Tarifa bancária R\$ 10,45

Valor líquido a pagar: R\$ 1.862,89

Atenciosamente,
Aurilene Martins
Financeiro
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA
41 3614-8037

De: Queila Lecheta | Teclab <faturamento@teclabambiental.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 24 de janeiro de 2022 16:26
Para: 'NF' <nf.hma@santacasachavantes.org>
Cc: Flávio Berton <teclab@teclabambiental.com.br>
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Aurilene,

Conforme conversa via telefone na data de hoje, segue dados bancários para depósito;

CNPJ: 06.255.026/0001-67

Banco Itaú

Ag.: 3858

Conta: 48397-1

Banco CEF

AG: 3626

C/C: 100-3

Quaisquer dúvidas, estou a disposição.

Atenciosamente,

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.19
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: 3858-X - SAO JOSE DOS PINHAIS PR
CONTA: 48.397-1

FAVORECIDO: TECLAB LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 06.255.026/0001-67
VALOR: R\$ 1.862,89
DEBITO EM: 25/01/2022
=====

DOCUMENTO: 012506
AUTENTICACAO SISBB: 5.9D6.0AD.6BC.468.563

	<p style="text-align: center;">Identificação do Emitente</p> <p>CL ORTOPEDIA LTDA 16.805.701/000 CAMPO LARGO PR RUA BENEDITO SOARES PINTO 83.601-04 ☎ (41)3032-5099</p>	<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 027506 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41211216805701000138550010000275061018571025</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.</p>
--	---	--	---

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210274103594 09/12/2021 10:06:09</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04</p>	<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 16.805.701/0001-38</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes</p>	<p>C.N.P.J./C.P.F. 73.027.690/0001-46</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 09/12/2021</p>
<p>ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek 77</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO SABIA</p>	<p>CEP 83.708-000</p>
<p>MUNICÍPIO ARAUCARIA</p>	<p>UF PR</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>
<p>HORA DA SAÍDA 10:06</p>		

FATURA / DUPLICATA		
27506/1	08/01/2022	761,91

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			761,91	
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00	0,00	761,91	

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.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
0702030805	PINO DE SHANTZ Cód. Convênio - 0702030805		9021.10.20	40	5,102	UN	4	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR Cód. Convênio - 0702030406		90211020	40	5,102		1	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0 0

Descuicãõ Cirurgica - OK (oncas)

Rx - pos operatorio não encontrado. (oncas fix)

Sigtap (oncas). Pino de Shantz não compatível.

Justificativa (oncas).

27/01

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA
10/12/21

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 1031.2021.....

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 01/01/2022

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

DADOS ADICIONAIS		
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PAC.: JORGE RUTS AYUS DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI CIR.: 03/12/2021 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA Trib aprox R\$: 32,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte:</p>	<p>DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI PAC.: JORGE RUTS AYUS CIR.: 03/12/2021 CONV.: SUS BPT 9oi3aC</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

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 31656.317174 3 88590000076191		
Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	
C L ORTOPEDIA LTDA	R\$		31659730031656317-9	
Endereço				
RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
27506	19886202	16.805.701/0001-38	27/01/2022	761,91
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				761,91
Pagador				
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - 73.027.690/0001-46				
Instruções				Autenticação mecânica
JUROS: ISENTO				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.317174 3 88590000076191			
Local de Pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento		27/01/2022			
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	27506	DM	N	19/01/2022	31659730031656317-9
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				761,91
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: ISENTO					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
					761,91
Pagador					
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - 73.027.690/0001-46					
ROZALIA WZOREK					
ARAUCARIA - PR - 83708-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Araucária, 16 de dezembro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Após conferência realizada no prontuário do paciente J.R.A no atendimento 1124415, foi identificado a utilização de 04 Pinos de Shantz (0702030805), mas este material não é compatível com o procedimento realizado (0408020547).

- 04 Pinos de Shantz - Valor Total 113,80 reais.

Informamos que está cirurgia foi realizada em caráter de urgência.

Atenciosamente,

*Solicitado nota explicativa p/ médica coordenadora.
(conexo).*


Izadora Blind
Gerência Administrativa


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento

PACIENTE: JORGE RUTS AYRES

PRONTUARIO: 234487

JUSTIFICATIVA:

A paciente acima deu entrada no PSG do HMA com quadro de trauma no cotovelo direito, com fratura-luxação de cotovelo. Este quadro se caracteriza como urgente, sendo necessário estabilizar a articulação com um fixador externo tubo a tubo até melhora do edema para conversão definitiva para placa e parafuso.

Para montagem do fixador externo, utilizamos os pinos de schanz e os conectores; sendo imprescindíveis os pinos de schanz (fixados no osso para posterior montagem do fixador).


Dra Ana Alice D. Gazotto
Ortopedista
CRM-PR 30158


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA. 3653

COMPLEMENTAÇÃO DA DESCRIÇÃO DO PACIENTE JORGE RUTS AYRES

MATERIAL UTILIZADO NA CIRURGIA DIA 03.12 - CAIXA TUBO A TUBO

- 3 BARRAS
- 4 PINOS DE SCHANZ
- 8 CONECTORES BARRA-BARRA

Dr^a Fabiola Grabowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23.729 / TEOT 11.899



Formulário – Agendamento Cirúrgico

Prévia para Procedimentos Eletivos – OPME e Alto Custo



ERASTO GAERTNER

Código: FOR.HMA.AGC-001

Versão: 001

Página: 1 de 1

Nome Paciente:

George Rute Ayus

Prontuário: _____

Procedimento:

Fract. olecrano (D)

Material - OPME	Tam	Quant	Material - OPME	Tam	Quant
Ancora			Haste Intramedular Retrogada		
Arruela			Haste Intramedular Tibio-Tarsica		
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		
Componente Acetabular Polietileno cimentado			Parafuso de Interferência de Titânio		
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico			Parafuso Esponjoso		
Componente Cefálico			Parafuso Maleolar		
Componente Cefálico /Polietileno			Parafuso metálico de interferência		
Componente Femoral Cimentado Modular			Parafuso para componente Acetabular		
Componente Femoral não Cimentado Modular			Pino de Shantz		
Componente Glencidal			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 Condílea		
Fixador Externo circular/Semi-Circular			Placa de Compressão dinâmica		
Fixador Externo Híbrido			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)		

OUTROS	Quantidade
<i>caixa de Tute a Tute</i>	

Justificativa:

Tratamento cirúrgico fr. olecrano

Data prevista para realização do procedimento: 03/12/21

Dr^a Fabiola Granowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23 729 / RTO 11899

Assinatura e Carimbo Médico

AGC-001

R\$ _____ / _____

Validação Diretoria

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

3655

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: JORGE RUTS AYRES

PRONTUÁRIO: 181234487

DIAGNÓSTICO: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA COMINUTA DE OLECRANO D

CIRURGIA:

04.08.02.036-9 – TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA ULNA PROXIMAL

CIRURGIÃO: DRA FABIOLA

1º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DR. DANILO

ANESTESIA: BLOQUEIO EM MSD

DATA: sexta-feira, 3 de dezembro de 2021

1. PCTE EM DECUBITO DORSAL SOB BLOQUEIO PLEXO A D
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
3. CCE
4. 2 ACESSOS DE 1 CM EM UMEMO DISTAL E 2 EM ULNA PROXIMAL
5. DISSECÇÃO POR PLANOS
6. ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA OLECRANO COM FE TUBO A TUBO
7. CURATIVO
8. BOA PERFUSÃO DISTAL

Drª Fabiola Grahowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23.729 / TERT 11.899


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

Nome: JORGE RUTS AYRES
Data: 02/12/2021 Nº:
Exame: MAO D
JOELHO D
TORAX...

Pre OP



[Handwritten signature]

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR

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\$ 648,11
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 648,11

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------



Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ

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: 6
 Idade Mínima: Não se aplica
 Idade Máxima: Não se aplica
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 28,45
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 28,45

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------




Adriana Bortoleto
 Supervisora Esturamento
 HMA.

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Compatibilidades - Consultar

Compatibilidade: Todos

Competência: 12/2021

Procedimento

Grupo:

Sub-Grupo:

Forma de Organização:

Código: 0408020369

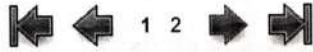
Nome:



Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030619 - MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030651 - PARAFUSO CANULADO MINI Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030678 - PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030694 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030724 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030953 - PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702030988 - PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMÁ.

Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702031070 - PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702031313 - PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014



Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Compatibilidades - Consultar

Compatibilidade: Todos ▼

Competência

Competência: 12/2021 ▼

Procedimento

Grupo: ▼

Sub-Grupo: ▼

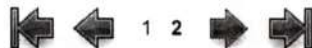
Forma de Organização: ▼

Código: 0408020369

Nome:


Compatibilidades

AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702031330 - PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 4	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO AIH (Proc. Especial): 0702031364 - MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0415020034 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS AIH (Proc. Principal): 0408020369 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO Documento de Publicação: PORTARIA nº 288 de 01/04/15 - SAS Tipo: Excludente - Quantidade: 0	Desde 12/2017



Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656317174388590000076191

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 12.503

NOSSO NUMERO 31659730031656317

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 761,91

VALOR COBRADO 761,91

=====

NR.AUTENTICACAO 9.95C.A63.6BE.B82.20D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027627 SÉRIE: 1

	Identificação do Emitente CL ORTOPEDIA LTDA 16.805.701/000 CAMPO LARGO PR RUA BENEDITO SOARES PINTO 83.801-04 ☎ (41)3032-5099	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41211216805701000138550010000276271017957014
			Nº 027627 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210288215853 27/12/2021 10:34:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	CNPJ 16.805.701/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 27/12/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		C.N.P.J./C.P.F. 73.027.690/0001-46	
ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek	BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83.708-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/12/2021
MUNICÍPIO ARAUCARIA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:35

FATURA / DUPLICATA	27627/1	26/01/2022	148,40
---------------------------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			148,40
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		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.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5 MM INCLUI PARAFUSOS Cód. Com.	15040171	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0 0

Rx - ok (conex)
 Descargas Cismupica - ok (conex)
 Sigtop - ok (conex)
 Compatibilidade - ok

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA.



RUBRICA 3.10 DEZ/21

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IE CNPJ FABRICANTE 58.526.047/0001-73 RMS 80128580090	PROSA WILLIAMS OFORI ADJEI PAC.: PAULO CEZAR FOGACA CIR.: 19/12/2021 CONV.: SUS	Atesto que o serviço de saúde da presente nota fiscal foi conforme o contrato nº 10.3/2021. Gestor:..... Assinatura:..... Data: 28/12/21

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 31656.331175 2 88770000014840		
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00031659730031656331
Endereço RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010				
Nr. do documento 27627	Contrato 19.886.202	CPF/CNPJ Beneficiário 16.805.701/0001-38	Vencimento 26/01/2022	Valor Documento 148,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 148,40
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.331175 2 88770000014840		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 26/01/2022		
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Agência/Código Beneficiário 695-5 / 51282-6		
Data do 27/12/2021	Nr. do documento 27627	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 27/12/2021
Nosso número 00031659730031656331				
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 148,40
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 148,40
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: PAULO CEZAR FOGAÇA

No. Prontuário:

Cirurgião: Dr RENATO DANILO PECCIN JUNIOR Data: 19/12/21

1º Auxiliar: Leito:

Anestesista: Dr WILLKENS Anestesia: RAQUIDIANA

Cirurgia Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR DE TORNOZELO 0408050497 + TRATAMENTO CIRURGICO DE RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO 0408050144

Indicação: FRATURA DE TORNOZELO + LESAO LIGAMENTAR

Cirurgia Realizada: A mesma

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ROTINA ORTOPEDICA DE ASSPESIA E ANTISSEPSIA
3. COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. ACESSO LATERAL EM TORNOZELO
5. DISSECÇÃO POR PLANOS
6. LOCALIZADO FRATURAREDUZIDO A EMSA E FIXADA COM PLACA E PARAFUSOS
7. BOA REDUÇÃO E FIXAÇÃO
8. ACESSO EM TACO DE GOLFE EM MALEOLO MEDIAL
9. DISSECÇÃO POR PLANOS
10. LOCALIZADO FRATURA
11. REDUZIDO A MESMA E FIXADA COM 2 PARAFUSOS
12. BOA REDUÇÃO E FIXAÇÃO
13. REALIZADO RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO
14. SUTUR APOR PLANOS
15. CURATIVO ESTERIL
16. TALA GESSADA

19/12/21
12:21
Tecnologia
Hospital de Araucária
Departamento Odeon
REG 14659
TEC 14659


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

Formulário – Agendamento Cirúrgico

Prévia para Procedimentos Eletivos – OPME e Alto Custo

Código: FOR.HMA.AGC-001

Versão: 001

Página: 1 de 1

Nome Paciente: PAULO CEZAR FOSACA

Prontuário: 114507

Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO FRACTURA DE TORNOZELO D

Material - OPME	Tam	Quant	Material - OPME	Tam	Quant
Ancora			Haste Intramedular Retrogada		
Arruela			Haste Intramedular Tibio-Tarsica		
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		
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			Placa de Compressão dinâmica		
Fixador Externo Híbrido			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)		

OUTROS	Quantidade
<u>CAIXA PEQUENOS FRAGMENTOS</u>	<u>01</u>

Justificativa:

Data prevista para realização do procedimento: 19.12.2021

DR. WILLIAMS OFORI ADJEI
MÉDICO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 32.167 / BOE 25.189 / TEOT 16608

Assinatura e Carimbo Médico

AGC-001

Priscila Ramos P. de Andrade
COREN-PR-1571795-TE

R\$ _____ / _____

Validação Diretoria

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

3667

Nome: PAULO CEZAR FOGACA

Data: 18/12/2021

Nº: 1812210833431

Exame: TORNOZELO

Pré OP



Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

Nome: PAULO CEZAR FOGACA

Data: 19/12/2021

Nº: 1912211452451

Exame: TORNOZELO

Yes OP



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 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\$ 148,40
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 148,40

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA RETA, 1/3 TUBULAR (1/3 DE TUBO), 3,5MM DE ESPESSURA, PARA PEQUENOS FRAGMENTOS, PERFIL ANATÔMICO, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, LARGA OU ESTREITA, COM FUROS CENTRALIZADOS (ESTÁTICA) OU EXCÊNTRICOS (DINÂMICA), BLOQUEADOS OU NÃO, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656331175288770000014840

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 12.512

NOSSO NUMERO 31659730031656331

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 8.30C.7B7.4B8.6A1.66F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
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 027628 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41211216805701000138550010000276281018029037 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210288220943 27/12/2021 10:38:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãmande da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		C.N.P.J./C.P.F. 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 27/12/2021
ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek	BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83.708-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/12/2021
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 10:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA
27628/1 26/01/2022 219,92

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			219,92	
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00	0,00	219,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. / I.P.I.
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5 MM INCLUI PARAFUSOS Cód. Com.	1724-042	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM Cód. Convênio - 070203072	20080003	9021.10.20	40	5,102	UN	2	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030040	ARRUELA LISA Cód. Convênio - 0702030040	14021501	9021.10.20	40	5,102	UN	2	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0 0

Rx - OK (conuas)
 Descrição Cirúrgica - OK (anuas)
 Siptop. Valores - OK (conuas)
 Compatibilidade - OK

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

RUBRICA 3.10 DEZ/21

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ FABRICANTE 58.526.047/0001-73 RMS 80128580090		DR(A): JEFFERSON HUYP KLIPPEL PAC.: NADIR ARLETE MARINHO CIR.: 06/12/2021 CONV.: SUS
		Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021 Gestor:..... Assinatura:..... Data: 28/12/22

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 31656.332173 1 88770000021992		
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00031659730031656332
Endereço RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010				
Nr. do documento 27628	Contrato 19.886.202	CPF/CNPJ Beneficiário 16.805.701/0001-38	Vencimento 26/01/2022	Valor Documento 219,92
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 219,92
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.332173 1 88770000021992			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 26/01/2022			
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Agência/Código Beneficiário 695-5 / 51282-6			
Data do 27/12/2021	Nr. do documento 27628	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 27/12/2021	Nosso número 00031659730031656332
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 219,92	
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 219,92
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46 ROZALIA WZOREK ARAUCARIA - PR - 83708-000 Secador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: NADIR ARLETE MARINHO
PRONTUARIO:
DATA DA CIRURGIA: 06/12/21

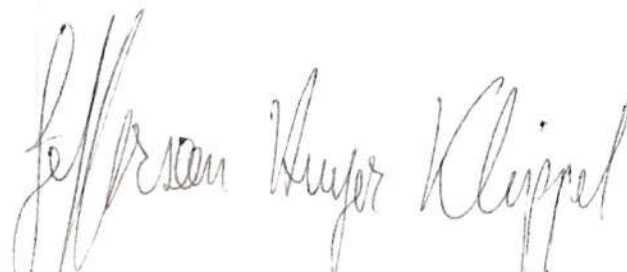
CIRURGIÃO: JEFFERSON HUYER KLIPPEL
ANESTESISTA: WILKENS
ANESTESIA: RAQUI

DIAGNOSTICO

PROCEDIMENTO: 04.15.02.006-9 PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA
04.08.05.049-7 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR
04.08.06.036-0 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

DESCRIÇÃO DE CIRURGIA:

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MIE
3. ACESSO SOB MALEOLO LATERAL ESQ, DIVULSÃO, IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA
4. REALIZADA REDUÇÃO, FIXADO COM 1 PARAFUSO CORTICAL INTERFRAGMENTARIO E 1 PLACA TERÇO TUBULAR 7 FUIROS COM 3 PARAFUSOS CORTICAIS PROXIMAIS E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS DISTAIS A FRATURA
5. ACESSO EM TACO DE GOLF SOB MALEOLO MEDIAL
6. RELIZADA REDUÇÃO
7. FIXADO COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS E 2 ARRUELAS
8. CONFERIDA BOA REDUÇÃO E BOM POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES SOB FLUOROSCOPIA
9. SUTURA POR PLANOS
10. CURATIVO ESTÉRIL
11. TALA GESSADA


CDM 25836

Hospitalar


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.



Formulário – Agendamento Cirúrgico

Prévia para Procedimentos Eletivos – OPME e Alto Custo

Código: FOR.HMA.AGC-001

Versão: 001

Página: 1 de 1

Nome Paciente: Nádia Adite Maurinho Prontuário: AT 1122449Procedimento: Tratamento cirúrgico de Fratura Bimalolear Tornozelo E

Material - OPME	Tam	Quant	Material - OPME	Tam	Quant
Ancora			Haste Intramedular Retogada		
Arruela		02	Haste Intramedular Tibio-Tarsica		
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		01
Componente Acetabular Polietileno cimentado			Parafuso de Interferência de Titânio		01
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico			Parafuso Esponjoso		01
Componente Cefálico			Parafuso Maleolar		
Componente Cefálico /Polietileno			Parafuso 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		01
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			Placa de Compressão dinâmica		
Fixador Externo Híbrido			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)		

OUTROS

Quantidade

Caixa Pequenos Fragmentos

Justificativa:

Cirurgia Frac. TornozeloData prevista para realização do procedimento: 06/12/21

Dr^a Fabíola Grabowski
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM 23 729 / TEOT 1.899

Assinatura e Carimbo Médico

AGC-001

R\$ _____ / _____

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

Validação Diretoria

3675

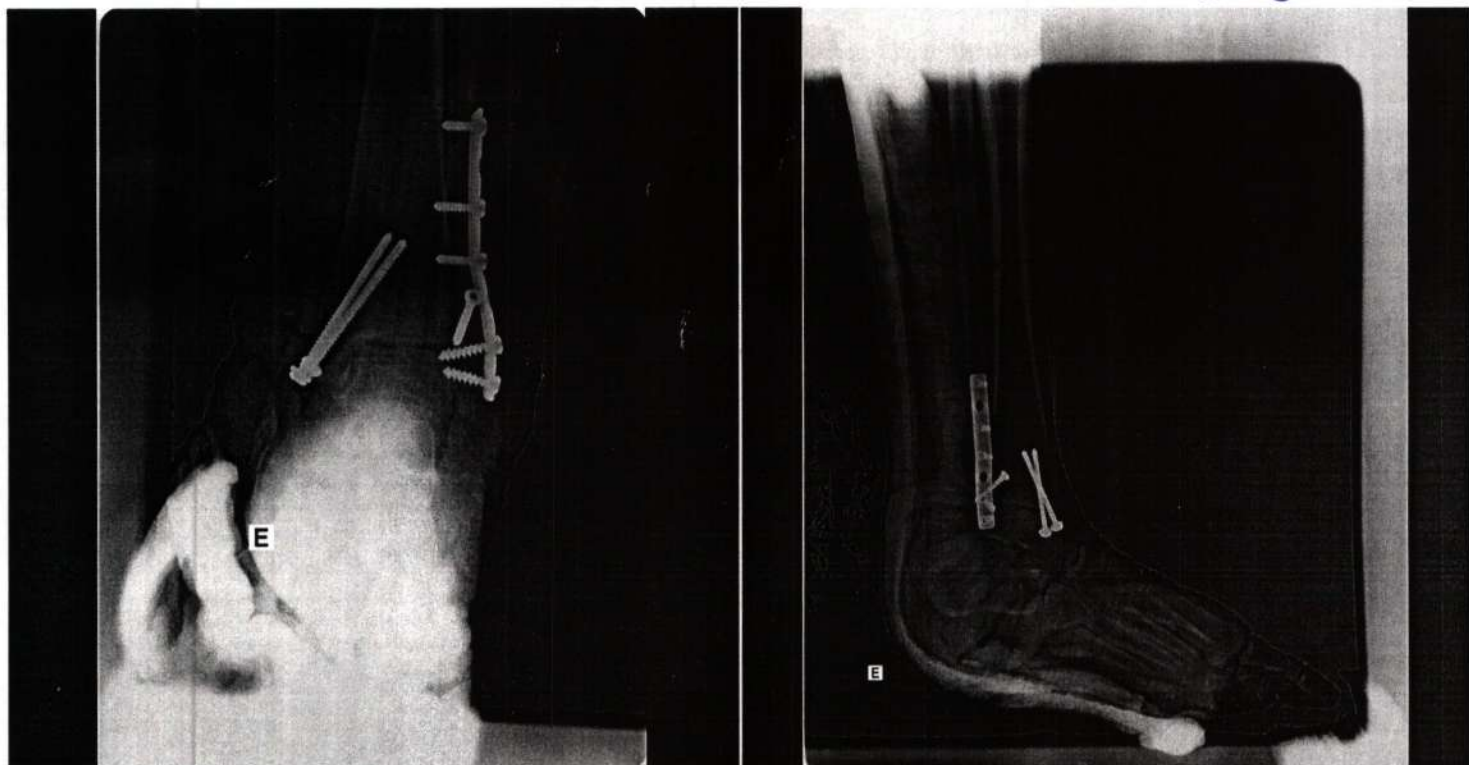
Nome: NADIR ARLETE MARINHO

Data: 06/12/2021 Nº:

Exame: TORNOZELO ESQ

POS OP

2^o
Pós OP



Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 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: 6
 Idade Mínima: Não se aplica
 Idade Máxima: Não se aplica
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 27,71
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 27,71

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------



Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA.

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 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\$ 148,40
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 148,40

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA RETA, 1/3 TUBULAR (1/3 DE TUBO), 3,5MM DE ESPESSURA, PARA PEQUENOS FRAGMENTOS, PERFIL ANATÔMICO, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, LARGA OU ESTREITA, COM FUROS CENTRALIZADOS (ESTÁTICA) OU EXCÊNTRICOS (DINÂMICA), BLOQUEADOS OU NÃO, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.



Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA

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: 3
 Idade Mínima: Não se aplica
 Idade Máxima: Não se aplica
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 8,05
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 8,05

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090316597300331656332173188770000021992

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 12.509

NOSSO NUMERO 31659730031656332

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 219,92

VALOR COBRADO 219,92

NR.AUTENTICACAO 1.06D.97F.B7E.E5C.C4F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 027629 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 Nº 027629 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41211216805701000138550010000276291018192024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210288224973 27/12/2021 10:41:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		73.027.690/0001-46	27/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rozalia Wzorek 77	SABIA	83.708-000	27/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
ARAUCARIA		PR	10:41

FATURA / DUPLICATA	27629/1	26/01/2022	383,03
---------------------------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			383,03
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	383,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
0				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM Cód. Convênio - 070203072	20080005	9021.10.20	40	5,102	UN	3	27,71	83,13	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030929	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3.5 MM INCLUI PAR.	20040221	9021.10.20	40	5,102		1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0 0

R'X - OK (oncas)
 Descrições cirúrgicas - OK (oncas)
 Sigtop Valer - OK (oncas)
 Obs: 03 parafusos esponjosos não compatíveis com o procedimento (0408020415).
 Justificativa - (oncas)

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA



Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº... 1031.2021...
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 22 / 01 / 2022

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ FABRICANTE 58.526.047/0001-73 RMS 80128580090	DR(A): FERNANDO LUIZ BRONHOLO PAC.: EDVALDO CESAR DE FRANCA CIR.: 14/12/2021 CONV.: SUS	

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

 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.333171 1 88770000038303		
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00031659730031656333
Endereço RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010				
Nr. do documento 27629	Contrato 19.886.202	CPF/CNPJ Beneficiário 16.805.701/0001-38	Vencimento 26/01/2022	Valor Documento 383,03
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 383,03
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.333171 1 88770000038303			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 26/01/2022			
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Agência/Código Beneficiário 695-5 / 51282-6			
Data do 27/12/2021	Nr. do documento 27629	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 27/12/2021	Nosso número 00031659730031656333
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 383,03
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 383,03
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46 ROZALIA WZOREK ARAUCARIA - PR - 83708-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

PACIENTE: EDVALDO CESAR FRANCA
Prontuário: 235901
Diagnóstico: FRATURA OLECRANO D
Cirurgia: TTO CIRURGICO DA FRATURA OLECRANO D (COD SUS: 04.08.02.041-5)
Data: 14/12/2021
Cirurgião: DR FERNANDO LUIZ BRONHOLO
1º Auxiliar: Dr.
Anestesista: Dr Marcelo
Anestesia: PLEXO

547

- 1- Decúbito dorsal, em cadeira de praia;
- 2- Realização de antissepsia + colocação de campos estéreis;
- 3- Acesso posterior de cotovelo e dissecação por planos
- 4- Visualização cominuição articular da fratura do olecrano D, optado pela fixação com placa e parafuso
- 5- Realizado redução e fixação da fratura com placa de reconstrução 8 furos e 4 parafusos corticais e 3 parafusos esponjosos
- 6- Observado adm ampla, sem restrição, da F/E e P/S
- 7- Irrigação copiosa da ferida e revisão da hemostasia
- 8- Fechamento por planos com vicryl 1, vicryl 2-0 e mononylon 3-0;
- 9- Curativo estéril.
- 10- Tipóia canadense

Dr. Fernando L. Bronholo
CRM / PR: 23595
Otorrinolaringologista

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

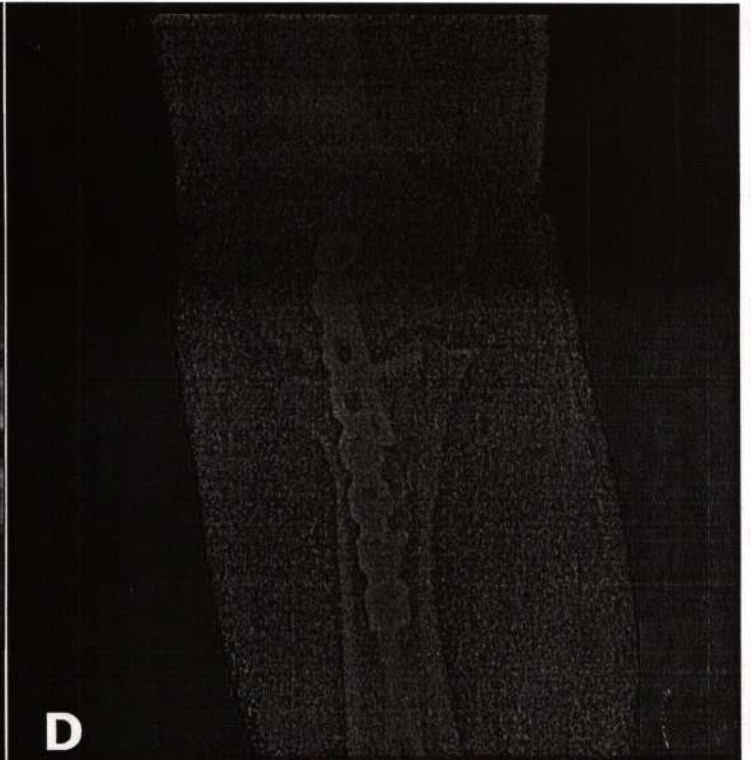
Pos OP

Nome: EDVALDO CESAR DE FRANCA

Data: 14/12/2021

Nº: 1412211907121

Exame: COTOVELO



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO 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: 3
 Idade Mínima: Não se aplica
 Idade Máxima: Não se aplica
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 299,90
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 299,90

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

IMPLANTE ORTOPÉDICO, TIPO PLACA DE RECONSTRUÇÃO, 3,5MM, DE MATERIAIS E DIMENSÕES VARIÁVEIS, ORIFÍCIOS OVAIS (DINÂMICO), BLOQUEADOS OU NÃO, DE MENOR RESISTÊNCIA QUE AQUELAS DE COMPRESSÃO, CARACTERIZADAS POR SULCOS PROFUNDOS ENTRE OS ORIFÍCIOS , QUE PERMITEM A MODELAGEM ACURADA DA PARTE ACHATADA, BEM COMO A DOBRA CLÁSSICA DA PLACA, INDICADAS PARA REDUÇÃO, ALINHAMENTO, ESTABILIZAÇÃO E FIXAÇÃO TEMPORÁRIA OU PERMANENTE DE FRATURAS DE OSSOS COM GEOMETRIA TRIDIMENSIONAL COMPLEXA, COMO Pelve e ACETÁBULO, TÍBIA PROXIMAL E DISTAL, ÚMERO DISTAL E CLAVÍCULA. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA.



Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA

3685

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Compatibilidades - Consultar

Procedimento
Compatibilidades
Tipologia
Restrições

Compatibilidade: Todos

Competência: 12/2021

Procedimento

Grupo:

Sub-Grupo:

Forma de Organização:

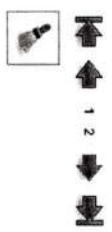
Código: 0408020415

Nome:

Compatibilidades

AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 11/2014
AH (Proc. Especial): 0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 11/2014
AH (Proc. Especial): 0702030619 - MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 03/2008
AH (Proc. Especial): 0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 03/2008
AH (Proc. Especial): 0702030651 - PARAFUSO CANILADO MINI	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 03/2008
AH (Proc. Especial): 0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 03/2008
AH (Proc. Especial): 0702030953 - PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 03/2008
AH (Proc. Especial): 0702030988 - PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	

AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 11/2014
AH (Proc. Especial): 0702031054 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	
AH (Proc. Principal): 0408020415 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	Desde 11/2014
AH (Proc. Especial): 0702031313 - PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	
Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS	
Tipo: Compatível - Quantidade: 1	



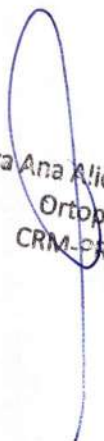
Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

PACIENTE: EDVALDO CESAR FRANÇA

PRONTUARIO: 235901

JUSTIFICATIVA:

A paciente acima deu entrada no PSG do HMA com quadro de trauma no cotovelo direito, evidenciado fratura de olecrano. Por se tratar de um osso esponjoso, foram utilizados 3 parafusos esponjosos para melhor fixação da placa ao osso.


Dra. Ana Alice D. Gazotto
Ortopedista
CRM-OR 30158


Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656333171188770000038303

BENEFICIARIO:

C L ORTOPEDIA LTDA

NOME FANTASIA:

C L ORTOPEDIA LTDA

CNPJ: 16.805.701/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.517

NOSSO NUMERO 31659730031656333

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 383,03

VALOR COBRADO 383,03

=====

NR. AUTENTICACAO 6.B85.DBA.B8A.A4E.CBE

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/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSAO	17/01/2022	VALOR TOTAL:	964,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

NF-e
Nº 000.103.125
SÉRIE : 1

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA



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 000.103.125
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0112 5432 1700 0127 5500 1000 1031 2510 0460 8081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220011441434 - 17/01/2022 10:36:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053316554	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 12.543.217/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	DATA DA EMISSÃO 17/01/2022
ENDEREÇO R ROZALIA WZOREK, 77 41 36148028		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83708-000
MUNICÍPIO ARAUCARIA		FONE/FAX (041)3614-8033	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:36:05

FATURA	001	27/01/2022	964,00
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
25,67	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	964,00
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	5,02	10,73
							VLR TOTAL DA NOTA
							964,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO AXU7152	UF PR	CNPJ/CPF 27.259.303/0001-80
ENDEREÇO R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550		MUNICÍPIO COLOMBO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074929157	
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,000	PESO LIQUIDO 75,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS T	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
103955-0	FRANGO A PASSARINHO	02071400	040	5102	KG	50,0000	7,000	8,6000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109528-0	LINGUICA CALABRESA DASKO	16010000	020	5102	KG	5,0000	1,000	13,2000	66,00	25,67	4,62	0,00	0,00	18,00	0,00
103576-0	STROGONOFF DE AÇEM	02013000	040	5102	KG	20,0000	1,000	23,4000	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 21/01/2022

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	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC. 6080/2012. Rem: ROS 967 92 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos devolu. N CONTRATO 103/2021</p> <p>CONFERIDO</p> <p>HS: 13:40</p> <p>SUPERVISOR</p> <p>MOTORISTA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Filomena Z. Halama Númericista-CRN 10073 HMA</p>

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 27/01/2022	
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 17/01/2022	Número do documento 103125/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Nosso número 09/00000078722-4	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 964,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 2.89 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 ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 PR Cód. de baixa	

10:36:44

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

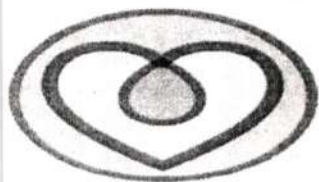
23790.58502 90000.007873 22005.305507 6 88780000096400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 27/01/2022	
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 17/01/2022	Número do documento 103125/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Nosso número 09/00000078722-4	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 964,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 2.89 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 ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 PR Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS


FORNECEDOR: M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12.543.217/0001-27

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)


Filomena Z. Halama
Nº Matrícula - CRN 10073
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
3	120	kg	Bisteca Suina 150g (Congelada)	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
4	40	kg	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado	R\$ 16,64	R\$ 665,60
5	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 8,60	R\$ 860,00
6	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,80	R\$ 744,00
7	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
8	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 13,20	R\$ 528,00
9	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 22,80	R\$ 114,00
10	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,40	R\$ 112,00
11	10	kg	Orelha E Mascara de Suino Salgado	R\$ 10,80	R\$ 108,00
12	40	kg	Costela Suina Picada (Congelada)	R\$ 18,20	R\$ 728,00
13	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 18,50	R\$ 462,50

R\$ 11.315,70

DESCONTO... R\$

FRETE... R\$

VALOR TOTAL... R\$ 11.315,70

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(ONZE MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro 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

Termo de Justificativa

Araucária, 17 de janeiro de 2022.

Justificativa: Da nota fiscal 103125 no valor de R\$ 964,00.

Com respeito a anota fiscal 103125 valor de R\$ 964,00, da empresa M Brasil Comercio de Carnes LTDA , a entrega foi parcial. Entregue nesse dia 50kg de frango a passarinho , 5kg de linguiça calabresa e 20kg de tiras de acém.

Entrega dia 10/01/2022, valor R\$ 1.404,00

Entrega dia 14/01/2022, valor R\$ 490,25, mais a de hoje 17/01/2022 valor de R\$ 964,00. Totaliza o valor de R\$ 2.858,25.

Falta entregar :

QUANTIDADE	UNID	PRODUTO	VR. UNT.	VALOR TOTAL
80,4	KG	LINGUIÇA TOSCANA	R\$ 12,38	R\$ 995,35
30	KG	ACEM PICADO	R\$ 23,40	R\$ 702,00
120	KG	BISTECA SUINA	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
40	KG	CUBO SUINO	R\$ 16,64	R\$ 665,60
50	KG	FRANGO A PASSARINHO	R\$ 8,60	R\$ 430,00
30	KG	COSTELA BOVINA	R\$ 24,80	R\$ 744,00
50	KG	tiras de acem	R\$ 23,40	R\$ 1.170,00
35	KG	LINGUIÇA CALABRESA	R\$ 13,20	R\$ 462,00
5	KG	COSTELINHA DEFUMADA	R\$ 22,80	R\$ 114,00
5	KG	BACON PICADO	R\$ 22,40	R\$ 112,00
10	KG	ORELHA E MASCARA DE SUINO	R\$ 10,80	R\$ 108,00
40	KG	COSTELA SUINA PICADA	R\$ 18,20	R\$ 728,00
25	KG	FIGADO BOVINO EM TIRAS	R\$ 18,50	R\$ 462,50
TOTAL			R\$	8.457,45

Total da OC é de **11.315,70**.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.


Departamento de Almoçamento
MMA-ISCR

[Digite texto]

FORNECEDOR: M Brasil Comercio de Carnes LTDA

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária ,17 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 103125 no valor de R\$ 964,00 da empresa M Brasil Comercio de Carnes LTDA, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.


Departamento de Almoxarifado
HMA-ISCAR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

TERRAMARE

FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022

forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare
Juliane melo



M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguíça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suína 150g (Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira (Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondegas de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho (Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguíça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suíno Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suína Picada (Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suíno	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

OBSERVAÇÃO: Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46



tapajós

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 06/01/2022
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77
Bairro: Sablá
Telefone: 041 3614-8028
Cidade: Araucária - PR
CEP: 83708-000
e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 S/ Osso		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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:
Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

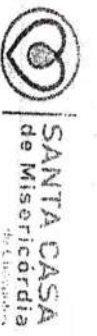
Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

2022 - SMO 01



ITEM	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajos		Terramate Foods		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,30	R\$ 1.476,00
2	160	kg	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
4	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
5	80	kg	Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxal (Congelado)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
7	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	R\$ 21,90	R\$ 876,00	R\$ 16,64	R\$ 665,60	R\$ 12,99	R\$ 519,72	R\$ 16,64	R\$ 665,60
8	30	kg	Almondo de Carne	R\$ 9,90	R\$ 2.970,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00	R\$ 8,60	R\$ 2.580,00
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 24,99	R\$ 2.499,00	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
10	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,99	R\$ 749,70	R\$ 24,00	R\$ 720,00	R\$ 24,00	R\$ 720,00	R\$ 24,00	R\$ 720,00
11	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,99	R\$ 2.249,10	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
12	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ 13,20	R\$ 528,00
13	10	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ 8,99	R\$ 89,90
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ 22,80	R\$ 114,00
15	5	kg	Bacon Picado	R\$ 14,99	R\$ 74,95	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00	R\$ 10,80	R\$ 54,00
16	10	kg	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	R\$ 22,90	R\$ 229,00	R\$ 22,40	R\$ 224,00	R\$ 22,40	R\$ 224,00	R\$ 22,40	R\$ 224,00
17	40	kg	Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 22,90	R\$ 916,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00	R\$ 18,20	R\$ 728,00
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 11,90	R\$ 357,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00	R\$ 11,90	R\$ 357,00
19	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 19,90	R\$ 497,50	R\$ 18,90	R\$ 472,50	R\$ 18,90	R\$ 472,50	R\$ 18,90	R\$ 472,50
20											
21											
22											
23											
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 24.896,80	R\$ 20.155,50	R\$ 20.155,50	R\$ 8.027,20	R\$ 8.027,20	R\$ 8.027,20	R\$ 19.648,30	R\$ 19.648,30
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 2.198,90							
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
FORMA DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dias			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				Agendado		Agendado		Agendado			
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$ 50,00	R\$ 400,00	R\$ 110,00					
STIPULATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de febreiro a 12 de fevereiro 2022											

Filomena *Malama*
 Matricada no CRN 10072
 NIMA

[Handwritten signature]

Nota Fiscal : **103125** Emissão : 17/01/2022 Total Mercad.: 964,00
 Fornecedor : **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.** Entrada : 17/01/2022 Total Nota : **964,00**
 Situação: Ativa Seq : 63481 Série 1 Digitação : 17/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76189, Atualização 17/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: Cond. Pagto: 10 Dias
 Setor Digitação: Almoxarifado
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76189	103125 1/1	27/01/2022	964,00	964,00	103125		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	60538 Frango A Passarinho (Congelado)	01071 400	31/12/2022	50,00 kg	50,00 kg	0,00	430,00	0,00 SND		9999999
2	16082 Linguiça Calabresa	16010 00	21/12/2022	5,00 kg	5,00 kg	0,00	66,00	0,00 SND		9999999
3	58641 Tiras de Acém (Congelado)	02013 00	12/06/2022	20,00 kg	20,00 kg	0,00	468,00	0,00 SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 964,00 R\$ 964,00
 TOTAL(Total Item/Líquido): 964,00 964,00

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790585029000000787322005305507688780000096400

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: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 12.513

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 964,00

VALOR COBRADO 964,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.BD1.656.668.F68.B5B

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/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSÃO: 19/01/2022	VALOR TOTAL: 1.050,50	NF-e Nº 000.103.212 SÉRIE : 1	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
DATA DE RECEBIMENTO					

M BRASIL COMERCIO DE CARNES LTDA



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 000.103.212
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0112 5432 1700 0127 5500 1000 1032 1210 0470 3880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220013867047 - 19/01/2022 14:17:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053316554	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 12.543.217/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO R ROZALIA WZOREK, 77 41 36148028		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83708-000
MUNICÍPIO ARAUCARIA		FONE/FAX (041)3614-8033	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:17:19

FATURA	001	29/01/2022	1.050,50
---------------	-----	------------	----------

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	1.050,50
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							VLR TOTAL DA NOTA
							1.050,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AXU7152	UF PR	CNPJ/CPF 27.259.303/0001-80
ENDEREÇO R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550	MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074929157		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 65,000	PESO LIQUIDO 65,000

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	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
103544-0	CARRE SERRADO	02032900	040	5102	KG	40,0000	5,000	14,7000	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109471-0	FIGADO BOVINO ISCAS	02022020	040	5102	KG	25,0000	2,000	18,5000	462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 26 / 01 / 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.6080/2012. Rom: ROS 868 71 - Transp: 37079 Atencao no recebimento. Confirma toda a mercadoria no ato da entrega. Nao aceitamos devolu. . numero contrato 103/2021.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Filomena Halama</i> Nº 1151-PRN 10073 HMA-</p>
---	--

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 29/01/2022
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 19/01/2022	Número do documento 103212/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 19/01/2022	Nosso número 09/00000078800-P	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.050,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 3,15 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 ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA				CENTRO	PR	Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 Cód. de baixa
Sacador/Avalista						

14:17:50

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

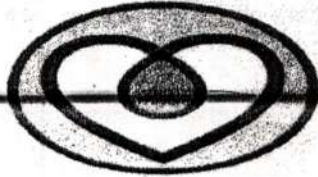
23790.58502 90000.007881 00005.305503 8 88800000105050

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 29/01/2022
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 19/01/2022	Número do documento 103212/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 19/01/2022	Nosso número 09/00000078800-P	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.050,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 3,15 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 ROZALIA WZOREK 77 83708-000 ARAUCARIA				CENTRO	PR	Cnpj/Cpf 73027690001118 8723 Cód. de baixa
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - CNPJ: 12.543.217/0001-27

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halama
Nutricionista - CRN 10072
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	120	kg	Linguiça Toscana	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
2	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
3	120	kg	Bisteca Suina 150g (Congelada)	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
4	40	kg	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado	R\$ 16,64	R\$ 665,60
5	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 8,60	R\$ 860,00
6	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,80	R\$ 744,00
7	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
8	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 13,20	R\$ 528,00
9	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 22,80	R\$ 114,00
10	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,40	R\$ 112,00
11	10	kg	Oreilha E Mascara de Suino Salgado	R\$ 10,80	R\$ 108,00
12	40	kg	Costela Suina Picada (Congelada)	R\$ 18,20	R\$ 728,00
13	25	kg	Figado Bovino em tiras	R\$ 18,50	R\$ 462,50
					R\$ 11.315,70
				DESCONTO...	R\$
				FRETE...	R\$
				VALOR TOTAL...	R\$ 11.315,70

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(ONZE MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro 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

Termo de Justificativa

Araucária, 17 de janeiro de 2022.

Justificativa: Da nota fiscal 103212 no valor de R\$ 1.050,50.

Com respeito a anota fiscal 1032125 valor de R\$ 1.050,50 da empresa M Brasil Comercio de Carnes LTDA , a entrega foi parcial. Entregue nesse dia 40 KG de bisteca suína e 25 kg de figado bovino .

Entrega dia 10/01/2022, valor R\$ 1.404,00

Entrega dia 14/01/2022, valor R\$ 490,25

Entrega dia 17/01/2022 valor de R\$ 964,00 mais a de hoje no valor de R\$ 1.050,50, Totaliza o valor de R\$ 3.908,75.

Falta entregar :

QUANTIDADE	UNID	PRODUTO	VR.UNT.	VALOR TOTAL
80,4	KG	LINGUIÇA TOSCANA	R\$ 12,38	R\$ 995,35
30	KG	ACEM PICADO	R\$ 23,40	R\$ 702,00
80	KG	BISTECA SUINA	R\$ 14,70	R\$ 1.176,00
40	KG	CUBO SUINO	R\$ 16,64	R\$ 665,60
50	KG	FRANGO A PASSARINHO	R\$ 8,60	R\$ 430,00
30	KG	COSTELA BOVINA	R\$ 24,80	R\$ 744,00
50	KG	tiras de acem	R\$ 23,40	R\$ 1.170,00
35	KG	LINGUIÇA CALABRESA	R\$ 13,20	R\$ 462,00
5	KG	COSTELINHA DEFUMADA	R\$ 22,80	R\$ 114,00
5	KG	BACON PICADO	R\$ 22,40	R\$ 112,00
10	KG	ORELHA E MASCARA DE SUINO	R\$ 10,80	R\$ 108,00
40	KG	COSTELA SUINA PICADA	R\$ 18,20	R\$ 728,00
TOTAL				R\$ 7.406,95

Total da OC é de **11.315,70.**

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.


Departamento de Almoxarifado
UIMA-ISCRR

Nome Completo

FORNECEDOR:M Brasil comercio de Carnes LTDA

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária ,19 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal Nº 103212 no valor de R\$ 1.050,50 da empresa M Brasil Comercio de Carnes LTDA, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos ,estando tudo em perfeita ordem.


Departamento de Almoxarifado

MBA-1SCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

TERRAMARE FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Validade da proposta 15/01/2022
forma de pagamento: Boleto

Produto	Valor
Sasami	R\$14,95kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
linguiça Toscana	R\$15,78Kg
Almondegas	R\$12,99kg
Coxa e sobre coxa sem osso	R\$13,20kg

Representante Terramare
Juliane melo



M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA CNPJ 12.543.217/0001-27

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: janeiro 2022

Cotação Validade 03/01/2022 ATÉ 03/02/2022

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO PRODUTO	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	PREÇO/KG
carnes	Linguíça Toscana	kg	120	R\$ 12,38
carnes	Sassami de Frango 150 G (Congelado)	kg	160	R\$ 14,20
carnes	Acem Picado (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Bisteca Suína 150g (Congelada)	kg	80	R\$ 14,70
carnes	Carne Moida Primeira (Congelada)	kg	80	R\$ 23,40
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	kg	300	R\$ 7,38
carnes	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg	kg	80	R\$ 16,64
carnes	Almondegas de Carne	kg	30	R\$ 22,98
carnes	Frango A Passarinho (Congelado)	kg	100	R\$ 8,60
carnes	Costela Bovina S/ Osso picada	kg	30	R\$ 24,80
carnes	Coxa C/ Sobre Coxa Sem Osso	kg	50	R\$ 14,20
carnes	Tiras de Acém (Congelado)	kg	120	R\$ 23,40
carnes	Linguíça Calabresa	kg	10	R\$ 13,20
carnes	Pe Suíno Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costelinha Defumada - Kg	kg	5	R\$ 22,80
carnes	Bacon Picado	kg	10	R\$ 22,40
carnes	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	kg	10	R\$ 10,80
carnes	Costela Suína Picada (Congelada)	kg	80	R\$ 18,20
carnes	Copa Lombo Bife - Suíno	kg	40	R\$ 16,64
carnes	Moela de Frango	kg	30	R\$ 12,20
	Ovo Galinha	dz	70	R\$ -
carnes	Fígado bovino tiras	Kg	25	R\$ 18,50

OBSERVAÇÃO: Cotação Carnes - Hospital Municipal de Araucária
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
CNPJ: 73.027.690/0001-46



tapajós

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 06/01/2022
ORÇAMENTO N° 12

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Figado em tiras	Kg	R\$ 19,90	R\$ -
2	Musculo	Kg	R\$ 32,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de Misericórdia De Chavantes

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Cidade: Araucária - PR

Endereço: Rua: Rozália Wzorek, 77

CEP: 83708-000

Bairro: Sabiá

e-mail: snd.hma@santacasachavantes.org

Telefone: 041 3614-8028

Condições de Pagamento: BOLETO - 7 DIAS

Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, 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 S/ Osso		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 Misericórdia 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 período, 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 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 Misericórdia 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@santacasachavantes.org

Condições de Pagamento: **BOLETO - 7 DIAS**

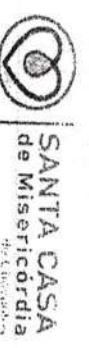
Obs:

Este Orçamento tem validade de 90 dias a contar desta data. Após este período, consulte-nos novamente. Todos os preços informados estão expressos em reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente

Casa de Carnes Galvão Ltda

2022 - SMD 01



ITEM	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajos		Terramare Foods		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	120	kg	Linguica Toscana	R\$ 15,90	R\$ 1.908,00	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60	R\$ 15,78	R\$ 1.893,60	R\$ 12,36	R\$ 1.485,60
2	160	kg	Sassani de Frango 150 G (Congelado)	R\$ 17,90	R\$ 2.864,00	R\$ 14,20	R\$ 2.272,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 1.743,00	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
4	120	kg	Bisteca Suina 150g (Congelada)	R\$ 14,90	R\$ 1.788,00	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
5	80	kg	Carne Moída Primeira (Congelada)	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00	R\$ 23,40	R\$ 1.872,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
6	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R\$ 14,99	R\$ 7.195,20	R\$ 7,38	R\$ 3.542,40	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
7	40	kg	Cubo Suino (Copa Lombo) Congelado Kg	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,64	R\$ 665,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,64	R\$ 665,60
8	30	kg	Almondegas de Carne	R\$ 21,90	R\$ 657,00	R\$ 22,98	R\$ 689,40	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 12,99	R\$ 389,70
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 9,90	R\$ 990,00	R\$ 8,60	R\$ 860,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,60	R\$ 860,00
10	30	kg	Costela Bovina S/Osso picada	R\$ 24,90	R\$ 747,00	R\$ 24,80	R\$ 744,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	R\$ 744,00
11	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
12	40	kg	Linguica Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 13,20	R\$ 528,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,20	R\$ 528,00
13	10	kg	Pe Suino Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,99	R\$ 89,90
14	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,80	R\$ 114,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,80	R\$ 114,00
15	5	kg	Bacon Picado	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,80	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,80	R\$ 108,00
16	10	kg	Orelha E Mascara de Suino Salgado	R\$ 22,90	R\$ 229,00	R\$ 18,20	R\$ 182,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,20	R\$ 182,00
17	40	kg	Costela Suina Picada (Congelada)	R\$ 11,90	R\$ 476,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,90	R\$ 476,00
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 19,90	R\$ 597,00	R\$ 18,50	R\$ 555,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,50	R\$ 555,00
19	25	kg	Figado Bovino em Tiras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
20				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
21				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
22				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
23				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$ 24.896,80	R\$ 248.968,00	R\$ 20.165,50	R\$ 201.655,00	R\$ 8.027,90	R\$ 80.279,00	R\$ 13.006,90	R\$ 130.069,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 2.199,90		R\$ 11.315,70		R\$ 6.133,70		R\$ -	
CONDICIÓN DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO			
FORMA DE PAGAMENTO				7 dias		10 dias		7 dias			
PRAZO DE ENTREGA (DAS UTEIS)				Agendado		Agendado		Agendado			
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$ 50,00		R\$ 400,00		R\$ 110,00			
STIFICATIVAS: Solicitação de compra de carne para suprir o de 12 de teiro a 12 de fevereiro/2022				R\$ 50,00		R\$ 400,00		R\$ 110,00			

Filomena *Silvana*
 Matricionada CRN 10072
 FMA

[Handwritten Signature]

Nota Fiscal : **103212**
 Fornecedor : **M Brasil Comercio de Carnes Ltda.**
 Situação: Ativa Seq : 63489 Série 1
 Conta Contábil : Título : 76207,
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 Motivo cancel.:
 Observação:
 Emissão : 19/01/2022 Total Mercad.: 1.050,50
 Entrada : 19/01/2022 Total Nota : **1.050,50**
 Digitação : 19/01/2022 Desconto: 0,00
 Atualização 19/01/2022 Despesas: 0,00
 O. Compra
 Cond. Pagto: 10 Dias
 Setor Digitação: Almoxarifado
 CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76207	103212 1/1	29/01/2022	1.050,50	1.050,50	103212		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	52201 Bisteca Suina 150g (Congelada)	02032 900	30/06/2022	40,00	kg	40,00	0,00	588,00	0,00	SND	9999999
2	4298 Fígado Bovino (bife)	02022 2	30/06/2022	25,00	kg	25,00	0,00	462,50	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.050,50 R\$ 1.050,50
 TOTAL(Total Item/Líquido): **1.050,50 1.050,50**

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379058502900000078810000530550388880000105050

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: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 12.507

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.050,50

VALOR COBRADO 1.050,50

NR.AUTENTICACAO 8.BAC.A09.4A1.884.4E0

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, BARRACA 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. 000.132.838
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

1412121097294800162550010001328381795929702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210289922849 - 29/12/2021 08:46:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288)

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

29/12/2021

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/12/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

UF

SP

FONE / FAX

(14)3342-1866

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

08:46:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/01/2022
valor R\$ 1.494,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	799,81	VALOR DO ICMS	89,18	BASE DE CÁLC. ICMS S T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.494,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.494,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.972.948/0001-62

ENDEREÇO

RODOVIA DA UVA

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063845075

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

6

PESO BRUTO

28,755

PESO LÍQUIDO

28,755

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
348	PVPI TOPICO TINTURA ALCOOLICA 10% TOPICA VICHARMA (VIC P) Lote: M29475 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2023 Lista (o) Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897877703218	30039099	000	6108	ALM	3	3,7500	0,00%	11,25	11,25	1,35	12,00	0,00	0,00
3469	SONDA ASP TRAQUEAL N 12 S/V MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63767 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2025 Lista (o) Volume: 3,4 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860148	90183929	040	6108	UN	885	0,4200	0,00%	371,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3470	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63159 Fab: 09/11/2021 Val: 09/11/2025 Lista (o) Volume: 5,6 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860155	90183929	040	6108	UN	657	0,4400	0,00%	289,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3472	SONDA ASP TRAQUEAL N 18 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 62744 Fab: 15/10/2021 Val: 15/10/2025 Lista (o) Volume: 4 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860179	90183929	040	6108	UN	62	0,5400	0,00%	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19175	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 MEDFEEL (SANRO) Lote: 175211 Fab: 12/07/2021 Val: 24/06/2024 PMC: 0,00 Lista (n) Volume: 1,2,7 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7896243126415	40151100	000	6108	UN	492	1,4300	0,00%	703,56	703,56	84,43	12,00	0,00	0,00
20208	LUVA VINIL (M) C/100 S/PO TALGE (TALGE) Lote: TVSMY018 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2026 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 6 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898941898175	39262000	200	6108	CX	5	17,0000	0,00%	85,00	85,00	3,40	4,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 30/12/21

Nº. do Contrato: 1031/2021

Recebido por: [Assinatura]

Valor: R\$ 17,00

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 1031/2021.....

Gestor:.....

Assinatura: [Assinatura]

Data: 30/12/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO SANTA CASA DE CHAVANTES
LOCAL DE ENTREGA RUA ROZALIA WZORBEZUMIEMBO 77 BAIRRO SABA ARAUCARIA/PR CEP 83708-000 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR. 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 54,79
Valor do BC do ICMS na UF de destino : 799,81
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.: 198 OPERAD.: 200 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO
PED.VENDA: 243001

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100013.767173 7 88770000149407

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/01/2022	
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 29/12/2021	Nº do Documento 132838A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 29/12/2021		Nosso Número 3341246000013767
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.494,07
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,59 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras Deduções	
APÓS 26/01/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 44,82					(+) Mora / Multa	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos	
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO					(=) Valor Cobrado	
NÃO QUITA O DEBITO.						

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

N.F.: 1/132838 PED.: 243001 VEND: 00198

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 132838A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100013.767173 7 88770000149407

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/01/2022	
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 29/12/2021	Nº do Documento 132838A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 29/12/2021		Nosso Número 3341246000013767
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.494,07
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,59 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras Deduções	
APÓS 26/01/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 44,82					(+) Mora / Multa	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos	
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO					(=) Valor Cobrado	
NÃO QUITA O DEBITO.						

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

N.F.: 1/132838 PED.: 243001 VEND: 00198

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 132838A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Nota Fiscal :	132838	Emissão :	29/12/2021	Total Mercad.:	1.494,07
Fornecedor :	Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada :	30/12/2021	Total Nota :	1.494,07
Situação:	Ativa Seq : 63381 Série 1	Digitação :	30/12/2021		
Conta Contábil :	Título : 76087,	Atualização	30/12/2021		
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:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76087	132838 1/1	26/01/2022	1.494,07	1.494,07	132838		0,00

Nota Fiscal :	132838	Emissão :	29/12/2021	Total Mercad.:	1.494,07
Fornecedor :	Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada :	30/12/2021	Total Nota :	1.494,07
Situação:	Ativa Seq : 63381 Série 1	Digitação :	30/12/2021		
Conta Contábil :	Título : 76087,	Atualização	30/12/2021		
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:	28 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76087	132838 1/1	26/01/2022	1.494,07	1.494,07	132838		0,00

Total por Nat. Operação: 2.988,14 Qtde total:

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 1.494,07

R\$ 1.494,07

TOTAL(Total Item/Líquido):

1.494,07

1.494,07

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB):

R\$ 1.397,82

R\$ 1.397,82

INSUMOS NAO REEIEQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

R\$ 85,00

R\$ 85,00

INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)

R\$ 11,25

R\$ 11,25

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 1.494,07

R\$ 1.494,07

Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 1.494,07

R\$ 1.494,07


Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
31/12/21

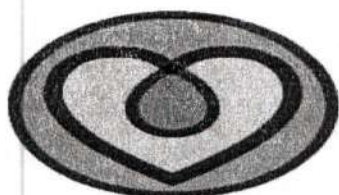
TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 29 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 132838 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 27/12/2021

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	3	FRASCO	Povidine alcoólico 10%(Tintura)	R\$ 3,750	R\$ 11,25
2	492	UNID	Luva cirúrgica n° 7.5	R\$ 1,430	R\$ 703,56
3	5	CX	Luva de procedimento vinil M s/ talco	R\$ 17,000	R\$ 85,00
4	885	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 12	R\$ 0,420	R\$ 371,70
5	657	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	R\$ 0,440	R\$ 289,08
6	62	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 18	R\$ 0,540	R\$ 33,48
				R\$ 1.494,07	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 1.494,07

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(HUM MIL E QUATROCENTOSS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 13.027.690/0011-18
 Rua: Rosalia Wzorek, 77 - Bairro: Sábila - CEP: 83.708-000 - Anuarã - PR
 Fone/Fax: (41) 3614-4123



SANTA CASA
 de Misericórdia
 de Chavantes

COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	BRAZUMIX		AABA		GRUPO MEDICAL		FIVEMED		DOMINIUS		MENOR VALOR					
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total				
1	3	FRASCO	Povidine alcoolico 10%(Tintura)	R\$ 3,75	R\$ 11,25	R\$ 1,43	R\$ 703,56	R\$ 1,75	R\$ 861,00	R\$ 1,69	R\$ 831,46	R\$ 2,50	R\$ 1.230,00	R\$ 1,85	R\$ 910,20	R\$ 3,75	R\$ 11,25		
2	492	UNID	Luva cirurgica n° 7.5	R\$ 1,43	R\$ 703,56	R\$ 1,75	R\$ 861,00	R\$ 1,69	R\$ 831,46	R\$ 2,50	R\$ 1.230,00	R\$ 1,85	R\$ 910,20	R\$ 1,43	R\$ 703,56	R\$ 1,43	R\$ 703,56		
3	5	CX	Luva de procedimento vinil M S/taico	R\$ 17,00	R\$ 85,00	R\$ 0,42	R\$ 371,70	R\$ 0,85	R\$ 559,45	R\$ 0,89	R\$ 594,73	R\$ 1,15	R\$ 755,55	R\$ 0,42	R\$ 371,70	R\$ 17,00	R\$ 85,00		
4	885	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 12	R\$ 0,44	R\$ 289,08	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,85	R\$ 559,45	R\$ 0,89	R\$ 594,73	R\$ 1,15	R\$ 755,55	R\$ 0,44	R\$ 371,70	R\$ 0,44	R\$ 289,08		
5	657	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,85	R\$ 559,45	R\$ 0,89	R\$ 594,73	R\$ 1,15	R\$ 755,55	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,54	R\$ 33,48		
6	62	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 18	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,85	R\$ 559,45	R\$ 0,89	R\$ 594,73	R\$ 1,15	R\$ 755,55	R\$ 0,54	R\$ 33,48	R\$ 0,54	R\$ 33,48		
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	1.494,07	R\$	861,00	R\$	1.389,93	R\$	1.887,89	R\$	1.887,89	R\$	1.665,75	R\$	23,56	R\$	1.494,07
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAS BARATO)																			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO					
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO		BOLETO					
PRAZO DE ENTREGA (DAS UTERS)				2 DIAS UTERS		2 DIAS UTERS		2 A 5 DIAS UTERS		5 DIAS UTERS		2 DIAS UTERS		2 DIAS UTERS					
FATURAMENTO MÍNIMO																			
JUSTIFICATIVAS: ALGUNS ITENS NÃO TIVERAM COTAÇÃO, DEVIDO A FALTA TEMPORÁRIA NO MERCADO																			

BRAZNIK COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA LUIVA, 7120, BARRAÇAO 1 E 2 - EMBU
 COLOMBO-PR - 83.414-300
 Fone: 30370700
 10.972.948/0001-62

At.:

Pré Nota Nº 243001

Página: 001

Emissão: 27/12/2021

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

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

Inscr. Estadual: 719.000.838.114

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

Condições: A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	UND	GRP	PREÇO	FABRICANTE	QTD	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
0001	PVPH TOPICO TINTURA ALCOOLICA 10% TOPICA VICHARMA	MEDICAMEN	VIC PHARMA	3,7500		3	0,5400		11,25
0002	SONDA ASP TRAQUEAL N 18 MEDSONDA	DESCARTAV	MEDSONDA	0,4200		62	0,4200		33,48
0003	SONDA ASP TRAQUEAL N 12 SV MEDSONDA	DESCARTAV	MEDSONDA	0,4400		657	0,4400		275,94
0004	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA	DESCARTAV	MEDSONDA	17,0000		885	17,0000		389,40
0005	LUIVA VINIL (M) C/100 SPRO TALGE	DESCARTAV	TALGE	1,4300		5	1,4300		86,00
0006	LUIVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 MEDFEEI	DESCARTAV	SAURO	1,4300		492	1,4300		703,56
REP. ICMS: 0,00 DESCONTO: 0,00 VALOR MERCAD.: 1.488,63 SUB. TRIB: 0,00 VALOR TOTAL.: 1.488,63									

Valor por Extensão: LUIV MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS
 Observação:

FARMACIA - HMA

De: FARMACIA - HMA <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 17:55
Para: 'compras.hma@santacasachavantes.org'; 'compras@santacasachavantes.org'
Assunto: ENC: Cotações para HMA.

Boa tarde Deivid
Segue mais uma cotação.
Att.
Adriana

De: Kelly - Aaba Produtos Médicos <vendas01@aaba.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 15 de dezembro de 2021 15:47
Para: 'FARMACIA - HMA' <farmacia.hma@santacasachavantes.org>
Cc: Jucimara - Aaba Produtos Médicos <vendas02@aaba.com.br>
Assunto: RES: Cotações para HMA.



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

EIRELI.

AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS

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
18	Kit Cateter Inserção Periférica 1.0 C/ Introdutor Picc	UNIDADE	6	R\$	-
19	Catéter de inserção periférica infantil 1,9 FR Picc c/introdutor	UNIDADE	8	R\$	-
20	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introdutor	UNIDADE	2	R\$	-
21	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 18g	UNIDADE	1019	R\$	3,60
22	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 20g	UNIDADE	1515	R\$	3,60
23	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 22g	UNIDADE	1061	R\$	3,60
24	Catéter Intravenoso c/ dispositivo de segurança 24g	UNIDADE	1047	R\$	-
25	Catéter para oxigênio tipo óculos adulto	UNIDADE	167	R\$	1,15
26	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	UNIDADE	80	R\$	107,00
27	Cateter Venoso Central Duplo Lumem 7fr (20cm)	UNIDADE	19	R\$	105,00
28	Chumaço Estéril 10x15cm	UNIDADE	2507	R\$	1,00
29	Clamp Umbilical	UNIDADE	118	R\$	0,55
30	Coletor de Urina Fechado 2000ml	UNIDADE	54	R\$	5,25
31	Compressa campo cirúrgico 45x50cm c/ 5 unidades	UNIDADE	1165	R\$	7,25
32	Conector para fechar equipo	UNIDADE	1873	R\$	0,28
33	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp (polifix)	UNIDADE	1.190	R\$	1,45
34	Conexão p/ equipo 2 vias c/ clamp neonatal (polifix)	UNIDADE	259	R\$	4,15
35	Curativo Alginato de cálcio 10x10cm	UNIDADE	3		
36	Curativo Transparente 1655 Tegaderm IV 8.9x11.5	UNIDADE	134	R\$	8,25

37	Curativo Transparente Tegaderm IV Ref 1610 5.0x5.7cm	UNIDADE	55	R\$	2,50	Sr
38	Dreno suctor 4.8mm	UNIDADE	2	R\$	21,50	
39	Dreno suctor 6.4mm	UNIDADE	1	R\$	21,50	
40	Dreno torácico radiopaco 36fr	UNIDADE	8	R\$	32,00	
41	Eletrodo Adulto descartável	UNIDADE	9.338	R\$	0,30	
42	Equipo Bomba Simples Terumo	UNIDADE	107	R\$	-	
43	Seringa Para Bomba Parenteral (20ml) TERUMO	UNIDADE	48	R\$	-	
44	Equipo macrogotas com injetor lateral	UNIDADE	2.003	R\$	1,15	
45	Equipo microgotas c/ bureta 150mL	UNIDADE	38	R\$	5,50	
46	Equipo Para Transfusao de Sangue Adulto	UNIDADE	57	R\$	4,80	
47	Equipo Para Transfusão de Sangue Infantil Microgotas C/ Bureta Com Filtro Interno	UNIDADE	20	R\$	-	
48	Escova descartável c/ clorexidina	UNIDADE	984	R\$	-	
49	Esparadrapo 10cmx4.5m	ROLO	165	R\$	9,50	
50	Extensor p/ gastrostomia-jejunostomia	UNIDADE	6	R\$	4,05	
51	Filtro Umificador Infantil (barreira) c/ traquéia	UNIDADE	8	R\$	-	
52	Fita adesiva hospitalar 19x50mm	ROLO	26	R\$	3,00	
53	Fralda descartável infantil G	UNIDADE	31	R\$	0,45	
54	Fralda descartável infantil P	UNIDADE	18	R\$	0,40	
55	Frasco de Vidro 10 MI Com Borracha (para Coleta de Líquor)	FRASCO	39	R\$	-	
56	Frasco p/ drenagem mediastinal 2000mL	FRASCO	3	R\$	26,00	
57	Frasco para drenagem torácica (bronquinho) 120mL	FRASCO	24	R\$	7,50	
58	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	UNIDADE	9.267	R\$	-	
59	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	FRASCO	33	R\$	1,70	
60	Catéter Venoso Central duplo lumem 7fr	UNIDADE	9	R\$	105,00	
61	Hypafix Fita Hipoalergenica 2,5 Cm X 10 M	ROLO	2	R\$	21,50	
62	Lâmina de bisturi n° 11	UNIDADE	91	R\$	0,35	
63	Lâmina de bisturi n° 22	UNIDADE	171	R\$	0,35	
64	Lâmina de bisturi n° 23	UNIDADE	17	R\$	0,35	
65	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	UNIDADE	8.526	R\$	-	
66	Luva cirúrgica n° 6.5	UNIDADE	635	R\$	1,75	
67	Luva cirúrgica n° 7.0	UNIDADE	306	R\$	1,75	
68	Luva cirúrgica n° 7.5	UNIDADE	445	R\$	1,75	
69	Luva de procedimento G	CX C/ 100	76	R\$	34,50	
70	Luva de procedimento M	CX C/ 100	380	R\$	34,50	
71	Luva de procedimento P	CX C/ 100	470	R\$	34,50	
72	Luva de procedimento vinil M s/ talco	CX C/ 100	5	R\$	-	
73	Luva Transparente Esteril Descartavel (Toque)	UNIDADE	1.561	R\$	0,175	
74	Malha tubular 20cmx15m	UNIDADE	5	R\$	-	

75	Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	CX C/ 50	20.875	R\$	0,20
76	Perfusor 120cm p/ equipo (pediátrico)	UNIDADE	269	R\$	3,50
77	Placa eletrocirúrgica universal adesiva s/ cabo	UNIDADE	159	R\$	7,50
78	Povidine alcoolico 10%(Tintura)	FRASCO	3	R\$	-
79	Povidine tópico 100mL	FRASCO	86	R\$	-
80	Pulseira Rn/infantil identificação azul	UNIDADE	216	R\$	-
81	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Paciente Branca	UNIDADE	1.370	R\$	-
82	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Risco Amarela (queda)	UNIDADE	1.050	R\$	-
83	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação do Risco Azul	UNIDADE	2.000	R\$	-
84	Pulseira Sintética Adulto P/ Identificação 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 N° 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 MI	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 N° 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 N° 10	UNIDADE	10	R\$	1,25
106	Sonda Nasogastrica Longa N° 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 Kubitz, 780

Colônia Antônio Prado - Cep: 83504-640

「 Almirante Tamandaré - PR 」

Kelly Silva

Setor de Vendas

Fone (41) 3232-2161



DOMINIUS
MATERIAIS MÉDICOS

ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03

IE: 9061442470

Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
Fone: (41)3069-0152

26/11/21 - 09:53:01

Página - 1

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 SONDÁ ASPIRAÇÃO 06	00016349	1,00	UN	0,78	0,78
21/89 SONDÁ ASPIRAÇÃO 14		1,00	UN	1,15	1,15
21/73 SONDÁ ASPIRAÇÃO 10	00016365	1,00	UN	0,88	0,88
21/66 SONDÁ ENTERAL 12		1,00	UN	13,00	13,00
21/47 SONDÁ 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 SONDÁ 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 SONDÁ CATETER TIPO OCULOS	4251	1,00	UN	1,24	1,24
21/108 SONDÁ 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

*Sle roque
Crisque pl Gnt. 4 dias.*



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

26/11/21 - 09:53:05
Página - 2

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03 IE: 9061442470

Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
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:

Tipo Frete: 0 CIF

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Observações:

Assinatura do Comprador



Empresa: MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 25463374000174
 End.: R GOUBER PINTO DIONISIO, 55
 Bairro: CIDADE INDUSTRIAL - Curitiba - PR
 CEP: 81460140
 Telefone: + 55 (41) 30420997

Orçamento: 18235

Emissão: 01/12/21 - 12:17

Usuário: pamela

Grupo Neg.: MEDICAL

Cliente: 7056-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22
 Bairro: CENTRO Cidade: Chavantes UF: SP
 CEP: 18970029 Fone: 11 37390696 Rota: GERAL
 Inscrição Est.: 719000838114 Celular Frete: CIF - Emitente
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Agente de Neg.: PRIVADO BRASIL
 F. Pgto: 28 DDF
 Contato:
 E-mail: compras@santacasachavantes.org

Data Orcamento 01/

Prev. Entrega: 03/

Itens Gerais

Seq. Item	Nome	Qtde. UN	VI Unit.	Valor	VI Desc	%	Impostos	V
1 746	ATADURA ORTOPEDICA 10 X 1,8M C/12 - CREMER	4,000 DZ	9,0000	36,00	0,00	0,000	0,00	
2 012805	ATADURA CREPE 10 X 4,5 YORK - LUDAN	40,000 UN	0,4200	16,80	0,00	0,000	0,00	
3 011280	ATADURA CREPE 30 X 4,5 - MB TEXTIL	20,000 UN	1,3000	26,00	0,00	0,000	0,00	
4 014704	AVENTAL TNT C/ MANGA GR40 C/ 10 - NAYR	23,000 PCT	38,4900	885,27	0,00	0,000	0,00	
5 011143	CATETER CENTRAL PIC 3 FR X 30CM POLIURETANO - BLENDA REF 5003.03.30-1 - MONO LUMEN	2,000 UN	243,4900	486,98	0,00	0,000	0,00	
6 2967	CATETER SEGURANCA 22G - DESCARPACK ABOCATH	800,000 UN	2,1900	1.752,00	0,00	0,000	0,00	
7 2260	CATETER SEGURANCA 24G - DESCARPACK ABOCATH	800,000 UN	2,4500	1.960,00	0,00	0,000	0,00	
8 011713	CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL - MARKMED	40,000 UN	1,2000	48,00	0,00	0,000	0,00	
9 010733	DRENO DE SUCCAO 4.8 - MEDSHARP	2,000 UN	22,9500	45,90	0,00	0,000	0,00	
10 010734	DRENO DE SUCCAO 6.4 - MEDSHARP	1,000 UN	19,2500	19,25	0,00	0,000	0,00	
11 011799	DRENO DE TORAX N. 10 - MEDSHARP	1,000 UN	4,4000	4,40	0,00	0,000	0,00	
12 012415	DRENO MEDIASTINAL N. 10 1000ML - MEDSHARP	1,000 UN	27,9900	27,99	0,00	0,000	0,00	
13 010853	DRENO MEDIASTINAL N. 36 2000ML - MEDSHARP	4,000 UN	37,2500	149,00	0,00	0,000	0,00	
14 014678	ELETRODO DESCARTAVEL NEONATAL - MEDPEX	300,000 UN	0,4200	126,00	0,00	0,000	0,00	
15 011740	EQUIPO BURETA MICRO 150ML - TKL	7,000 UN	4,7000	32,90	0,00	0,000	0,00	
16 014226	FILTRO BARREIRA HME INFANTIL C/ TRAQUEIA - YOUMIDITY	10,000 UN	10,1000	101,00	0,00	0,000	0,00	
17 1591	EQUIPO SANGUE CAMARA DUPLA - EMBRAMEDE	50,000 UN	4,3000	215,00	0,00	0,000	0,00	
18 9349	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 4,0CM 1/2 - TECHNOFIO	70,000 ENV	3,7500	262,50	0,00	0,000	0,00	
19 6364	POLIGLACTINA 0 C/AG 3,5CM 1/2 CILIND. 70CM - BIOLINE	24,000 ENV	6,9500	166,80	0,00	0,000	0,00	
20 010712	FRASCO DRENAGEM 2000ML - MEDSHARP	1,000 UN	30,2000	30,20	0,00	0,000	0,00	
21 9852	BRONQUINHO 120 ML - CREMER	4,000 UN	5,6500	22,60	0,00	0,000	0,00	
22 010869	LAMINA BISTURI N. 22 C/100 - TOP MED	2,000 CX	24,2500	48,50	0,00	0,000	0,00	
23 010546	LENCO P/ BANHO 30X35 PCT C/100 - CREMER	56,000 PCT	36,4500	2.041,20	0,00	0,000	0,00	
24 011007	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 - MEDFEEL	200,000 UN	1,6900	338,00	0,00	0,000	0,00	
25 014737	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL C/100 - LUPLATEX	15,000 PCT	16,4000	246,00	0,00	0,000	14,76	
26 9683	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 14 - MARKMED	70,000 UN	0,8500	59,50	0,00	0,000	0,00	



Empresa: MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 25463374000174
End.: R GOUBER PINTO DIONISIO, 55
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL - Curitiba - PR
CEP: 81460140
Telefone: + 55 (41) 30420997

Orçamento: 18235

Emissão: 01/12/21 - 12:1

Usuário: pamela

Grupo Neg.: MEDICAL

27	011838	AGULHA ASPIRAÇÃO 1,20 X 25MM C/100 - SR	15,000 CX	12,0500	180,75	0,00	0,000	10,85
28	6810	CURATIVO CIRURG. EST. 10 X 15CM - AMERICA	700,000 UN	1,2900	903,00	0,00	0,000	0,00
29	6243	GEL P/ ECG 100GR - HALL	20,000 UN	2,8500	57,00	0,00	0,000	3,42
30	012711	SCALP N 23G - DESCARPACK	200,000 UN	0,2700	54,00	0,00	0,000	0,00

Totais	Quantidade	Vi. Produtos	Desc. Item	Desc. Pedido	Impostos	Frete	Outras Desp.	Seguro
	3482,000	10.342,54	0,00	0,00	29,03	0,00	0,00	0,00

Peso Liq.: 0,000 (kg) Peso Bruto: 0,000 (kg) Qtde Embalagem: 0,000000
Nro. Ped. Cliente: 356.2021 Instrução: NORMAL

APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO

Nome: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

PRIVADO BRASIL

Fone: + 55 (41) 30420997

Cel:

Fax: 30420996

Prev. Embarque: / /

Frete: CIF - Emitente

Transportadora:

Observação:

Validade da Proposta: 05 Dias

Faturamento Mínimo P/ Araucária: R\$ 400,00

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100013767173788770000149407

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 12.511

NOSSO NUMERO 3341246000013767

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.494,07

VALOR COBRADO 1.494,07

NR.AUTENTICACAO 9.109.C5A.F28.FEC.0E8

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**
1 - SAÍDA
Nº. 000.133.011
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1330 1112 8666 9513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210290719381 - 30/12/2021 07:34:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (39288) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/12/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

UF

FONE / FAX

(14)3342-1866

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

07:34:35

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **29/01/2022**
valor **R\$ 658,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	658,00	VALOR DO ICMS	78,96	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	10,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	658,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	50,00	VALOR TOTAL DA NOTA	658,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.972.948/0001-62

ENDEREÇO

RODOVIA DA UVA

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063845075

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,700

PESO LÍQUIDO

0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
21019	AVENTAL MANGA LONGA C/10 DESCARTEE (DESCA) Lote: 2001-D Fab: 30/05/2020 Val: 30/05/2025 PF: 52.50 Lista (o) Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898964627011	63079010	000	6108	PCT	35	18,8000	0,00%	658,00	658,00	78,96	12,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data do Recebimento: 30/12/21

Nº. do Contrato: 103762

Recebido em: [assinatura]

Valor: R\$ 658,00

Conteúdo: [assinatura]

3.10
material medico Hospitalar

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

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 39,48

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 658,00

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.: 198 OPERAD.: 200 AG. COB. BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: CURITIBA E REGIAO

PED.VENDA: 243714

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103762
Gestor: [assinatura]
Assinatura: [assinatura]
Data: 10/01/22

Banco do Brasil SA **001-9** **Recibo do Pagador**

Vencimento 29/01/2022	Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5	Espécie R\$	Quantidade 0,00
(=) Valor do Documento 658,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 3341246000013821	Nº do Documento 133011A	
Pagador 39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Autenticação Mecânica			

Banco do Brasil SA **001-9** **Recibo de Entrega**

Vencimento 29/01/2022	Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5	Espécie R\$	Quantidade 0,00
(=) Valor do Documento 658,00	Nosso Número 3341246000013821		
Pagador 39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

Banco do Brasil SA **001-9** **00190.00009 03341.246001 00013.821178 5 88800000065800**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 29/01/2022
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 30/12/2021	Nº do Documento 133011A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 30/12/2021	Nosso Número 3341246000013821
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do Documento 658,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,58 POR DIA DE ATRASO APÓS 29/01/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 19,74 PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO NÃO QUITA O DEBITO.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

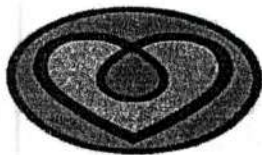
Pagador **39288 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**C.N.P.J.: **73.027.690/0001-46****R MARIA FERREIRA, 22****CENTRO - CHAVANTES - SP****CEP: 18.970-029**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: **133011A**

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS/OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: brazmix comercio varejista e atacadista

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	18	FRASCO	Água Oxigenada 10 V 100ml	R\$ 1,420	R\$ 25,56
2	500	UNID	Aguilha 25x7 C/ Dispositivo de Segurança	R\$ 0,500	R\$ 250,00
3	96	UNID	Atadura Crepom 8cm	R\$ 0,300	R\$ 28,80
4	36	UNID	Atadura Crepom 20 cm	R\$ 1,075	R\$ 38,70
5	950	UNID	Avental Cirúrgico não estéril	R\$ 1,880	R\$ 1.786,00
6	80	UNID	Catéter para oxigênio tipo óculos infantil	R\$ 0,790	R\$ 63,20
7	1550	UNID	Chumaço Estéril 10x15cm	R\$ 0,740	R\$ 1.147,00
8	9267	UNID	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	R\$ 0,320	R\$ 2.965,44
9	2003	UNID	Equipo macrogotas com injetor lateral	R\$ 0,950	R\$ 1.902,85
10	984	UNID	Escova descartável c/ clorexidina	R\$ 2,190	R\$ 2.154,96
11	100	UNID	Lâmina de bisturi n° 11	R\$ 0,266	R\$ 26,60
12	200	UNID	Lâmina de bisturi n° 22	R\$ 0,296	R\$ 59,20
13	635	UNID	Luva cirúrgica n° 6.5	R\$ 1,270	R\$ 806,45
14	306	UNID	Luva cirúrgica n° 7.0	R\$ 1,460	R\$ 446,76
15	445	UNID	Luva cirúrgica n° 7.5	R\$ 1,170	R\$ 520,65
16	5	CX	Luva de procedimento vinil M s/ talco	R\$ 14,600	R\$ 73,00
17	76	CX	Luva de procedimento G	R\$ 24,990	R\$ 1.899,24
18	86	UNID	Povidine tópico 100mL	R\$ 2,870	R\$ 246,82
19	100	UNID	Scalp n°19	R\$ 0,240	R\$ 24,00
20	100	UNID	Scalp n°21	R\$ 0,240	R\$ 24,00
21	100	UNID	Scalp n°23	R\$ 0,240	R\$ 24,00
22	13.500	UNID	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	R\$ 0,306	R\$ 4.131,00
23	2.700	UNID	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	R\$ 0,250	R\$ 675,00
24	3.500	UNID	Seringa 20mL c/ bico slip	R\$ 0,520	R\$ 1.820,00
25	800	UNID	Seringa 3mL bico slip sem agulha	R\$ 0,180	R\$ 144,00
26	1.700	UNID	Seringa 5mL bico slip sem agulha	R\$ 0,190	R\$ 323,00
27	57	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 04	R\$ 0,336	R\$ 19,15
28	273	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	R\$ 0,370	R\$ 101,01
29	885	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 08	R\$ 0,400	R\$ 354,00
30	62	UNID	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 10	R\$ 0,420	R\$ 26,04
31	110	UNID	Sonda Nasogastrica Longa N°06	R\$ 0,630	R\$ 69,30
32	10	UNID	Sonda Nasogastrica Longa N° 10	R\$ 0,620	R\$ 6,20
33	10	UNID	Sonda Nasogastrica Longa N° 18	R\$ 0,900	R\$ 9,00
34	86	UNID	Touca descartável c/ elástico	R\$ 0,090	R\$ 7,74
				R\$ 22.198,67	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL					R\$ 22.198,67

Justificativa quanto a entrega parcial referente a nota fiscal 133011, da empresa Brazmix Comercio Varejista e Atacado Ltda.

A entrega foi realizada de forma parcial, pois o fornecedor não tinha quantidade em estoque suficiente para atender à solicitação de compra.

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
LIMA

Araucária 30 de dezembro de 2021

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
LIMA

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 22 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 131864 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

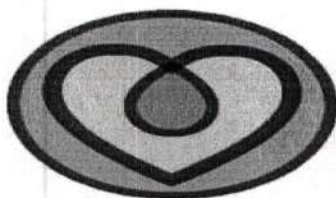
TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 30 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 133011 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


Luciano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/12/2021

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	350	UNID	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL	R\$ 1,88	R\$ 658,00
				R\$ 658,00	
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL...					R\$ 658,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO 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: Rosália Wzorek, 77 - Bairro: Saba - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR

Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

COMPRA PARA ATENDER DEZEMBRO E JANEIRO-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	BRAZILIX			ANGULAR			FIVEMED			DOMINIUS			MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total			
1	350	UNID	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL	R\$ 1,88	R\$ 658,00	R\$ 658,00	R\$ 3,50	R\$ 1.225,00	R\$ 1.225,00	R\$ 4,30	R\$ 1.505,00	R\$ 1.505,00	R\$ 3,50	R\$ 1.225,00	R\$ 1.225,00	R\$ 1,88	R\$ 658,00
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	658,00	R\$	1.225,00	R\$	1.225,00	R\$	1.505,00	R\$	1.225,00	R\$	1.225,00	R\$	658,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)																	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				A PRAZO			A PRAZO			A PRAZO			A PRAZO				
FORMA DE PAGAMENTO				BOLETO			BOLETO			BOLETO			BOLETO				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				2 DIAS UTEIS			2 DIAS UTEIS			5 DIAS UTEIS			2 DIAS UTEIS				
FATURAMENTO MÍNIMO																	
JUSTIFICATIVAS:																	

Handwritten signature
 Autenticidade e Segurança
 Controladora de Farmacêuticos R.T.
 L.T.M.V.
 CRF: 289539

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

No. Orçamento: 239947**Página: 001**

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J.:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	DAT. VENC.	UND	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
0001	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML VICPHARMA	01/04/2022		VIC PHARMA	18	1,4200		25,56
0002	AGULHA C/DISP SEG 25X7 C/100 BD	31/08/2026		BD	5	50,4000		252,00
0003	AGULHA DE ASPIRACAO 1,2X25 C/100 BD	31/03/2026		BD	129	23,1600		2.987,64
0004	ALCOOL 70% ETILICO 100ML PROLINK	08/11/2023		PROLINK	1.332	1,3800		1.838,16
0005	ATADURA CREPOM EUROPA 06CM X 1,8M PCT 12 UND (F08377) POLARFIX	02/06/2026		POLARFIX	8	3,5800		28,64
0006	ATADURA CREPOM EUROPA 15 X 1,8M PCT 12 UND (F08381) POLARFIX	30/06/2026		POLARFIX	54	9,6400		520,56
0007	ATADURA CREPOM EUROPA 20CM X 1,8M PCT 12 UND (F08382) POLARFIX	15/07/2026		POLARFIX	3	12,9000		38,70
0008	ATADURA GESSADA 15X3M (F00237) POLARFIX	03/09/2025		POLARFIX	100	2,4900		249,00
0009	AVENTAL MANGA LONGA C/10 DESCARTEE	30/05/2025		DESCARTEE	95	18,8000		1.786,00
0010	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. SOFT AMERICA	03/12/2025		AMERICA	894	4,7900		4.282,26
0011	CATETER INSYTE C/DISP DE SEG 22G 38182314 BD	31/07/2024		BD	1.061	3,3900		3.596,79
0012	CATETER INSYTE C/DISP DE SEG 24GX0,75 38181214 BD	31/03/2023		BD	1.047	4,9900		5.224,53
0013	CATETER TIPO OCULOS EMBRAMED	01/05/2024		EMBRAMED	167	1,0900		182,03
0014	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL MARKMED	31/07/2025		MARKMED	80	0,7900		63,20
0015	COMPRESSA 7,5X7,5 C/5 13F SOFT AMERICA	01/11/2026		AMERICA	6.852	0,3200		2.192,64
0016	CURATIVO ALGODONADO EST. 10CM X 15CM NEVE	30/08/2026		NEVE	2.507	0,7400		1.855,18
0017	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR	09/08/2024		MAXICOR	187	12,5000		2.337,50
0018	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO V-EMA 06 C/INJ TKL	30/06/2026		TKL	80	23,7500		1.900,00
0019	EQUIPO MICROGOTAS BURETA 150ML SOLIDOR	31/10/2025		LABOR IMPORT	38	5,6300		213,94
0020	ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% 22ML VICPHARMA	29/08/2024		VIC PHARMA	984	2,1900		2.154,96
0021	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA ADPELE MISSNER	03/08/2023		MISSNER	165	9,6600		1.593,90
0022	GEL P/ULTRASSON INCOLOR (2404) 100G CARBOGEL	30/09/2023		CARBOGEL	33	2,3900		78,87
0023	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS LUER LOCK INJEX	30/11/2022		INJEX	1.190	0,7900		940,10
0024	LAMINA BISTURI CARB N11 C/100 ADVANTIVE	01/03/2026		ADVANTIVE	1	29,6000		29,60
0025	LAMINA BISTURI CARB N22 C/100 ADVANTIVE	01/07/2024		ADVANTIVE	1	29,6000		29,60
0026	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LIFE PLUS LEMGRUBER	30/06/2024		LEMGRUBER	635	1,2700		806,45
0027	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS LEMGRUBER	30/06/2024		LEMGRUBER	306	1,4600		446,76
0028	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS LEMGRUBER	30/11/2024		LEMGRUBER	445	1,1700		520,65
0029	LUVA PROC LATEX (G) C/100 DESCARPACK	30/04/2026		DESCARPACK	76	24,4900		1.861,24
0030	LUVA PROC LATEX (M) 100UN MEDIX	01/08/2026		MEDIX	380	24,9900		9.496,20
0031	LUVA PROC LATEX (P) C/100 SUPERMAX	01/08/2025		SUPERMAX	470	24,9900		11.745,30
0032	LUVA VINIL (M) C/100 SEM PO BLUESAIL	11/04/2026		BLUESAIL	5	14,6000		73,00
0033	MS MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 NAYR	07/12/2023		NAYR	418	8,9000		3.720,20
0034	PVPI AQUOSO TOPICO 100ML VICPHARMA	16/08/2023		VIC PHARMA	86	2,8700		246,82
0035	SCALP 19G C/100 LABOR IMPORT	29/12/2025		LABOR IMPORT	1	25,0000		25,00
0036	SCALP 21G MEDIX	30/06/2024		MEDIX	11	0,2400		2,64
0037	SCALP 23 MEDIX	30/06/2024		MEDIX	23	0,2400		5,52
0038	SCALP 23G C/100 LABOR IMPORT	09/06/2025		LABOR IMPORT	7	24,0000		168,00
0039	SERINGA DESC 10ML C/100 LL S/AG DESCARPACK	31/07/2026		DESCARPACK	135	30,6000		4.131,00
0040	SERINGA DESC 20ML C/50 LS S/AG DESCARPACK	30/06/2026		DESCARPACK	70	26,0000		1.820,00
0041	SERINGA DESC 3ML LS S/AG MEDIX	01/02/2026		MEDIX	759	0,1800		136,62
0042	SERINGA DESC 5ML LS S/AG MEDIX	01/02/2026		MEDIX	1.691	0,1900		321,29
0043	SERINGA INSULINA 1ML C/AG 13X4,5 LS SR	30/06/2026		SR	2.678	0,2500		669,50
0044	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR 5004 POLIURETANO MEDICONE	30/07/2024		MEDICONE	29	9,9000		287,10
0045	SONDA ASP TRAQUEAL N 04 MEDSONDA	15/10/2025		MEDSONDA	57	0,3600		20,52
0046	SONDA ASP TRAQUEAL N 06 MARKMED	31/10/2025		MARKMED	273	0,3700		101,01
0047	SONDA ASP TRAQUEAL N 08 MARKMED	30/11/2025		MARKMED	885	0,4000		354,00
0048	SONDA ASP TRAQUEAL N 10 MARKMED	30/09/2025		MARKMED	62	0,4200		26,04
0049	SONDA NASOGASTRICA LONGA N06 MARKMED	30/11/2025		MARKMED	110	0,6300		69,30
0050	SONDA NASOGASTRICA LONGA N10 MARKMED	28/02/2025		MARKMED	10	0,6200		6,20
0051	SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 MARKMED	31/10/2025		MARKMED	10	0,9000		9,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU

COLOMBO-PR - 83.414-300

Fone: 30370700

10.972.948/0001-62

No. Orçamento: 239947**Página: 002**

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J.:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	DAT. VENC.	UND	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL LIQ.
0052	TORNEIRINHA 3V LL INJEX	30/06/2026		INJEX	182	0,8900		161,98
0053	TOUCA DESC C/ELASTICO C/100 SANFONADA DESCARTEE	30/05/2025		DESCARTEE	86	9,9000		851,40

REP. ICMS:

0,00

DESCONTO:

0,00

VALOR MERCAD.:

72.484,10

SUB. TRIB:

0,00

VALOR TOTAL.:

72.484,10

Valor por Extenso:

SETENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS

Observação

Declaro que o pedido acima foi conferido e confirmo que o transcrito acima atende o solicitado para compra,

Pedido confirmado por: _____

Data ___/___/___



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	VI Unit.	Valor	VI 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	1,000	PCT	8,9900	8,99	0,00	0,000	0,00	8,99
		EUROPA - POLAR FIX								
3	2622	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12	1,000	PCT	12,0000	12,00	0,00	0,000	0,00	12,00
		EUROPA - POLAR FIX								
4	0132	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12	1,000	PCT	3,6000	3,60	0,00	0,000	0,00	3,60
		EUROPA - POLAR FIX								
		ATADURA CREPE 06CM X 1,8M 13F PCT 12 - EUROPA - F08377								
5	0156	ATADURA GESSADA 15CMX3M - POLAR FIX	1,000	UN	2,6100	2,61	0,00	0,000	0,00	2,61
		ATADURA GESSADA 15CM X 3M POLAR FIX - F00237								
6	0157	ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX	1,000	RL	4,4300	4,43	0,00	0,000	0,00	4,43
		ATADURA GESSADA 20CMX4M POLAR FIX - F00240								
7	0159	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM	1,000	PC	12,1000	12,10	0,00	0,000	0,00	12,10
		EG - POLAR FIX								
		AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX - F08486								
8	2787	AVENTAL TNT 30 GR TAM G BRANCO C/ TIRAS	1,000	PCT	33,5000	33,50	0,00	0,000	0,00	33,50
		PCT/10 UNID - BETEL								
9	2937	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 18G -	1,000	UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
		POLYMED								
10	1776	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 20G -	1,000	UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
		POLYMED								
		CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G POLIURETANO LIVRE DE								
		LATEX - POLYMED								
11	1777	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 22G -	1,000	UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
		POLYMED								
		CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G POLIURETANO LIVRE DE								
		LATEX - POLYMED								
12	0394	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 24G -	1,000	PC	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
		POLYMED								
		CATETER INTRAVENOSO C/DISP. SEG. 24G POLYMED - 11107								
13	2585	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVE	1,000	UN	0,8900	0,89	0,00	0,000	0,00	0,89
		CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVECAIXA EMBARQUE 150 UNIDADES								
14	1457	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO PCT	1,000	PCT	14,9500	14,95	0,00	0,000	0,00	14,95
		50 - MAXICOR								
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	1,000	CX	8,0000	8,00	0,00	0,000	0,00	8,00
		CX 50 - NAYR								
18	2732	SERINGA DESC 03ML S/ AGULHA LUER SLIP -	1,000	UN	0,1900	0,19	0,00	0,000	0,00	0,19



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 .:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Outras Desp.	Seguro	Total
19 2733	MEDIX SERINGA DESC 05ML S/ AGULHA LUER SLIP -	1,000 UN	0,1900	0,19	0,00	0,00	0,19
20 2489	MEDIX TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK ROTATIVA- GAMMA CRUCIS	1,000 UN	0,7200	0,72	0,00	0,00	0,72
TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - GAMMA CRUCIS MODELO 14000740							

Totais	Quantidade	VI. Produtos	Desc. Item	Desc. Pedido	Impostos	Frete	Outras Desp.	Seguro	Total
	20,000	117,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,76

Peso Liq.: 1,160 (kg) Peso Bruto: 0,000 (kg) Qtde Embalagem: 147,0000
 Nro. Ped. Cliente: Instrução:

REGIAO 45 / 46 / 48 - VENDAS2

Fone: + 55 (41) 35983591
 Cel:
 Site: www.angularsaude.com.br

APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO

Nome: _____
 Assinatura: _____
 Data: ____/____/____

Prev. Embarque: / / Frete: CIF - Emitente Transportadora:

Observação:



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03

17/12/21 - 09:00:44
Página - 1
Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
Fone: (41)3069-0152

Pedido de Venda Nº: 003359

Data Pedido: 17/12/21

Data Entrega: 17/12/21

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
39/2 AGUA OXIGENADA 100ML	83500	18,00	UN	1,65	29,70
8/34 AGULHA 25X12	AGHPD25X12402	900,00	UN	0,17	2.193,00
8/21 AGULHA 40X12 C/ DISP SEG C C/ 100 UND	110101050274	5,00	UN	58,00	290,00
26/17 ALCOOL 70% 100ML PROLINK		1.332,00	UN	1,55	2.064,60
64/1 BARBEADOR DESCARTAVEL	APTRICD2L029	74,00	UN	1,00	74,00
16/7 ATADURA CREPE 15CM	79119-09	648,00	UN	1,38	894,24
16/8 ATADURA CREPE 20CM	ATCR20X4509122	30,00	UN	1,85	55,50
16/15 ATADURA CREPE 6CM	ATCR06X4513122	96,00	UN	0,78	74,88
16/3 ATADURA GESSADA 15CM		120,00	UN	2,60	312,00
16/19 ATADURA GESSADA 06CM		40,00	UN	1,00	40,00
37/6 AVENTAL ESTERIL STANDART		128,00	UN	15,00	1.920,00
37/4 AVENTAL BRANCO M/L 30 GR	AVECMLBC20G07910,00		UN	3,50	35,00
37/10 AVENTAL CAMISOLA AZUL S/ MANGA		950,00	UN	4,95	4.702,50
14/3 CATETER 18 C/DISP SEG		1.000,00	UN	2,95	2.950,00
14/4 CATETER 20 C/DISP SEG		1.500,00	UN	2,95	4.425,00
14/5 CATETER 22 C/DISP SEG LABOR IMPORT	3941	1.000,00	UN	2,95	2.950,00
14/19 CATETER 24 C/DISP DE SEG		1.000,00	UN	3,45	3.450,00
21/26 SONDA CATETER TIPO OCULOS	4251	160,00	UN	1,24	198,40
21/26 SONDA CATETER TIPO OCULOS	4251	80,00	UN	1,75	140,00
9/18 COMPRESSA 15X60CM NEVE		2.507,00	UN	2,00	5.014,00
21/70 SONDA CLAMP UMBILICAL	CLAMUMB534	100,00	UN	0,85	85,00
24/5 COLETOR BOLSA 2000ML	COLURSF2000004	118,00	UN	4,80	566,40
11/3 CAMPO OPERATORIO 25X28 PCT C/ 5UND ESTERL		1.165,00	UN	6,50	7.572,50
21/52 SONDA TAMPA P/ CATETER		1.800,00	UN	0,22	396,00
21/38 SONDA POLIFIX 2 VIAS	INFMU2C481	1.190,00	UN	0,92	1.094,80
21/107 SONDA POLIFIX 2 VIAS INF	00015881	259,00	UN	1,90	492,10
74/14 CURATIVO CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E PRATA	PA.0896	3,00	UN	35,00	105,00
79/1 DRENO SUCCAO SANFONADO 4,8	DRESUSA48784	2,00	UN	32,00	64,00
45/2 ELETRODO ELETRODO DESC ADULTO		4.000,00	UN	0,33	1.320,00
17/4 EQUIPO TRANSFUSAO	EQUTRANS262	57,00	UN	5,00	285,00
27/9 CLOREXIDINA ESCOVA 2%	88197	960,00	UN	2,25	2.160,00
24/16 COLETOR 2000ML SDM		3,00	UN	35,00	105,00
9/19 COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 ESTERIL C/ 5UN		9.267,00	UN	0,45	4.170,15
21/78 SONDA TORNEIRNHA 3VIAS		100,00	UN	0,85	85,00
16/17 ATADURA COBAN 7,5X4,5		3,00	UN	38,00	114,00

Totais

Total Produtos: 50.427,77 Acréscimos: 0,00 Descontos: 0,00 Frete: 0,00 **Total Líquido:** 50.427,77

Forma de Pagto:

Condição:

Dados Transportadora

Transportadora:

Tipo Frete: 0 CIF

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Observações:



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

Endereço: RUA ELIZEU JOSE HIPOLITO, 604 Compl.:
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 17.213.439/0001-03 IE: 9061442470

17/12/21 - 09:00:47
Página - 2
Bairro: ALTO BOQUEIRAO
CEP: 81.850-320
Fone: (41)3069-0152

Pedido de Venda Nº: 003359

Data Pedido: 17/12/21

Data Entrega: 17/12/21

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES (484)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Fone:

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

Cidade: CHAVANTES, SP - CEP: 18.970-000

Bairro: CENTRO

Vendedor: ALDREY (2)

Produto

Referência

Qtd

Un

Unitário

Total

Assinatura do Comprador

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	Esparadrappo 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

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.

Nota Fiscal :	133011	Emissão :	30/12/2021	Total Mercad.:	658,00
Fornecedor :	Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada :	30/12/2021	Total Nota :	658,00
Situação:	Ativa	Seq :	63382	Série 1	
Conta Contábil :	Título : 76088,	Atualização	30/12/2021		
Operação:	HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado	O. Compra		Desconto:	0,00
Motivo cancel.:				Despesas:	0,00
Observação:	PEDIDO MENSAL (JANEIKRO 2022) 45 DIAS	Cond. Pagto:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76088	133011 1/1	29/01/2022	658,00	658,00	133011		0,00
Total por Nat. Operação:		658,00	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 658,00	R\$ 658,00
	TOTAL(Total Item/Líquido):	658,00	658,00
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS NAO REEIEQUIPAMENTOS DE SEGURANÇ	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 658,00	R\$ 658,00
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 658,00	R\$ 658,00
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 658,00	R\$ 658,00


 Luciano M. da Silveira
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA
 31/12/21

Nota Fiscal :	131864	Emissão :	22/12/2021	Total Mercad.:	20.329,97
Fornecedor :	Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	20.329,97
Situação:	Ativa	Seq :	63330	Série	1
Conta Contábil :	Título : 76048,	Atualização	23/12/2021		
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:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76048	131864 1/1	21/01/2022	20.329,97	20.329,97	131864		0,00

Nota Fiscal :	131864	Emissão :	22/12/2021	Total Mercad.:	20.329,97
Fornecedor :	Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda	Entrada :	23/12/2021	Total Nota :	20.329,97
Situação:	Ativa	Seq :	63330	Série	1
Conta Contábil :	Título : 76048,	Atualização	23/12/2021		
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:	30 Dias		
		Setor Digitação:	Central de Abastecimento		
Localização:		CPF:	-		

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76048	131864 1/1	21/01/2022	20.329,97	20.329,97	131864		0,00

Total por Nat. Operação: 40.659,94 Qtde total:

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 20.329,97	R\$ 20.329,97
	TOTAL(Total Item/Líquido):	20.329,97	20.329,97
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB)		R\$ 16.178,95	R\$ 16.178,95
INSUMOS NAO REEIEQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA		R\$ 3.027,24	R\$ 3.027,24
INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB)		R\$ 1.123,78	R\$ 1.123,78
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 20.329,97	R\$ 20.329,97
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 20.329,97	R\$ 20.329,97


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


Luciano M. da Silveira
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA
 23/12/21

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009033412460010001382117858880000065800

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 12.504

NOSSO NUMERO 3341246000013821

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 658,00

VALOR COBRADO 658,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F9A.113.D50.612.9FB

=====

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 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/2021
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*
 N.º 000156671
 SÉRIE 1

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000156671
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1566 7113 8104 5384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211579819305 28/12/2021 15:22:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46
 DATA DE EMISSÃO: 28/12/2021
 ENDEREÇO: RUA ARIA FERREIRA, 22
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18970-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/12/2021
 MUNICÍPIO: CHAVANTES
 FONE/FAX: 1433421866
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:15:00
 FATURA: 001
 27/01/2022
 18.765,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 18.400,97	VALOR DO ICMS: 2.705,47	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18.765,99
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 18.765,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTI:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: RUA JUA, 70
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116
 QUANTIDADE: 21
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 103,481
 PESO LIQUIDO: 114,139

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0815.0220194	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS VIT. A.E OLEO 100ML - NUTRIEX DERMAEX Lote - 21090061 / Valid. - 13/09/2023	15121919	000	5102	CX	34,00	3,6800	125,12	125,12	22,52	0,00	18,00%	0,00%
0217.9215	AMPICILINA SODICA 1000MG PO INJ S/DIL IV /IM CX C/50 FA - TEUTO - GENERICO Lote - 9215239 / Valid. - 30/07/2022	30049099	000	5102	CX	3,00	203,0000	609,00	609,00	73,08	0,00	12,00%	0,00%
0754.400547	ANFOTERICINA B 50MG CX/ 25 FR AMP PO LIO F INJ + 25 AMP DIL X10ML - CRISTALIA ANF ORICIN B Lote - 21110311 / Valid. - 01/11/2024	30042099	500	5102	CX	1,00	722,5000	722,50	722,50	130,05	0,00	18,00%	0,00%
0068.268	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML CX C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1133165 / Valid. - 30/05/2024	30043290	200	5102	CX	8,00	52,9000	423,20	423,20	76,18	0,00	18,00%	0,00%
0087.10980	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CP - EMS GENERICO Lote - 1V1291 / Valid. - 31/07/2022	30049069	500	5102	CX	7,00	3,9000	27,30	27,30	3,27	0,00	12,00%	0,00%
0224.1000025	CETOPROFENO 1M SOL INJ 50MG/ML CX C/50 A	30049029	500	5102	CX	1,00	69,0000	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
-----------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

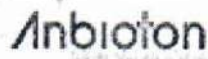
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211579819305
 PEDIDO ARAUCARIA - HMA
 ITENS RECEBIDOS JUNTAMENTE A NF 156492
 PEDIDO INTERNO: 152998
 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
 RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO I RICMS/SP
 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1
 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A2

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
 28.12.21
 1700
 17/12/22

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 203/22
 Gestor:.....
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Data: 17/12/22



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD
A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000156671
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1566 7113 8104 5384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211579819305 28/12/2021 15:22:44-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87
---	---------------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	MP 2ML - UNIAO QUIMICA - ARTRINID Lote - 2143333 / Valid. - 30/11/2023												
0217.2659	CIMETIDINA HCL 150MG/ML SOL INJ 2ML C/12 0 - TEUTO - GENERICO Lote - 2659157 / Valid. - 30/04/2023	30049062	000	5102	CX	13,00	208,0800	2.705,04	2.705,04	324,61	0,00	12,00%	0,00%
0327.191014	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (A2) 500M G+30MG CX C/24 CP - BIOLAB AGUD Lote - 1041408 / Valid. - 31/10/2022	30044940	020	5102	CX	3,00	11,0400	33,12	12,88	2,32	0,00	18,00%	0,00%
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML C X C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637483 / Valid. - 30/09/2023	30049099	000	5102	CX	1,00	320,5000	320,50	320,50	38,46	0,00	12,00%	0,00%
0754.400449	DIFENIDRAMINA CLORIDRATO 50MG/ML CX C/25 AMP X 1ML - CRISTALIA DIFENIDRIN Lote - 21080397 / Valid. - 30/08/2024	30049039	000	5102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00%	0,00%
0085.411822	ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INJ CX C/6 S ER 0,4ML + SIST SEGURA - EUROFARMA VERSA Lote - 754897 / Valid. - 30/09/2023	30049099	500	5102	CX	2,00	163,8600	327,72	327,72	58,99	0,00	18,00%	0,00%
0916.02010367	FLUOXETINA CLORIDRATO (C1) 20MG CX C/ 30 CAPS - PHARLAB GENERICO Lote - 21005485 / Valid. - 30/09/2023	30049069	000	5102	CX	3,00	2,7000	8,10	8,10	0,97	0,00	12,00%	0,00%
0217.4309	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX C/ 1 FA 20 ML - TEUTO GENERICO Lote - MI0121062A / Valid. - 30/06/2023	30042099	200	5102	CX	150,00	29,6400	4.446,00	4.446,00	533,52	0,00	12,00%	0,00%
0061.PA8911	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SOD 125MG PO SOL INJ IM/IV CX C/25 FA + DIL 2ML - BLA U GENERICO Lote - 21081093 / Valid. - 30/08/2023	30049099	500	5102	CX	7,00	210,2500	1.471,75	1.471,75	176,61	0,00	12,00%	0,00%
0058.40000139	METOCLOPRAMINA 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX C /240 AMP 2ML - ISOFARMA NOPROSIL Lote - 1060227 / Valid. - 14/06/2023	30049041	000	5102	CX	2,00	127,9200	255,84	255,84	46,05	0,00	18,00%	0,00%
0916.02040031	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX C/30 CPR - PHARLAB GENERICO Lote - C2106255 / Valid. - 28/02/2023	30049039	200	5102	CX	2,00	20,7000	41,40	41,40	4,97	0,00	12,00%	0,00%
0020.07010005	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV CX 60FA 1 00ML - FARMACE NIDAZOFRAMA Lote - 21J0930A / Valid. - 30/10/2023	30039076	000	5102	CX	10,00	271,8000	2.718,00	2.718,00	489,24	0,00	18,00%	0,00%
0754.511255	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX C/10 AMP 3ML - CRISTALIA DORMIRE Lote - 21090636 / Valid. - 01/09/2023	30049069	000	5102	CX	3,00	65,0000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00%	0,00%
0287.0003	PANTOPRAZOL SODICO 40MG PO LIOF SOL INJ CX C/ 1FA - SUN PHARMA PANTASUN Lote - HAC2150A / Valid. - 30/05/2023	30049069	200	5102	CX	200,00	15,0000	3.000,00	3.000,00	540,00	0,00	18,00%	0,00%
0217.9069	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/MLCX C/ 60 AMP 2ML - TEUTO GENERICO Lote - 9069413 / Valid. - 30/10/2023	30049039	520	5102	CX	7,00	118,2000	827,40	482,62	57,91	0,00	12,00%	0,00%

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú SA **341-7** 34191.09008 04296.030556 42336.350006 5 88780001876599

Local de Pagamento		Até o vencimento pague preferencialmente no ITAU Após o vencimento pague somente no ITAU			Vencimento	27/01/2022
Beneficiário		CNPJ		Agência/Código Cedente		
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		11.260.846/0001-87		0554 /23363-5		
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - AGUA CHATA				Para uso do Banco		
07251-250 GUARULHOS - SP						
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/12/2021	000156671	NF	N	06/01/2022	109/00042960-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			R\$ 18.765,99	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R\$ 13,14					(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de.....: R\$ 375,32					(+) Mora/Multa	
Sujeito a protesto 05 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CNPJ/CPF:		UF : SP CEP : 18970-000		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46				
RUA ARIA FERREIRA, 22 - CENTRO						
CHAVANTES						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA **341-7** 34191.09008 04296.030556 42336.350006 5 88780001876599

Local de Pagamento		Até o vencimento pague preferencialmente no ITAU Após o vencimento pague somente no ITAU			Vencimento	27/01/2022
Beneficiário		CNPJ		Agência/Código Cedente		
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		11.260.846/0001-87		0554 /23363-5		
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - AGUA CHATA						
07251-250 GUARULHOS - SP						
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/12/2021	000156671	NF	N	06/01/2022	109/00042960-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			R\$ 18.765,99	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R\$ 13,14					(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de.....: R\$ 375,32					(+) Mora/Multa	
Sujeito a protesto 05 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CNPJ/CPF:		UF : SP CEP : 18970-000		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46				
RUA ARIA FERREIRA, 22 - CENTRO						
CHAVANTES						
Sacador/Avalista						



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA SOARES PERPETUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpetua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	34	FRASCO	Ácidos Graxos Essenciais	R\$ 3,68	R\$ 125,12
2	150	F/A	Ampicilina 1g IV fr	R\$ 4,06	R\$ 609,00
3	25	F/A	Anfotericina B 50mg/10ml F/A	R\$ 28,90	R\$ 722,50
4	80	AMP	Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2mL	R\$ 5,29	R\$ 423,20
5	210	COMP	Carvedilol 12,5mg comp.	R\$ 0,13	R\$ 27,30
6	50	AMP	Cetoprofeno 100mg IM	R\$ 1,38	R\$ 69,00
7	1560	AMP	Cimetidina 300mg/2mL	R\$ 1,74	R\$ 2.705,04
9	72	COMP	Codeína + paracetamol 30/500mg comp.	R\$ 0,46	R\$ 33,12
12	50	AMP	Dobutamina 250mg/20mL	R\$ 6,41	R\$ 320,50
13	25	AMP	Difenidramina 20mg/mL - 1ml ampola	R\$ 17,60	R\$ 440,00
14	12	SER	Enoxaparina 40mg	R\$ 27,31	R\$ 327,72
15	90	CAPS	Fluoxetina 20mg cápsula	R\$ 0,09	R\$ 8,10
17	150	F/A	Meropenem 1g IV F. A.	R\$ 29,64	R\$ 4.446,00
18	175	F/A	Metilprednisolona, succinato	R\$ 8,41	R\$ 1.471,75
19	480	AMP	Metoclopramida 10mg/2mL ampola	R\$ 0,53	R\$ 255,84
20	60	COMP	Metoprolol, Succinato de 50 Mg Cp.	R\$ 0,69	R\$ 41,40
21	600	BOLSA	Metronidazol 500mg/100mL bolsa	R\$ 4,53	R\$ 2.718,00
22	30	AMP	Midazolam 15mg/3mL ampola	R\$ 6,50	R\$ 195,00
23	200	F/A	Pantoprazol 40 mg inj. F.A.	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
24	420	AMP	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL	R\$ 1,97	R\$ 827,40

R\$ 18.765,99

DESCONTO... R\$

FRETE...

VALOR TOTAL...

R\$ 18.765,99

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DEZOITO MIL E SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA: COMPRA REFERENTE AO MÊS DE 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

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Prezado(a) Senhor(a)

0087.10980 - CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CP - EMS GENERICO

Lote: 1V1291 - Validade: 31/07/2022 - Qtde: 7,00

0217.9215 - AMPICILINA SODICA 1000MG PO INJ S/DIL IV/IM CX C/50 FA - TEUTO - GENERICO

Lote: 9215239 - Validade: 30/07/2022 - Qtde: 3,00

0327.191014 - PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (A2) 500MG+30MG CX C/24 CP - BIOLAB AGUD

Lote: 1041408 - Validade: 31/10/2022 - Qtde: 3,00

GUARULHOS, 28 de Dezembro de 2021

Atenciosamente



0087.10980-0001-87
11.290.846/0001-87
076.005.878/113
11.290.846/0001-87

André Tadeu da Silva
Representante Legal
Tel. 11 2304-1701
E.M. andre@anbioton.com

Nota Fiscal : 156671	Emissão : 28/12/2021	Total Mercad.: 18.765,99
Fornecedor : Anbioton Importadora Ltda	Entrada : 30/12/2021	Total Nota : 18.765,99
Situação: Ativa Seq : 63383 Série 1	Digitação : 30/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76089,	Atualização 30/12/2021	
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:30 Dias	
	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
Localização:	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Titulo	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76089	156671 1/1	27/01/2022	18.765,99	18.765,99	156671		0,00
Total por Nat. Operação:		18.765,99	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.765,99	R\$ 18.765,99
	TOTAL(Total Item/Líquido):	18.765,99	18.765,99
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMENTOSBOLSAVEIS	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.765,99	R\$ 18.765,99
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.765,99	R\$ 18.765,99
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 18.765,99	R\$ 18.765,99


 Luciano M. da Silveira
 Assessor Técnico Administrativo
 HMA
 31/12/21

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 28 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 156671 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


Eduardo M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional

MANEJO COM OCHOCAPOLIO 2021

ITEM	OTIM	UNID	DESCRICOES	VEGETAL DOCTERRADICAPOLIO		SILABICAPOLIO		ANABION		BIOZINAPOLIO		FRUTIFLOR		JA SEGUROS COM E SERVIÇOS		ATIVA MÉDICO ORTOPEDIATRIA		MONITOR		
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário
1	62		Acido Acetilsalicílico 100 mg	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
2	34		Acidos Graxos Essenciais	R\$	4,84	R\$	163,94	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
3	135		Ampicilina 1g IV fr	R\$	4,28	R\$	578,50	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
4	7		Antiferretina B 50mg/10ml F/A	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
5	260		Atorvastatina 5 Mg Cp	R\$	6,03	R\$	1,568	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
6	71		Baclofenato difenolato 400mg/ml 2ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
7	13		Buprenorfina 5mg Amp. C/ 1ml	R\$	8,18	R\$	23,50	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
8	160		Cloridrato de bupropiona + glicosa 8%	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
9	18,5		Clozapina 12,5mg Comp.	R\$	6,39	R\$	26,19	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
10	469		Ceftriaxona 1g	R\$	8,91	R\$	4.203,09	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
11	22		Ceftriaxona 1g IM	R\$	8,91	R\$	207,24	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
12	423		Ceftriaxona 1g EV	R\$	9,42	R\$	3.984,66	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
13	23		Cetopriloleno 100mg IM	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
14	650		Cetopriloleno 100mg IV	R\$	6,29	R\$	3.482,69	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
15	719		Chlortalidon 50mg	R\$	6,31	R\$	34,76	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
16	560		Chlortalidon	R\$	2,46	R\$	1.409,46	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
17	72		Clonidina	R\$	6,85	R\$	468,46	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
18	75		Clonidina	R\$	6,85	R\$	468,46	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
19	18,5		Clozapina 12,5mg Comp.	R\$	6,39	R\$	26,19	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
20	83		Colipantase Pancrea 1b 30g	R\$	9,34	R\$	41,83	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
21	22		Codina + paracetamol	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
22	69		Dexametasona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
23	52		Dexametasona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
24	59		Dexametasona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
25	20		Difenidramina 100 Mcg/ Ml Ampola 2 Ml - Procodex	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
26	7		Difenidramina	R\$	9,34	R\$	63,98	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
27	36		Dobutamina	R\$	9,34	R\$	342,44	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
28	4		Efedrina	R\$	6,81	R\$	27,24	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
29	325		Efedrina	R\$	6,81	R\$	2.204,25	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
30	32		Eroxaparina	R\$	8,50	R\$	1.743,50	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
31	65		Espironololona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
32	220		Fenobarbital	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
33	20		Fenobarbital	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
34	66		Ferro hidroxido sacarato	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
35	90		Fluoxetina	R\$	6,39	R\$	5,75	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
36	409		Fluoxetina	R\$	6,39	R\$	2.582,91	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
37	304		Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/10ml	R\$	2,36	R\$	716,24	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
38	717		Glicosos hipertônicos 50% ampola C/10ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
39	143		Heparina 500UI/ml F/A C/5ml	R\$	9,27	R\$	1.329,27	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
40	26		Lactulose 667mg/ml xampoc 120ml	R\$	8,91	R\$	234,76	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
41	181		Levo-tiroxina sodica 50mg	R\$	9,31	R\$	46,28	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
42	227		Levo-tiroxina 2%, gelatina tubo C/30g	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
43	204		Lidocaina 2% s/ vaso 20ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
44	126		Metoprolam	R\$	6,15	R\$	1.398,90	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
45	163		Metoprololona, succinato	R\$	2,81	R\$	3.344,54	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
46	296		Metoprololona, succinato	R\$	8,71	R\$	2.578,96	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
47	41		Metoprolol, Succinato de	R\$	8,71	R\$	353,91	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
48	651		Metoprololona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
49	560		Metoprololona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
50	30		Mocina 0,2mg/ml Inj. Ampola C/1ml	R\$	9,18	R\$	273,40	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
51	130		Mocina 0,2mg/ml Inj. Ampola C/1ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
52	115		Mocina 0,2mg/ml Inj. Ampola C/1ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
53	136		N-butilesopropilamina + dipirona ampola 5ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
54	114		N-butilesopropilamina 20mg/ml ampola	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
55	390		Omeprazol	R\$	6,14	R\$	2.394,66	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
56	480		Ondansetrona	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
57	100		Oxacalina	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
58	200		Paracetamol 40 mg/ml F.A	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
59	606		Paracetamol	R\$	6,19	R\$	3.749,34	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
60	230		Piperidina + Tacetabam 4 5g	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
61	14		Polimixina B 500.000 U.F.a	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
62	2		Sevoflurano 1 Milil100 % Frasco C/250ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
63	4		Simeticona 75 mg/ml Fr. C/10ml	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
64	336		Simeticona	R\$	6,33	R\$	2.127,48	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
65	12		Tamoxifeno + Prindolol + Clorobutolamita 5000 U.I Amp	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
66	360		Tamoxifeno + Prindolol + Clorobutolamita 5000 U.I Amp	R\$	2,79	R\$	1.004,34	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
67			VALOR TOTAL POR CONCESSOR	R\$		R\$	24.815,96	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$
68			VALOR TOTAL POR CONCESSOR	R\$		R\$	24.815,96	R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$		R\$

8

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO		BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO	BOLETO
PRAZO DE ENTREGA (DIA ÚTIL)	5 DIAS ÚTIS	48 HORAS	48 HORAS	24 HORAS			
FATURAMENTO MÍNIMO							
<p>ATIVIDADES DE QUANTIDADES ALTERNAS SÃO PARA ATENDER OS VOLUMES DOS FORNECEDORES. EMPRESA MEMBRA EM CONFORME E MANEIRA QUE MELHORA FORNECER DEVIDO A QUESTÕES RELACIONADAS A CPMI.</p>							

Anbio-ton

Saúde levada a sério.

Anbio-ton Importadora Ltda.
CNPJ: 11.280.848/0001-87 - LE 338.905.878.113
Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Gardênia - SP
CEP: 07056-120

Daiane Venerucci
Compras - HIMA

(41) 997671179 - somente wats

Tipo de material	Apresentação	apresentação	Qtd	Marca	Preço unit
Ácido Acetilsalicílico	100mg/Comp	comprimido	82	X	
Ácidos Graxos Essenciais	100ml	FRASCO	34	Nutrex fr	3,68
Alfa poractante 120mg lj. Fr c/ 1.5ml (curosurf)	120mg	FRASCO/AMP	6	Chiesi fa	1069,00
Alfa poractante 240mg lj. Fr c/ 1.5ml (curosurf)	240mg	FRASCO/AMP	2	Chiesi fa	
Alprostadi 20mcg	20 Mcg	Ampola	10	X	
Ampicilina 1g IV fr	1g/fr/amp	FRASCO/AMP	135	Teuto cx 50	2,94
Anfotericina B 50mg/10ml F/A	50mg/10ml F/A	FRASCO/AMP	7	Cristalia cx 25	28,90
Antodipino 5 Mg Cp.	5 Mg/ Comp	comprimido	260	X	
Beclometasona, dipropionato 400mcg/ml 2ml	400mcg/ml	Fiaconete	71	Chiesi cx 10	5,29
Benzoxiquinina + benzocaina + cloreto de benzetonio + mentol aerosol 43g (Andolba)	240mg	Frasco	2	X	
Biperideno 5mg Amp. C/ 1ml	5 mg/ ml	Ampola	5	X	
Bromoprida	5mg/1ml Amp. c/2ml	Ampola	2400	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbio-ton@anbio-ton.com

www.anbio-ton.com



Ambioton

Saúde levando o sério.

Ambioton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.280.848/0001-82 - I.E. 336.205.678-113
 Rua Dora de Melo, 547 Via Galvão - Guarinos - SP
 CEP: 07056-120

Budesonida (sol. Inalatoria)	0,25mg/ml Amp c/ 2ml	Ampola	4	X	
cloridrato de bupivacaína + glicose 8% Solução injetável 0,50%	5mg+80mg/ml Amp c/4ml	Ampola	160		Cristalia cx 40 8,76
Carvedilol 3,125mg comp.	3,125 Mg/ Comp	comprimido	33	X	
Carvedilol 6,25mg comp.	6,25 Mg/ Comp	comprimido	202	X	
Carvedilol 12,5mg comp.	12,5 Mg/ Comp	comprimido	185		e.ms cx 30 0,13
Cefalotina 1g	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	469		Biau cx 100 4,68
Ceftriaxona 1g IM	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	22	X	
Ceftriaxona 1g EV	1g/Fr/amp	FRASCO/AMP	423		Biau cx 100 4,873
Cetoprofeno 100mg comp.	100 mg	comprimido	70	X	
Cetoprofeno 100mg IM	100 mg	Ampola	23		u. quimica cx 50 1,38
Cetoprofeno 100mg IV	100 mg	FRASCO/AMP	650		Eurofarma cx 60 6,40
Cilostazol 50mg	50 mg/cp	comprimido	78	X	
Cirneidina	300mg/2ml	Ampola	560		Teuto cx 120 1,84
Ciprofloxacino	200mg/100ml	Bolsa	30	X	
Clindamicina	600mg/4ml	Ampola	70		Hypofarma cx 50 5,84
Cloreto de Potássio 19,1%	19,1% Amp./10ml	Ampola	75	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

ambioton@ambioton.com

www.ambioton.com



Anbioton

Saúde levado a sério.

Anbioton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.280.846/0001-87 - IE: 336.905.878.113
 Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Guarulhos - SP
 CEP: 07056-120

Cloreto de Potássio	600mg /Drg	Drágea	55	X		
	150mg/ml amp. c/ 1ml	Ampola	83		Cristalia cx 30	8,05
Cionidina	20% NaCl Amp./10ml	Ampola	160	X		
Cloreto de sódio 20%	0,12% solução	Frasco	10	X		
Clorexidine 0,12% solução bucal 250ml	Colagenase	Tubo	22		Cristalia cx 10	15,48
Colagenase Pomada Tb. 30g	30/500 mg comp.	comprimido	69		Biolab cx 24	0,46
Codeína + paracetamol	4mg Cpr.	comprimido	52		Teuto cx 200	0,265
Dexametasona.	4mg/ml Amp. 2,5ml	Ampola	59		Hypofarma cx 50	2,649
Dexametasona	100 Mcg/ ml	Frasco/Ampola	80		Nutriex cx 10	17,817
Dexametomidina 100 Mcg/ Ml Ampola 2 Ml - Precedex	50mg comp.	comprimido	700	X		
Diclofenaco sódico	20mg/ml - 1ml ampola	Ampola	7		Cristalia cx 25	17,60
Difenidramina	30mg Cp.	comprimido	51	X		
Diltiazem	500mg Cpr.	comprimido	533	X		
Dipirona Sodica	500mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	2630	X		
Dipirona sódica	250mg/20ml	Ampola	36		Teuto cx 50	6,41
Dobutamina						

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



Anbio-ton

Saúde levado a sério.

Anbio-ton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.260.846/0001-87 – IE: 036.975.978.113
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Guarulhos - SP
 CEP: 07056-120

Doxazosina	2mg comp.	comprimido	39	X		
Efedrina	50mg/ml ampola 1ml	Ampola	125		Cristalia cx 10	8,80
Enoxaparina	40mg	Seringa	32		Eurofarma cx 6	27,31
Espironolactona	25mg comp.	comprimido	65	X		
Fenobarbital	100mg Cpr.	comprimido	220		U. Quimica cx 200	0,14
Fenobarbital	100mg/ml IM/IV	Ampola	20	X		
Ferro hidróxido sacarato	20mg/ml IV c/ 5ml	Ampola	66	X		
Fitomenadiona IM	10mg/1ml ampola	Ampola	190	X		
Fluoxetina	20mg cápsula	Cápsula	90		Pharlab cx 30	0,085
Furosemida	10mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	406		Santisa cx 100	1,10
Gliconato de Calcio 10% Inj. Amp C/ 10ml	10% Inj. Amp C/ 10ml	Ampola	304	X		
Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10ml	50% ampola c/ 10ml	Ampola	717	X		
Heparina 5000U/1mL F/A c/ 5mL	5000U/1mL	Frasco/Ampola	143		Biau cx 25	23,404
Ioiexol 300mg Fr. 50ml (contraste)	300mg	Frasco/Ampola	25	X		
Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	667mg/ml	Frasco	26	X		
Levotiroxina sódica 50 mcg	50 mcg	Comprimido	181	X		

Tel/Fax: +55 11 4372 9932

anbio-ton@anbio-ton.com

www.anbio-ton.com



Anbioton

Saúde levada a sério.

Anbioton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.280.846/0001-87 - IE 336.905.878.113
 Rua Doze de Maio, 547 Vila Galvão - Garanhuns - SP
 CEP: 07056-120

Lidocaina 2% geléia tubo c/ 30g	2%	Tubo	27	Pharlab cx 100	2,16
Lidocaina 2% s/ vaso 20ml	2%	Frasco/Ampola	204	X	
Lidocaina 2% s/ vaso 5ml inj. Ampola	2%	Frasco/Ampola	23	X	
Meropenem	1g IV F. A.	Frasco/Ampola	126	Teuto fa	30,58
Metilprednisolona, succinato	125mg inj. 2ml	Frasco/Ampola	163	Biau cx 25	8,41
Metoclopramida	10mg/2ml ampola	Ampola	286	Isolarma cx 240	0,533
Metoprolol, Succinato de	50 Mg Cp.	comprimido	41	Pharlab cx 30	0,69
Metronidazol	250 Mg Cpr.	Comprimido	65	X	
Metronidazol	500mg/100ml bolsa	Bolsa	560	Farmace cx 60	4,533
Midazolam	15mg/3ml ampola	Ampola	30	Cristalia cx 10	6,497
Milrinona, Lactato 1mg/ml inj. F. A. 10ml	1mg/ml inj. F. A. 10ml	Frasco/Ampola	20	X	
Morfina 0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	0,2mg/ml inj. Ampola c/ 1ml	Ampola	150	Cristalia cx 50	5,25
Morfina 1mg/ml ampola c/ 2ml	1mg/ml ampola c/ 2ml	Ampola	115	X	
N-butilescopolamina + dipirona ampola 5ml	4 mg/ml + 500 mg/ml	Ampola	136	X	
N-butilescopolamina 20mg/1ml ampola	20mg/1ml ampola	Ampola	114	X	
Nifedipino	10mg comp.	comprimido	100	X	

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbioton@anbioton.com

www.anbioton.com



Anbio-ton

Saúde levando o sério.

Anbio-ton Importadora Ltda.
 CNPJ: 11.269.846/0001-67 - IE: 258.995.978.113
 Rua Dize de Maco, 547 Vila Galvão - Guarujá - SP
 CEP: 07058-120

Gentamicina 20mg amp									
Omeprazol	20mg cápsula	Cápsula	390	X					
Ondansetrona	4mg/2ml ampola	Ampola	400	X					
Oxacilina	500mg F.A.	Frasco/Ampola	100	Biau cx 100				1,415	
Oximetazolina 0,5mg/ml Frasco C/15ml	0,5mg/ml	Frasco	3	X					
Oxitocina 5UI ampola c/ 1ml	5UI ampola	Ampola	513	X					
Pantoprazol 40 mg inj. F.A.	40 mg	Frasco/Ampola	326	Sun pharma fa				15,00	
Paracetamol	750mg Cpr.	Comprimido	606	X					
Piperacilina + Tazobactam 4,5g	4,5g F. A.	Frasco/Ampola	230	Aurobirndo cx 10				22,80	
Polimixina B 500.000 UI F.a	500.000 UI F.a	Frasco/Ampola	14	Eurofarma cx 5				41,00	
Sevoflurano 1 MI/ml100 % Frasco C/ 250 MI	1 MI/ml100 %	Frasco	500	Biau cx 6				393,90	
Sildenafil	25mg	Comprimido	16	X					
Simeficona 75 mg/mL Fr. C/ 10ml	75 mg/mL	Frasco	4	X					
Simeficona	40mg Cpr.	Comprimido	339	X					
Succinato de Metoprolol	50mg comp.	Comprimido	60	X					
Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	1%	Tubo	12	X					
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80mg Cpr.	400+80mg Cpr.	comprimido	120	X					

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

ambioton@ambioton.com

www.ambioton.com



Ambioton

Saúde levada a sério.

Ambioton Importadora Ltda.
CNPJ: 11.260.846/0001-57 - IE 336.9035.678.113
Rua Doze de Maio, 547 Via Garibaldi - Guarulhos - SP
CEP: 07056-120

	125mg/ml	Frasco	1	X	
Sulfato ferroso 125mg/mL gis fr. c/ 30mL					
Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamida 5000 U I Amp.	5000 U I	Ampola	12	X	
Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL	50mg/m	Ampola	380		Teuio cx 60 1,969

Fatura mínima R\$ 1.000,00

Entrega: 48hs

Pgto: 30

Guarulhos 16 de dezembro de 2021.

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

ambioton@ambioton.com

www.ambioton.com



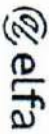
Anbiofon

Saúde levada a sério.

Anbiofon Importadora Ltda.
CNPJ: 11.280.848/0001-87 - IE: 036-975.878-113
Rua Doze de Maio, 547 Via Galvão - Quilinos - SP
CEP: 07056-120

Anbiofon

Uma empresa do Grupo Alfa



NEGÓCIOS



Elza Silva

Comercial

elza.silva@anbiofon.com.br

Tel.: +55 (11) 4372-9982

Cel.: +55 (11) 99561-6719

CANAL DE OUVIDORIA:

<https://grupoelfa.com.br/ouvidoria/>

INFORMAÇÃO CONFIDENCIAL

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e sujeitas a sigilo. A sua utilização, cópia e divulgação não autorizadas são proibidas e podem implicar em responsabilidades cíveis e criminais. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e apague-a juntamente com seus anexos.

CONFIDENTIAL INFORMATION

This message may contain confidential and privileged information. Unauthorized use, disclosure or copying is prohibited and may imply in civil and criminal liability. If you are not the intended recipient, please advise the sender and delete this message and any attachments.

Tel/Fax: +55 11 4372 9982

anbiofon@anbiofon.com

www.anbiofon.com



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 581112****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 7878 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **Vendedor:** 535 GISELE LUCIA DE FARIA AZEV
CNPJ: 73.027.690/0001-46 **Inscrição:** 719000838114 **Tel:** (11) 98289-290
Endereço: R MARIA FERREIRA, 22
Bairro: CENTRO
Cidade: CHAVANTES SP 18970-029

Data do Pedido : 17/12/2021 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194778 71,430	**PROMO**ACICLOVIR 250MG PÓ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMI	FR	50,00	15,000000	750,00
198134 59,370	ACIDOS GRAXOS A.G.E 100ML DERMAEX	FR	20,00	4,111500	82,23
205223 62,200	BUPIVACAINA 0,50% 20ML C/VASO INJ (NEOCAINA) - CRISTA	FA	10,00	23,698000	236,98
207677 58,730	BUPIVACAINA 0,50% 20ML S/VASO INJ (BUPSTESIC) - UNIAO C	FA	6,00	21,665000	129,99
205385 63,640	CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML (CLONIDIN) - CRISTALIA	AP	60,00	8,603667	516,22
206673 88,570	**PROMO**DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (DEKSTOMIC	FA	20,00	16,000000	320,00
205225 63,760	CLOR DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMP 1ML - CRISTALIA	AP	25,00	20,524800	513,12
207360 60,530	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML (EFEDRIN) - CRISTALIA	AP	100,00	9,809200	980,92
135011 63,780	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV -CRISTALIA(B1)	AP	25,00	2,669600	66,74
207135 62,790	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ GEN - SANTISA	AP	600,00	1,294900	776,94
207538 63,640	GENTAMICINA 40MG 01ML INJ. (GENTAMICIN) - FRESENIUS	AP	100,00	1,272700	127,27
205072 61,630	LEVOTIROXINA SOD 50MCG CPR GEN - MERCK	CP	120,00	0,226417	27,17
207394 61,060	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN JP	FR	300,00	4,212800	1.263,84
205042 61,680	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	AP	100,00	7,364200	736,42
193649 63,650	NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLAB	AP	50,00	5,528200	276,41
207016 82,860	**PROMO**PANTOPRAZOL 40MG 10ML (PANTASUN) - SUN	FA	400,00	15,000000	6.000,00
198962 69,960	**PROMO**TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYL	FA	160,00	23,000000	3.680,00
196000 49,080	SORO RINGER C/LACTATO 500ML - EUROFARMA	FR	120,00	4,333583	520,03
192451 60,230	SORO GLICOSADO 5% 100ML - FRESENIUS	FR	700,00	2,756000	1.929,20

Peso total estimado (kg): 256,840 **Valor Total:** R\$ 18.933,48

ATENÇÃO! Face à pandemia decorrente do Covid-19, esta proposta tem as seguintes condições:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - Os produtos só serão resguardados para o cliente, **no ato de recebimento da nota de empenho ou instrumento congênere, quando então poderão ter sofrido alguma modificação de disponibilidade;**
- 3 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, devido à falta repentina de produtos no mercado ou outra questão superveniente à cotação;
- 4 - O empenho deverá ser na modalidade de "estimativa", face às condições incertas de transporte decorrentes da pandemia. Não nos obrigamos à entregas totais de de imediato.

Validade da Proposta: 1 Dia

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 - EMBU
 COLOMBO-PR - 83.414-300
 Fone: 30370700
 10.972.948/0001-62

No. Orçamento: 239973

Página: 001

Emissão: 15/12/2021

Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J:

73.027.690/0001-46

Inscr. Estadual:

719.000.838.114

Endereço:

R MARIA FERREIRA, 22

Bairro:

CENTRO

Cidade:

CHAVANTES

UF:

SP

Condições:

A Vista

ITEM	DESCRIÇÃO/APRESENTAÇÃO	DAT. VENC.	UND	FABRICANTE	QTDE	PR. UNIT.	DESC.	PR. TOTAL	LÍQ.
0001	ACIDOS GRAXOS 100ML AGESANI	30/06/2023		AGE HOSPITALAR	34	4,7900		162,86	
0002	ANLÓDIPINO (G) 5MG C/30 CPR GEOLAB	31/10/2023		GEOLAB	9	2,3000		20,70	
0003	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5MG+80MG/4ML C/100 AMP HIPOLABOR	31/07/2023		HIPOLABOR	2	390,0000		780,00	
0004	BUT ESCOPOLAMINA (G) 20MG/ML C/100 AMP 1ML HIPOLABOR	28/02/2023		HIPOLABOR	1	690,0000		690,00	
0005	CEFALOTINA CEFARISTON 1G 100 FR/AMP IM/IV BLAU	04/05/2023		BLAU	3	666,0000		1.998,00	
0006	CEFTRIAXONA (G) 1G C/100 FR/AMP S/D IV BLAU	14/12/2022		BLAU	5	579,0000		2.895,00	
0007	CETOPROFENO BICERTO 100MG 100ML IV EUROFARMA	30/07/2023		EUROFARMA	400	7,7900		3.116,00	
0008	CLINDAMICINA (G) 600MG 4ML C/100 AMP IM/IV HIPOLABOR	30/05/2023		HIPOLABOR	1	529,0000		529,00	
0009	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 SAMTEC	31/08/2023		SAMTEC	1	70,0000		70,00	
0010	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE	28/10/2023		FARMACE	1	361,0000		361,00	
0011	DEXMEDETOMIDINA (G) 100MGC/ML C/10 F/A 2ML SANVAL	30/04/2023		SANVAL	8	346,0000		2.768,00	
0012	DOBUTAMINA (G) 250MG C/50 AMP 20ML TEUTO	05/07/2023		TEUTO HOSP.	1	356,0000		356,00	
0013	ENOXAPARINA VERSA 40MG/0,4ML C/6 EUROFARMA	01/09/2023		EUROFARMA	6	179,0000		1.074,00	
0014	ESPIRONOLACTONA (G) 25MG C/30 CPR GEOLAB	30/06/2023		GEOLAB	2	7,4000		14,80	
0015	GLICONATO DE CALCIO IV 10% 10ML C/200 ISOFARMA	28/08/2023		ISOFARMA	2	414,0000		828,00	
0016	GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA	14/10/2023		ISOFARMA	4	106,0000		424,00	
0017	HEPARINA HEPAMAX-S 5000 UI/ML C/25 FA 5ML IV/SC BLAU	11/08/2023		BLAU	6	639,0000		3.834,00	
0018	HIDROXIDO FERRICO FERROPURUM 20MG/ML C/5 AMP 5ML IV BLAU	30/07/2023		BLAU	14	130,0000		1.820,00	
0019	LACTULAXY AMEIXA 120ML SOL OR AIRELA	08/10/2023		AIRELA	26	10,8000		280,80	
0020	LIDOCAÍNA 20MG/20ML 2% S/V C/25 FR I.V HYPOFA	30/08/2023		HYPOFARMA	8	215,3000		1.722,40	
0021	LIDOCAÍNA LABCAÍNA 2% GELEIA 30G PHARLAB	31/03/2023		PHARLAB	27	2,5600		69,12	
0022	MEROPENEM (G) 1G C/25 F/A IV EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	5	741,0000		3.705,00	
0023	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARMA	04/09/2023		ISOFARMA	1	129,0000		129,00	
0024	METOPROLOL 50MG (G) C/30 CPR BIOLAB	30/11/2022		BIOLAB	2	23,6000		47,20	
0025	OXACILINA (G) 500MG C/100 FA IM/IV BLAU	31/12/2022		BLAU	1	164,0000		164,00	
0026	PANTOPRAZOL (G) 40MG C/20 FR 10ML + DIL. BLAU	29/05/2023		BLAU	17	589,9000		9.888,30	
0027	PARACETAMOL 750 MG C/20 CPR NOVA QUIMICA	22/05/2023		NOVA QUIMICA	31	5,2000		161,20	
0028	PARACETAMOL+CODEÍNA (G) 500/30MG 36CPR BIOLAB	31/07/2024		BIOLAB	2	17,9000		35,80	
0029	PIPERACILINA+TAZOBACTAM (G) 4G+500MG C/10 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	10	370,0000		3.700,00	
0030	POLIMIXINA B (G) 500.000UI C/5 FR/AMP EUROFARMA	01/10/2023		EUROFARMA	3	226,0000		678,00	
0031	SIMETICONA 40MG 20CPR NOVA QUIMICA	27/05/2023		ENCOMENDAS	17	3,8000		64,60	
0032	SIMETICONA GTS 75MG 15ML EMS	30/09/2023		ENCOMENDAS	4	1,8400		7,36	
0033	SODIX DICLOFENACO SODICO 50MG C/20 GEOLAB	30/09/2023		GEOLAB	35	2,1000		73,50	

REP. ICMS: 0,00 DESCONTO: 0,00 VALOR MERCAD.: 42.267,64
 SUB. TRIB: 0,00 VALOR TOTAL.: 42.267,64

Valor por Extenso:

QUARENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS

Observação

Declaro que o pedido acima foi conferido e confirmo que o transcrito acima atende o solicitado para compra.

Pedido confirmado por: _____

Data ____/____/____



A

SANTA CASA DE CHAVANTES.

PROPOSTA

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRES	QTDE	QTDE EMBALAGEM	MARCA	VALOR UNIT	TOTAL
1	ADRENALINA 1MG/AMP IM/IV/SC	1MG/AMP	AMPOLA	100	100	HIPOLABOR	R\$ 2,59	R\$ 259,00
2	ÁGUA P/ INJETÁVEIS 10ML	10ML	AMPOLA	1000	200	ISOFARMA	R\$ 0,68	R\$ 684,50
3	ANLÓDIPINO	5MG	COMPRIMIDO	90	500	GEOLAB	R\$ 0,06	R\$ 5,00
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	100MG	COMPRIMIDO	100	200	IMEC	R\$ 0,11	R\$ 11,10
5	CEFALEXINA	500MG	COMPRIMIDO	100	10	PHARLAB	R\$ 0,96	R\$ 96,20
6	CIMETIDINA	150MG/2ML	AMPOLA	200	100	HYPOFARMA	R\$ 6,90	R\$ 1.380,00
7	COMPLEXO B		AMPOLA	400	100	HYPOFARMA	R\$ 2,10	R\$ 840,00
8	HIDROCORTISONA 100MG	100MG	AMPOLA	100	50	BLAU	R\$ 4,03	R\$ 403,30
9	DEXAMETASONA 10MG	4MG/ML 2,5ML AMPOLA	AMPOLA	500	100	FARMACE	R\$ 7,02	R\$ 3.510,00
10	DEXAMETASONA POMADA 10G		TUBO	12	1	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,85	R\$ 22,20
11	DIAZEPAM 10MG COMP	10MG	COMPRIMIDO	100	30	PHARLAB	R\$ 0,17	R\$ 16,65
12	DIAZEPAM 10MG AMP	10MG/AMP	AMPOLA	300	50	CRISTALIA	R\$ 2,59	R\$ 777,00



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	Adenosina 6mg 2ml Amp (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 15,10	R\$ 1.510,00
2	Água destilada 10mL ampola (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	2600	R\$ 0,70	R\$ 1.820,00
3	Albumina humana 20% frasco 50ml (VOLUME COM 5 FRASCOS)	FR	8	R\$ 228,66	R\$ 1.829,28
4	Ampicilina 1g IV fr (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	F.A	300	R\$ 6,18	R\$ 1.854,00
5	Bromoprida 5mg/1mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	2000	R\$ 5,93	R\$ 11.860,00
6	Bupivacaína 0,5% pesada (hiperbárica) ampola 4mL	AMP	97	R\$ 14,32	R\$ 1.389,04
7	Carvedilol 12,5mg comp.	COMP	60	R\$ 0,28	R\$ 16,80
8	Cefalotina 1g	F.A	244	R\$ 9,60	R\$ 2.342,40
9	Ceftriaxona 1g EV (VOLUME COM 50 OU 100 FRASCOS)	F.A	700	R\$ 11,31	R\$ 7.917,00
10	Cetoprofeno 100mg IM	AMP	20	R\$ 5,31	R\$ 106,20
11	Cetoprofeno 100mg IV (VOLUME COM 50 FRASCOS)	F.A	600	R\$ 8,88	R\$ 5.328,00
12	Cimetidina 300mg/2mL (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	600	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00
13	Clindamicina 600mg/4mL ampola (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
14	Cloreto de sódio 0,9% ampola c/ 10mL (VOLUME COM 200 AMPOLAS)	FLA	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
15	Cloreto de sódio 20% NaCl inj. Ampola c/ 10mL	FLA	200	R\$ 0,98	R\$ 196,00
16	Deslanosídeo 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 2mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	100	R\$ 4,69	R\$ 469,00
17	Dipirona sódica 500mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM: 100 AMPOLAS)	AMP	2700	R\$ 1,62	R\$ 4.374,00
18	Dobutamina 250mg/20mL (VOLUME COM: 50 AMPOLAS)	AMP	176	R\$ 13,54	R\$ 2.383,04
19	Enoxaparina 20mg	UND	28	R\$ 70,99	R\$ 1.987,72
20	Enoxaparina 40mg	UND	66	R\$ 58,26	R\$ 3.845,16
21	Espironolactona 25mg comp.	COMP	45	R\$ 0,72	R\$ 32,40
22	Etomidato 2mg/mL ampola c/10mL	AMP	14	R\$ 23,86	R\$ 334,04
23	Ferro hidróxido sacarato 20mg/mL IV c/ 5mL	AMP	50	R\$ 35,45	R\$ 1.772,50
24	Glicose hipertônica 50% ampola c/ 10mL (CAIXA COM 200 FLACONETES)	FLA	800	R\$ 1,08	R\$ 864,00
25	Heparina 5000UI/1mL F/A c/ 5mL (CAIXA COM 25 FRASCOS)	F.A	175	R\$ 44,42	R\$ 7.773,50
26	Hidralazina 20mg Inj. Ampola c/ 1mL	AMP	25	R\$ 8,58	R\$ 214,50
27	Lactulose 667mg/mL xarope 120mL	FR	5	R\$ 10,95	R\$ 54,75
28	Lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	TUBO	60	R\$ 3,80	R\$ 228,00
--	Lidocaína 2% s/ vaso 20ml (VOLUME COM 25				

31	Metildopa 250mg comp.	COMP	140	R\$	0,74	R\$	103,60
32	Metilprednisolona, succinato 125mg inj. 2mL (VOLUME COM 25 FRASCOS)	F.A	125	R\$	19,70	R\$	2.462,50
33	Metoclopramida 10mg/2mL ampola (VOLUME COM 100 AMPOLAS)	AMP	400	R\$	4,25	R\$	1.700,00
34	Midazolam 15mg/3mL ampola	AMP	40	R\$	24,27	R\$	970,80
35	Morfina 0,2mg/mL inj. Ampola c/ 1mL (VOLUME COM 50 AMPOLAS)	AMP	150	R\$	8,51	R\$	1.276,50
36	Naloxona 0,4mg/1mL ampola	AMP	5	R\$	9,72	R\$	48,60
37	N-butilescopolamina + dipirona ampola 5mL	AMP	50	R\$	25,51	R\$	1.275,50
38	N-butilescopolamina 20mg/1mL ampola	AMP	114	R\$	6,86	R\$	782,04
39	Omeprazol 20mg cápsula	COMP	160	R\$	0,14	R\$	22,40
40	Oxacilina 500mg F.A.	F.A	100	R\$	3,10	R\$	310,00
41	Penicilina G benzatina 1.200.000UI	F.A	5	R\$	16,42	R\$	82,10
42	Sinvastatina 20mg comp.	COMP	200	R\$	0,19	R\$	38,00
43	Solução de glicerina 12% fr c/ 500mL	FR	4	R\$	15,92	R\$	63,68
44	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 100mL (VOLUME COM 100 BOLSAS)	FR	2300	R\$	4,22	R\$	9.706,00
45	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 250mL	FR	200	R\$	4,25	R\$	850,00
46	Soro Fisiológico 0,9% fr. c/ 500mL (VOLUME COM 30 BOLSAS)	FR	1620	R\$	5,47	R\$	8.861,40
47	Soro Glicosado 10% fr. c/ 500mL	FR	18	R\$	4,22	R\$	75,96
48	Soro Glicosado 5% fr. c/ 1000mL (VOLUME COM 16 BOLSAS)	FR	240	R\$	9,45	R\$	2.268,00
49	Soro Glicosado 5% fr. c/ 500mL	FR	320	R\$	6,44	R\$	2.060,80
50	Sulfadiazina de prata 1% creme tubo c/ 50g	TUBO	3	R\$	10,64	R\$	31,92
51	Tramadol 50mg/mL ampola c/ 2mL (VOLUME COM 60 AMPOLAS)	AMP	460	R\$	3,01	R\$	1.384,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS
ENTREGA: 5 DIAS UTÍIS
PAGAMENTO: Á VISTA

20.265.199/0001-97
JA SIRIUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
R RUA RECANTO DAS RAINHAS, 23
PAJOL DO MEIO CEP: 08890-000
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



Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
 CNPJ: 09.944.371/0001-04 I.E.: 255642407
 ENDERECO: Av. Santos Dumont, 1355 - Joinville/SC
 TELEFONE: 47-34738845

Sulmedic

Orçamento: 043484

Data de Emissao: 16/12/2021

Hora: 14:50:44

Dados do Cliente

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO

Telefone: (011) 3739-0696

Orçamento: 043484

Município/UF: CHAVANTES/SP

Contato: DAIANE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

I.E.: 719000838114

CEP: 18.970-029

Email:

Dados do Cliente Entrega

Cliente: 003035 - 01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO

Tipo Frete: CIF

Vendedor: -

Município/UF: CHAVANTES/SP

CNPJ: 73.027.690/0001-46

I.E.: 719000838114

CEP: 18.970-029

Itens do Orçamento

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	VI Unit Emb	Vir.Total	Emb	VI Unit
M11154X1	NEOCAINA PESADA CLORIBUPIVACAINA+GLICOSE-SOL INJ IT-40AMP 4ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	4	295,2000	1.180,80	40	7,3800
M10432X2	CEFARISTON 1G CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT	508	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
M10553	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT	525	6108	CX	5	430,0000	2.150,00	100	4,3000
M10182	ARTRINID 100MG CETOPROFENO-PO LIO SOL INJ IV-50FA-UNIAO QUIMICA	508	6108	CX	13	180,0000	2.340,00	50	3,6000
M10928	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ IV-200AMP 10ML-HALEXISTAR	508	6108	CX	1	118,0000	118,00	200	0,5900
M11147	KOLLAGENASE 0,6U/G POMADA COLAGENASE-10BISNAGAS30G+ESPATULA-CRISTALIA	508	6108	CX	3	155,6980	467,09	10	15,5698
M10739X2	EXTODIN 100MCG/ML (C1) CLORIDEXMETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA	508	6108	CX	16	90,0000	1.440,00	5	18,0000
M11123	EFEDRIN 50MG/ML SULF.EFEDRINA-SOL INJ EV/IM/SC-100AMP 1ML-CRISTALIA(POS)	508	6108	CX	2	761,0000	1.522,00	100	7,6100
M10247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLAU	508	6108	CX	6	524,7500	3.148,50	25	20,9900
M10489X1	COLACT 667MG/ML LACTULOSE-SOL ORAL-1FR 120ML-UNIAO QUIMICA(POS)	501	6108	CX	26	7,9000	205,40	1	7,9000
M11180	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA ESTERIL CLORILIDOCAINA-GEL URETRAL-10BG 30G+APLICADOR-CRISTALIA(POS)	508	6108	CX	3	61,7000	185,10	10	6,1700
M11141	XYLESTESIN 20MG/ML S/V CLORILIDOCAINA-SOL INJ PARENTERAL-10FA 20ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	21	74,7000	1.568,70	10	7,4700
M11091	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 125MG GEN-PO SOL INJ IV/IM-25FA+DIL2ML-BLAU	525	6108	CX	7	237,5000	1.662,50	25	9,5000
M11119	DIMORF (A1) 0,2MG/ML SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	3	235,0000	705,00	50	4,7000
M11120	DIMORF (A1) 1,0MG/ML SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 2ML-STERILE PACK-CRISTALIA	508	6108	CX	3	263,6150	790,84	50	5,2723
M10732	OXACILINA SODICA 500MG GEN-PO SOL INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT	525	6108	CX	1	115,0000	115,00	100	1,1500
M10799X1	PANTOPRAZOL SODICO 40MG GEN-PO SOL INJ IV-20FA+DIL10ML-BLAU	525	6108	CX	17	260,0000	4.420,00	20	13,0000
M11397	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G GEN-PO SOL INJ IV-25FA-FRESENIUS-ANT	525	6108	CX	10	504,7500	5.047,50	25	20,1900
M11480	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (C1) GEN-SOL INAL-6 FR VD AMBAR-BLAU	525	6108	CX	12	2.011,1400	24.133,68	6	335,1900

CONFORME DECRETO* 815/2020 - DOE SC DE 01.09.2020, OS CASOS EM QUE
O LOCAL DE ENTREGA FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO,
DEVERÁ SER INFORMADO OS DADOS CADASTRAIS DO LOCAL (RAZÃO SOCIAL,
CNPJ, ENDEREÇO COMPLETO).

*Sujeito a disponibilidade de estoque.

Peso Bruto: 143,737 KG | Peso Líquido: 0,000 KG

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com

Condição de Pagamento: 30 DIAS.

Totais do Orçamento

Valor Mercadorias:	53.350,11
Valor ICMS:	4.219,44
Valor ICMS ST:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor Frete:	0,00
Valor Desconto:	0,00
Valor Total:	53.350,11

Werbbran

WENDRYAN LUI RIBUIBUTA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST. 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO Nº 99999 - 16/12/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
PF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES CEP :18970-029
Dados p/ Pgto.: 30 DIAS

em	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vir Unitário
04.01.02442-VIT A/E/AC	GRAXOS ESSEC 100ML DERSOL 100ML	31/07/2023	UN	BELLAPHYTU		34.00000	4,4422
01.01.03998-AMPICILINA 1G	IM/IV FA S/DIL CILINON 1G IM/IV FA S/DIL C/100 HOSP	19/08/2022	FA	BLAU	1163700980057	135.00000	4,7010
01.02.02197-ANLÓDIPINO 5MG	CPR C/30 GEN ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30	31/05/2022	UN	GEOLAB	1542302070020	270.00000	0,0330
01.03.03358-BIPERIDENO 5MG	AMP IV/IM 1ML CINETOL 5MG AMP 1ML IV/IM C/25 PVC	01/07/2022	AMP	CRISTALIA	1029800960126	5.00000	5,0975
01.02.01891-CARVEDILOL 3,125MG	CPR C/30 GEN CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 PVC	15/05/2023	UN	EMS	1023510730048	45.00000	0,1600
01.02.01595-CARVEDILOL 6,25MG	CPR C/30 GEN CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30	17/06/2023	UN	NOVA QUIM	1267501600115	202.00000	0,1300
01.01.03648-CARVEDILOL 12,5MG	CPR C/30 CARDBET 12,5MG CPR C/30	21/04/2023	UN	NOVA QUIM	1267503280126	195.00000	0,1900
01.01.04946-CEFALOTINA 1G	IM/IV FA S/DIL CEFARISTON 1G IM/IV FA S/DIL C/100 (NAC)	31/12/2022	FA	BLAU	1163701100036	469.00000	8,6100
01.02.02912-CEFTRIAXONA SOD	1G IV/IM FA S/DIL GEN CEFTRIAXONA SOD 1G IV/IM FA S/DIL C/50 HOSP	31/05/2023	FA	ABL	1556200540052	22.00000	9,4200
01.01.03735-CETOPROFENO 100MG	C/PO IV FA ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC	31/10/2023	FA	U QUIMICA	1049700040097	23.00000	5,2900
01.02.03531-CILOSTAZOL 50MG	CPR C/60 GEN CILOSTAZOL 50MG CPR C/60	01/02/2023	UN	BIOSINTEI	1121304940016	78.00000	0,3100
01.02.02587-CIMETIDINA 300MG	AMP IM/IV 2ML GEN CIMETIDINA 300MG IM/IV AMP 2ML C/120 PVC	31/03/2023	AMP	TEUTO	1037002850030	560.00000	2,6600
01.02.02654-CLINDAMICINA 150MG	/ML AMP IV/IM 4ML GEN CLINDAMICINA 150MG/ML AMP IV/IM 4ML PVC C/100	30/04/2023	AMP	HIPOLABOR	1134301030045	70.00000	6,5500
01.01.03563-CL POTASSIO 19,1%	AMP IV FP 10ML CLORETO POTASSIO 19,1% IV AMP 10ML C/200 PVC	30/08/2023	AMP	SAMTEC	1559200010015	75.00000	0,6900
01.03.03028-CLONIDINA 150MG	AMP IM/IV 1ML EST CLONIDIN 150MG AMP IM/IV 1ML PVC C/30	01/08/2023	AMP	CRISTALIA	1029801930069	83.00000	10,1400
01.01.04991-DICLOFENACO SOD	50MG CPR C/20 BELFAREN 50MG CPR REV C/20	20/07/2023	UN	BELFAR	1057101200012	700.00000	0,0900
01.02.02624-DOBUTAMINA 250MG	IV AMP 20ML	30/12/2022	AMP	TEUTO	1037005820035	36.00000	9,0400

	GEN DOBUTAMINA 12,5MG/ML IV AMP 20ML C/50 PVC								
8	01.02.02689-EFEDRINA 50MG/ML IM/IV AMP 1ML GEN EFEDRINA 50MG/ML 1ML IM/IV AMP C/50 PVC	30/09/2023	AMP	HIPOLABOR	1134301850026	125.00000	6,8300		
9	01.01.04718-ENOXAPARINA SOD 40MG/0,4ML IV DISP ENOXALOW SOD 40MG/0,4ML IV SER C/DISP C/10 (NAC)	11/06/2023	UN	BLAU	1163700710175	32.00000	55,1100		
0	01.02.04072-FLUOXETINA 20MG CPS C/300 GEN FLUOXETINA 20MG CPS C/300 HOSP	30/06/2023	UN	MEDQUIMICA	1091701030045	90.00000	0,1000		
1	01.02.03709-FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML GEN FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML C/100	30/11/2023	AMP	SANTISA	1018600320012	304.00000	2,3600		
2	01.01.04930-HEPARINA SODICA 5000UI AMP SUBC 0,25ML PARINEX 5000UI AMP SC 0,25ML C/50	30/09/2022	AMP	SANVAL	1071402730016	143.00000	10,7200		
3	03.01.01567-LACTULOSE 120ML LACTUZ 667MG/ML SAB FRUTAS VERMELHAS 120ML	15/10/2023	UN	GLOBO	SEM REGISTRO	26.00000	10,9500		
4	01.02.00755-LEVOTIROXINA 50MG CPR C/30 GEN LEVOTIROXINA 50MG CPR/SULC C/30	01/09/2022	UN	MERCK	1008903920043	180.00000	0,2500		
5	01.02.02921-MEROPENEM 1G IV FA S/DIL GEN MEROPENEM 1G IV FA S/DIL C/10 HOSP	31/01/2023	FA	ABL	1556200190078	126.00000	65,1500		
6	01.02.03913-METIL-PREDNISOLONA SUCC 125MG FA IM/IV GEN METIL-PREDNISOLONA 125MG IM/IV C/DILT C/25 PVC	30/04/2023	FA	BLAU	1163701570032	163.00000	20,5800		
7	01.01.04724-METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV AMP 2ML NOPROSIL 10MG AMP IM/IV 2ML PVC C/240	04/09/2023	AMP	ISOFARMA	1031101660011	286.00000	0,7900		
8	01.02.02976-METOPROLOL SUC 50MG CPR C/30 GEN METOPROLOL SUC XR 50MG CPR C/30 PVC	31/01/2023	UN	ACCORD	1553700400085	45.00000	0,8100		
9	01.02.03870-MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV 3ML AMP GEN MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV AMP 3ML C/5 PVC	15/08/2024	AMP	TEUTO	1037006360054	30.00000	9,1800		
0	01.02.03309-OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 GEN OMEPRAZOL 20MG POT CPS C/56	13/11/2023	UN	GLOBO	1053501720126	392.00000	0,1400		
1	01.02.03827-PANTOPRAZOL 40MG CPR C/30 GEN PANTOPRAZOL 40MG CPR C/30	31/10/2023	UN	MEDQUIMICA	1091701200031	330.00000	0,1900		
2	01.02.01505-PARACETAMOL 750MG CPR C/200 GEN PARACETAMOL 750MG CPR 20X10 (IMP)	31/10/2022	UN	ZYDUS	1565100090011	610.00000	0,1900		
3	01.02.02617-TRAMADOL 50MG/ML IM/IV AMP 2ML GEN TRAMADOL 50MG/ML IM/IV AMP 2ML C/60 PVC	30/09/2023	AMP	TEUTO	1037005020063	380.00000	2,7600		
4	01.01.04997-SIMETICONA 40MG CPR C/20 SIMETICONA 40MG CPR C/20	04/09/2023	UN	MULTILAB		3340.00000	0,1300		

Total : R\$ 27.

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / cotação

COTAÇÃO

Luan Ribeiro <vendashospitalar2@werbran.com.br>
Para: daiane venerucci <compras.hma2@gmail.com>

17 de dezembro de 2021 às

Bom dia Daiane,

Tudo bem?

Infelizmente não consigo fazer Daiane,

pois tem divergência com as taxas de ICMS para cada estado.

se efetuar a compra para Araucária-PR, preciso que o CNPJ de compra seja do Estado do PR.

Qualquer dúvida, estou a disposição

Att:

Luan Ribeiro

Sector Hospitalar



tel: 3211-5022
0800 727 9866

www.werbran.com.br

Av. Natalino Faust, 591
Padre Uirico / Francisco Beltrão

CNPJ: 04.572.920/0001-44



werbran

[Citação ocultada]

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080429603055642336350006588780001876599

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.508

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 18.765,99

VALOR COBRADO 18.765,99

NR.AUTENTICACAO E.A43.42B.57F.617.E9C

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.

5edito

RECEBEMOS DE 1 GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 412836 SÉRIE: 2

Gipiela Materiais de Construção Ltda
 Archelau de Almeida Torres, 2600
 Iguaçú, 83701-145
 ARAUCARIA - PR
 Fone/Fax: 4136435015

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
 Entrada: 2

1

Nº 412836
 SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4121 1207 7995 3700 0102 5500 2000 4128 3610 4295 7035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 141210290961312

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 30/12/2021 11:27:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9036546945

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 07799537000102

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73027690000146

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 30/12/2021 09:43:34 -03:00

ENDEREÇO: ROZALIA WZOREK, 77

BAIRRO/DISTRITO: SABIA

CEP: 83708-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 30/12/2021 10:43:34 -03:00

MUNICÍPIO: ARAUCARIA

FONE/FAX: 41987582396

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

#1º: 167,10 27/01/2022 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
149,50	17,94	,00	,00	167,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				167,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9)Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9036546945

QUANTIDADE: ,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	RETIRADA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE:	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNITB	VLR.UNITL	VLR.TOTALL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14016	LOJA 1	ESPATULA PLASTICA 13CM 152/2 ATLAS		39269090	060	5405	UN	2,000	2,90	2,90	5,80	0,000	0,00	,00	,000	,000
14003	LOJA 1	ROLO LA 23CM 228/22 ATLAS		96034010	000	5102	UN	5,000	29,90	29,90	149,50	149,500	17,94	,00	12,000	,000
12789	LOJA 1	BANDEJA PINTURA GRANDE 23CM THOMPSON		39259090	080	5405	PC	2,000	5,90	5,90	11,80	0,000	0,00	,00	,000	,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR-RENATA F. 98849.7311

Endereço de entrega: CEP 83708000
 ROZALIA WZOREK, 77 SABIA
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ARAUCARIA - PR

Complemento-

DUVIDAS SOBRE SUA ENTREGA LIGUE PARA 41-99827-4449 (WHATSAPP). PRODUTO C/ SUBST. TRIBUT. CONFORME ART 19 E 21 ANEXO X DO RICMS/PR.
 - Setor: Pronto Atendimento Infantil HMA - Pedido Venda: 608679 Valor Pedido: 167,10 - Forma Pag: BOLETO BRADESCO GIPIELA

RESERVADO AO FISCO

RUBRICA 3.9 DEZ/21

Fernando M... Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 163/2021

Gestor:.....

Assinatura: [assinatura]

Data: 04/01/22

**Recibo do Pagador**

Beneficiário GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - EPP CNPJ: 07.799.537/0001-02			Agência/Código Beneficiário 2022-/0023696-9	Vencimento 27/01/2022
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			Número do Documento 635104-01/01	Nosso Número 09/00000015912-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,10	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.....: Archelau de Almeida Torres, 2600 Iguazu ARAUCARIA PR 83.701-145
CÓDIGO INTERNO DO CLIENTE.....: 40402
CONTADOR NOSSO NÚMERO UTILIZADO.....: 15912

*** **

Pedido: 608679

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



237-2

23792.02209 90000.001595 12002.369606 6 88780000016710

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.						Vencimento 27/01/2022
Beneficiário GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - EPP CNPJ: 07.799.537/0001-02						Agência/Código Beneficiário 2022-/0023696-9
Data Documento 30/12/2021	Número do Documento 635104-01/01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 30/12/2021	Nosso Número 09/00000015912-6	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 167,10	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,33 ao Dia Cobrar Multa de R\$ 3,34 após o Vencimento. Após 10 dias do vencimento, estará sujeito a protesto. Duvidas com relação ao pagamento ligar para (41)98784-6668 (com whatsapp)					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES MARIA FERREIRA, 22 CENTRO SAO PAULO SP 18.970-029 Sacador/Avalista					CNPJ: 73.027.690/0001-46 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica





Serviços de Reforma Pintura

FORNECEDOR	Matergi Materiais de Construção	Nichele Materiais Para Construção - Araucária		Balartoti Araucária		COMAB Materiais de Construção		FABRICANTE	VALOR UNIT	VALOR TT			
		VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT						
DESCRÇÃO DO PRODUTO	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT					
TINTAS COB AGUA MARINHA - MARCA SUVINIL	LITRA 18,17	4	R\$ 533,27	R\$ 2.133,08	R\$ 482,61	R\$ 1.930,44	R\$ 520,66	R\$ 2.082,64	R\$ 553,47	R\$ 2.213,88	Suvinil	R\$ 482,61	R\$ 1.930,44
ROLO PARA PINTURA LA DE CARNEIRO 23 CM	UNIDADE	5	R\$ 29,90	R\$ 149,50	R\$ 43,63	R\$ 218,15	R\$ 38,87	R\$ 194,35	R\$ 32,09	R\$ 160,45	Atlas	R\$ 29,90	R\$ 149,50
PINCEL 2 POLEGADAS	UNIDADE	3	R\$ 13,90	R\$ 41,70	R\$ 6,52	R\$ 19,56	R\$ 5,66	R\$ 16,98	R\$ 6,90	R\$ 20,70	Tigre	R\$ 5,66	R\$ 16,98
ROLO DE FITA GREEBE PARA PINTURA 24MMx50METROS	UNIDADE	30	R\$ 7,90	R\$ 237,00	R\$ 7,39	R\$ 221,70	R\$ 7,05	R\$ 211,50	R\$ 7,19	R\$ 215,70	Tigre	R\$ 7,05	R\$ 211,50
FOLHA DE LIXA 180 PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	30	R\$ 1,25	R\$ 37,50	R\$ 1,38	R\$ 41,40	R\$ 0,82	R\$ 24,60	R\$ 1,29	R\$ 36,70	Tigre	R\$ 0,82	R\$ 24,60
CAÇAMBA PARA PINTURA	UNIDADE	2	R\$ 5,90	R\$ 11,80	R\$ 30,43	R\$ 60,86	R\$ 33,02	R\$ 66,04	R\$ 10,99	R\$ 21,98	Thompson	5,90	R\$ 11,80
ESPÁTULA PLÁSTICA PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	2	R\$ 2,90	R\$ 5,80	R\$ 4,38	R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,90	R\$ 5,80	Atlas	R\$ 2,90	R\$ 5,80
ESPELHO 2X4 PRIME 1P	UNIDADE	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,75	R\$ 137,50		R\$ 0,00	Duale Up	R\$ 2,75	R\$ 137,50
SUPORTE 2X4 PRIME	UNIDADE	50	R\$ 2,90	R\$ 145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,82	R\$ 91,00		R\$ 0,00	Duale Up	R\$ 1,82	R\$ 91,00
				R\$ 3.036,38		R\$ 2.500,87		R\$ 2.824,61		R\$ 2.677,21			R\$ 2.579,12
VALOR TOTAL ORÇADO			R\$ 3.036,38	R\$ 2.500,87	R\$ 2.824,61	R\$ 2.677,21							
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO			R\$ 3.036,38										
FRETE													
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			R\$ 167,10		R\$ 1.930,44		R\$ 481,58		R\$ 20,00				
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)			A VISTA	A VISTA	A VISTA	A VISTA							
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)													
DADOS DO FORNECEDOR		NOME	Janaina										
		TELEPHONE	41-3643-5015										
		E-MAIL	janaina@maizequ.com.br										
APPROVAÇÃO:													
OBSERVAÇÃO:													
DIRETORIA ADMINISTRATIVA:													

Fernando Madureira Rossi
Gerente de Apoio
Santa Casa Caranhis



Ordem de Compra

dez/21 Setor: Pronto Atendimento Infantil HMA Nome: Gibran Abdalla Destino da compra: HMA

Serviços de Reforma Pintura

FORNECEDOR	Materiais de Construção			
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT
ROLO PARA PINTURA LA DE CARNEIRO 23 CM	UNIDADE	5	R\$ 29,90	R\$ 149,50
CAÇAMBA PARA PINTURA	UNIDADE	2	R\$ 5,90	R\$ 11,80
ESPATULA PLASTICA PARA MASSA CORRIDA	UNIDADE	2	R\$ 2,90	R\$ 5,80
VALOR TOTAL ORÇADO			R\$ 167,10	R\$ 167,10
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO			R\$ 167,10	R\$ 167,10
FRETE				
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			R\$ 167,10	R\$ 167,10
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	Janaina		
	TELEFONE	41-3643-5015		
	E-MAIL	janaina@santacasa.com.br		
OBSERVAÇÃO:	APROVAÇÃO:	DATA:		
	DIRETORIA ADMINISTRATIVA:			

Fernando Malheiros Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa das Orlas

Nota Fiscal : **412836** Emissão : 30/12/2021 Total Mercad.: 167,10
 Fornecedor : **Gipiela Material de Construcao Ltda** Entrada : 04/01/2022 Total Nota : **167,10**
 Situação: Ativa Seq : 63409 Série 1 Digitação : 04/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76109, Atualização 04/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: material para reforma do PAI Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Localização:

	Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
	76109	412836 1/1	27/01/2022	167,10	167,10	412836		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	53161 Espatula Plástica Pvc Para Massa Corrida			2,00	Pç	2,00	0,00	5,80	0,00 Direto	237	9999999
2	52835 Refil Rolo de Lá 23cm			5,00	Pç	5,00	0,00	149,50	0,00 Direto	237	9999999
3	52611 Bandeja P/ Pintura			2,00	Pç	2,00	0,00	11,80	0,00 Direto	237	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 167,10 R\$ 167,10
TOTAL(Total Item/Líquido): 167,10 167,10

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

BENEFICIARIO: 2379202209900000159512002369606688780000016710

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T
NOME FANTASIA:

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T
CNPJ: 07.799.537/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T
CNPJ: 07.799.537/0001-02

PAGADOR:

000040402 SANTA CASA DE MISERICORDI
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO 12.505

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 25/01/2022

VALOR COBRADO 167,10

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3ED.584.277.B91.78B

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.

Boleto

RECEBEMOS DE 1 GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 412836 SÉRIE: 2

Gipela Materiais de Construção Ltda
 Archelau de Almeida Torres, 2600
 Iguaçú, 83701-145
 ARAUCARIA - PR
 Fone/Fax: 4136435015

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2
 Nº 412836
 SÉRIE: 2
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4121 1207 7995 3700 0102 5500 2000 4128 3610 4295 7035
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 141210290961312

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 30/12/2021 11:27:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9036546945

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 07799537000102

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73027690000146

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 30/12/2021 09:43:34 -03:00

ENDEREÇO: ROZALIA WZOREK, 77

BAIRRO/DISTRITO: SABIA

CEP: 83708-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 30/12/2021 10:43:34 -03:00

MUNICÍPIO: ARAUCARIA

FONE/FAX: 41987582396

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

#1º: 167,10 27/01/2022 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
149,50	17,94	,00	,00	167,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
VALOR TOTAL DA NOTA				167,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9) Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9036546945

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	RETIRADA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE:	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNITB	VLR.UNITL	VLR.TOTALL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14016	LOJA 1	ESPATULA PLASTICA 13CM 152/2 ATLAS		39269090	060	5405	UN	2,000	2,90	2,90	5,80	0,000	0,00	,00	,000	,000
14003	LOJA 1	ROLO LA 23CM 228/22 ATLAS		96034010	000	5102	UN	5,000	29,90	29,90	149,50	149,500	17,94	,00	12,000	,000
12789	LOJA 1	BANDEJA PINTURA GRANDE 23CM THOMPSON		39259090	060	5405	PC	2,000	5,90	5,90	11,80	0,000	0,00	,00	,000	,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR-RENATA F. 98849.7311

Endereço de entrega: CEP 83708000
 ROZALIA WZOREK, 77 SABIA
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ARAUCARIA - PR

Complemento-

DUVIDAS SOBRE SUA ENTREGA LIGUE PARA 41-99827-4449 (WHATSAPP). PRODUTO C/ SUBST. TRIBUT. CONFORME ART 19 E 21 ANEXO X DO RICMS/PR.
 - Setor: Pronto Atendimento Infantil HMA - Pedido Venda: 608679 Valor Pedido: 167,10 - Forma Pag: BOLETO BRADESCO GIPIELA

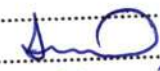
RESERVADO AO FISCO

RUBRICA 3.9 DEZ/21

Fernando M. Moreira 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: 04/01/22



Recibo do Pagador

Beneficiário GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - EPP CNPJ: 07.799.537/0001-02			Agência/Código Beneficiário 2022-/0023696-9	Vencimento 27/01/2022
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			Número do Documento 635104-01/01	Nosso Número 09/00000015912-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,10	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.....: Archelau de Almeida Torres, 2600 Iguaçu ARAUCARIA PR 83.701-145
 CÓDIGO INTERNO DO CLIENTE.....: 40402
 CONTADOR NOSSO NÚMERO UTILIZADO.....: 15912

*** **

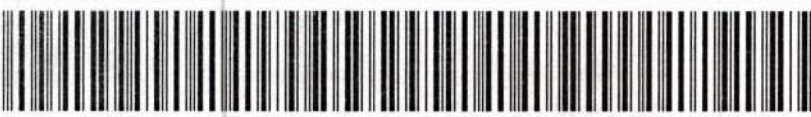
Pedido: 608679

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

237-2 23792.02209 90000.001595 12002.369606 6 88780000016710					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 27/01/2022
Beneficiário GIPIELA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - EPP CNPJ: 07.799.537/0001-02					Agência/Código Beneficiário 2022-/0023696-9
Data Documento 30/12/2021	Número do Documento 635104-01/01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data Processamento 30/12/2021	Nosso Número 09/00000015912-6
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 167,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,33 ao Dia Cobrar Multa de R\$ 3,34 após o Vencimento. Após 10 dias do vencimento, estará sujeito a protesto. Duvidas com relação ao pagamento ligar para (41)98784-6668 (com whatsapp)					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES MARIA FERREIRA, 22 CENTRO SAO PAULO SP 18.970-029 Sacador/Avalista					CNPJ: 73.027.690/0001-46 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Nota Fiscal : **412836** Emissão : 30/12/2021 Total Mercad.: 167,10
 Fornecedor : **Gipiela Material de Construcao Ltda** Entrada : 04/01/2022 Total Nota : **167,10**
 Situação: Ativa Seq : 63409 Série 1 Digitação : 04/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76109, Atualização 04/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: material para reforma do PAI Cond. Pagto:28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Localização:		Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan		
		76109	412836 1/1	27/01/2022	167,10	167,10	412836		0,00		
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	53161 Espatula Plástica Pvc Para Massa Corrida			2,00	Pç	2,00	0,00	5,80	0,00 Direto	237	9999999
2	52835 Refil Rolo de Lá 23cm			5,00	Pç	5,00	0,00	149,50	0,00 Direto	237	9999999
3	52611 Bandeja P/ Pintura			2,00	Pç	2,00	0,00	11,80	0,00 Direto	237	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 167,10 R\$ 167,10
TOTAL(Total Item/Líquido): 167,10 167,10

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
146701467 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792022099000000159512002369606688780000016710

BENEFICIARIO:

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T

NOME FANTASIA:

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T

CNPJ: 07.799.537/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

MATERGI MATERIAIS DE CONSTRUCAO E T

CNPJ: 07.799.537/0001-02

PAGADOR:

000040402 SANTA CASA DE MISERICORDI

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.505

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 167,10

VALOR COBRADO 167,10

NR.AUTENTICACAO 0.3ED.584.277.891.78B

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 73.027.690/0001-46	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22025.7384388-4	
Observações PIS/COFINS/CSLL NF 24773 TECLAB LTDA			Pagar este documento até 25/01/2022
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			Valor Total do Documento 94,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	92,92	1,53		94,45
	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	92,92	1,53	0,00	94,45

SEDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 25/01/2022 07:13:11

85880000000 8 94450385220 0 25070122025 1 73843884970 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 94450385220 0 25070122025 1 73843884970 3



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.01.22025.7384388-4
 Pagar até: 25/01/2022
 Valor: 94,45

Pague com o PIX



NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: terça-feira, 25 de janeiro de 2022 10:53
Para: 'Queila Lecheta | Teclab'
Cc: 'Flávio Berton'
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Bom dia, Queila

O pagamento da NF 24773, será realizado hoje 25/01/2022, e conforme conversamos ficou assim:

Valor Bruto da NF: R\$ 1.998,25

Descontos

- ✓ Retenções Federais R\$ 122,89
- ✓ Multa referente ao pagamento das retenções R\$ 2,02
- ✓ Tarifa bancária R\$ 10,45

> Sendo 0,49 IRRF

2,53 PIS/COFINS/CSLL

Aurilene

Valor líquido a pagar: R\$ 1.862,89

Atenciosamente,
Aurilene Martins
Financeiro
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes/HMA
41 3614-8037

De: Queila Lecheta | Teclab <faturamento@teclabambiental.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 24 de janeiro de 2022 16:26
Para: 'NF' <nf.hma@santacasachavantes.org>
Cc: Flávio Berton <teclab@teclabambiental.com.br>
Assunto: RES: NF 24773- HMA

Aurilene,

Conforme conversa via telefone na data de hoje, segue dados bancários para depósito;

CNPJ: 06.255.026/0001-67

Banco Itaú

Ag.: 3858

Conta: 48397-1

Banco CEF

AG: 3626

C/C: 100-3

Quaisquer dúvidas, estou a disposição.

Atenciosamente,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e:
24773
 Pag. 1/1

Emissão	14/12/2021 11:04:30	Competência	12/2021	Código de Verificação	439722274
Número RPS	24904	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	

Dados do Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social	TECLAB LABORATÓRIOS LTDA EPP				
	Nome Fantasia					
	CPF/CNPJ	06.255.026/0001-67	Inscrição Municipal	28102	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
	Endereço e CEP	AVENIDA DAS TORRES,2281 - SAO CRISTOVAO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.040-300				
	Complemento		Telefone	41 31347900	E-mail	teclab@teclabambiental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CPF/CNPJ	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	R MARIA FERREIRA,022 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18970-029				
Complemento		Telefone	36148037	E-mail	kellalopescoleta@gmail.com

Discriminação dos Serviços

ANALISES LABORATORIAIS - FATURA N. MF1667/2021 - SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRENCIA DO CONTRATO DE GESTAO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE ARAUCARIA. PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO PARA 30 DIAS. AUTORIZAMOS O DESCONTO NO VALOR DE R\$ 10,45 REFERENTE AO PAGAMENTO VIA TED. ### Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012 (Fonte IBPT): Federal R\$342.3

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 7120-1/00-01 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	
----------------	---	------------	--

Tributos Federais

PIS	12,99	COFINS	59,95	IR (R\$)	29,97	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	19,98
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços	1.998,25		Natureza Operação		Valor dos Serviços	1.998,25			
(-) Descontos Incondicionados	0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções permltidas em lei	0,00			
(-) Desconto condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	122,89		0 - Nenhum		Base de Cálculo	1.998,25			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00			
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a Reter	() SIM (X) NAO			
(=) Valor Líquido R\$	1.875,36		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$	99,91			
			2 - Não						

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/> , com a utilização do Código de Verificação.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.26
1467201467 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8588000000-8 94450385220-0
	25070122025-1 73843884970-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	25/01/2022
Numero do Documento	07.01.22025.7384388-4
Valor Total	94,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012515
AUTENTICACAO SISBB: D.007.9AB.629.085.B56

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



EXPRESSO MARINGÁ - PROJETO ARAUCÁRIA

DADOS PARA DEPÓSITO.

CNPJ: 79.111.779/0001-72

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 4268

Op: 003 - C/C: 900713-3

Competência : MÊS 02/2022

Vale Transporte Ref: a 01/02/2022 a 28/02/2022

QUAN	NOME	TIPO	QTD VT	VALOR	TOTAL
1	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRINDADE	EXP MARINGA	26	R\$ 5,80	R\$ 150,80
2	ADRIANE ALVES DA SILVA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
3	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
4	ANDREA COELHO FABIENSKI	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
5	ANGÉLICA CARDOSO LEINEKER	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
6	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
7	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
8	BRUNA SIQUEIRA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
9	CAROLINE FONSECA COSTA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
10	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
11	CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	EXP MARINGA	26	R\$ 5,80	R\$ 150,80
	CLAUDINEIA DO ROSARIO ALVES RODRIGUES	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
12	CONALY SUELLEM ARCILO	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
13	DANIELE SILVEIRA DE SANTANA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
14	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
15	ELIZIANE APARECIDA GOLL DE ASSUNCAO	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
16	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAMARGO	EXP MARINGA	18	R\$ 5,80	R\$ 104,40
17	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
	INES KULKA	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
19	JOANA ANTUNES CAGLIARI	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
20	JULIANA FOSQUERAU	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
21	MARCELE BROGIAN	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
22	MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES	EXP MARINGA	20	R\$ 5,80	R\$ 116,00
23	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	EXP MARINGA	26	R\$ 5,80	R\$ 150,80
24	PAULA LEMOS	EXP MARINGA	26	R\$ 5,80	R\$ 150,80
25	SILVANA SCARDANZAN MACHADO	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
26	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS SANTOS	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
27	THALIA VIDAL	EXP MARINGA	40	R\$ 5,80	R\$ 232,00
28	VERA LUCIA BATISTA MACHADO	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
29	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	EXP MARINGA	24	R\$ 5,80	R\$ 139,20
30					
31					
32					
33					
34					
35					
					R\$ 4.257,20

obs: Emitir comprovante de pagamento para o DP.

Marcelo Mantuocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chaves

Paula
25/02/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.19
1467201467 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4268-4 - PA EMPRESARIAL MARINGÁ

CONTA: 900.713-3

FAVORECIDO: EXPRESSO MARINGA LTDA

CPF/CNPJ: 79.111.779/0001-72

VALOR: R\$ 4.257,20

DEBITO EM: 26/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012604

AUTENTICACAO SISBB: 8.3DA.485.375.E41.A29

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 23510.524012 23877.850000 1 88910000208046

Beneficiário ASSOCIAÇÃO METROCARD		Agência / Código do Beneficiário 4012/38778-5	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/01235105-2
Endereço Beneficiário Rua Tibagi, 366 - Curitiba / PR - CEP: 80060-110					
Número do documento 1235105		CPF/CNPJ 10.319.963/0001-06	Vencimento 09/02/2022		Valor documento R\$ 2.080,46
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Instruções Pagamentos em cheque estão sujeitos aos prazos de compensação. Liberação de créditos embarcados até 72h após a confirmação do pagamento. O PRESENTE BOLETO É VÁLIDO POR 15 DIAS DA DATA DA EMISSÃO. SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO VALOR DO TÍTULO. TARIFA BANCÁRIA NO VALOR DE 1,66 INCLUSA NO VALOR TOTAL. Boleto referente ao pedido: 631593-4					
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 23510.524012 23877.850000 1 88910000208046

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Itaú				Vencimento 26/01/2022 09/02/2022	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO METROCARD - CPF/CNPJ: 10.319.963/0001-06 Rua Tibagi, 366 - Curitiba / PR - CEP: 80060-110				Agência / Código Beneficiário 4012/38778-5	
Data do documento 25/01/2022	Nº documento 1235105	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 25/01/2022	Carteira / Nosso número 109/01235105-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 2.080,46
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagamentos em cheque estão sujeitos aos prazos de compensação. Liberação de créditos embarcados até 72h após a confirmação do pagamento. O PRESENTE BOLETO É VÁLIDO POR 15 DIAS DA DATA DA EMISSÃO. SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO VALOR DO TÍTULO. TARIFA BANCÁRIA NO VALOR DE 1,66 INCLUSA NO VALOR TOTAL. Boleto referente ao pedido: 631593-4				(-) 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

R
Rozalia
25/01/2022

Situação do Pedido

Cadastro: 631593 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data: 25/01/2022

Liberado em: --/--/----

Pedido: 631593-4

Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
1.405.094.901	Comum	CAMILA EMANUELE SILVA BRITO	031.979.492-00	108,00	1,00	108,00	--/--/----	Não Liberado
2.868.659.652	Comum	ELIZA DIAS RIBEIRO	032.623.769-06	180,00	1,00	180,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.699.636	Comum	ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA	032.165.179-00	127,20	1,00	127,20	--/--/----	Não Liberado
2.701.435.454	Comum	EVANDRO FERREIRA DA SILVA	077.533.079-59	252,00	1,00	252,00	--/--/----	Não Liberado
2.796.962.574	Comum	FLAVIO SOUSA SOARES	297.983.428-95	90,00	1,00	90,00	--/--/----	Não Liberado
2.852.624.596	Comum	JANAÍNA FARIAS	061.989.929-85	126,00	1,00	126,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.541.940	Comum	JHANY PEREIRA DIAS	034.482.729-14	72,00	1,00	72,00	--/--/----	Não Liberado
2.722.794.014	Comum	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	831.438.159-49	54,00	1,00	54,00	--/--/----	Não Liberado
1.405.416.821	Comum	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA	254.717.418-97	108,00	1,00	108,00	--/--/----	Não Liberado
2.716.073.998	Comum	ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	960.077.109-04	58,50	1,00	58,50	--/--/----	Não Liberado
2.852.689.540	Comum	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	817.155.875-53	54,00	1,00	54,00	--/--/----	Não Liberado
2.722.409.950	Comum	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	005.040.069-08	108,00	1,00	108,00	--/--/----	Não Liberado
1.403.259.029	Comum	SANIELLE KARIN CARDOSO	057.044.409-83	108,00	1,00	108,00	--/--/----	Não Liberado
2.701.076.558	Comum	SARAH CRISTINA JACOBI	105.262.759-52	108,00	1,00	108,00	--/--/----	Não Liberado
1.234.480.404	Comum	SUELI FERREIRA BAGDZINSKI	061.361.539-55	127,40	1,00	127,40	--/--/----	Não Liberado
2.868.765.252	Comum	SUELI REGINA DA CRUZ	042.058.709-81	137,80	1,00	137,80	--/--/----	Não Liberado
2.701.738.958	Comum	SUZANA SENHORIN	005.417.599-22	58,50	1,00	58,50	--/--/----	Não Liberado
1.234.594.868	Comum	VANESSA RODRIGUES DA CRUZ	041.224.419-51	127,20	1,00	127,20	--/--/----	Não Liberado
2.743.962.430	Comum	YASMIN APARECIDA MACEDO	108.218.789-56	74,20	1,00	74,20	--/--/----	Não Liberado

Subtotal:

2.078,80

Total:

2.078,80

1 de 1

TD0082.3

ID/Login:

25/01/2022 10:00

OK

liberado
25/01/2022

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:12:19
146701467 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162351052401223877850000188910000208046

BENEFICIARIO:

ASSOCIACAO METROCARD

NOME FANTASIA:

ASSOCIACAO METROCARD

CNPJ: 10.319.963/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOCIACAO METROCARD

CNPJ: 10.319.963/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.602

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.080,46

VALOR COBRADO 2.080,46

NR.AUTENTICACAO 2.656.220.A6F.D7E.C09

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 00010.100170 3 88830000136170

Beneficiário IMPERIAL LOCAÇÃO E TRANSPORTE LTDA	Agência / Código do Beneficiário 0503-7/00102967-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 3424145000010100
Endereço Beneficiário Rua Tadeu Milan , 1175, Sabiá - Araucária / PR - CEP: 83708-060				
Número do documento 10071	CPF/CNPJ 36.933.715/0002-25	Vencimento 01/02/2022	Valor documento R\$ 1.361,70	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Instruções Boleto referente ao pedido: 12946-7				
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 00010.100170 3 88830000136170

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.				Vencimento 26/01/2022, 01/02/2022	
Beneficiário IMPERIAL LOCAÇÃO E TRANSPORTE LTDA - CPF/CNPJ: 36.933.715/0002-25 TRIAR				Agência / Código Beneficiário 0503-7/00102967-3	
Data do documento 25/01/2022	Nº documento 10071	Espécie doc. RC	Acceite N	Data processamento 25/01/2022	Nosso número 3424145000010100
Uso do banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.361,70 ✓
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente ao pedido: 12946-7					(-) 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

Marcos Maurocci
Superintendente
CRA 11.8067-S1
Santa Casa Chavantes

Paula
25/01/2022

Situação do Pedido

Cadastro: 12946 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data: 25/01/2022

Pedido: 12946-7

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	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
1.092.929.250	Comum	YASMIM APARECIDA MACEDO	108.218.789-56	14	1,70	23,80	--/--/----	Não Liberado
3.258.004.370	Comum	ADRIANA PATCZYK DA SILVEIRA	057.539.409-94	40	1,70	68,00	--/--/----	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	26	1,70	44,20	--/--/----	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	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
1.425.076.306	Comum	CLEIDE APARECIDA GOMES	034.424.809-73	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.257.821.314	Comum	COMUM - MARGARETE BREK	732.273.669-91	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.157.638.652	Comum	ESTEFANY DO ROSARIO VIEIRA	133.794.079-84	9	1,70	15,30	--/--/----	Não Liberado
3.257.387.362	Comum	FABIANE DE SOUZA BAYERLE	036.605.181-40	14	1,70	23,80	--/--/----	Não Liberado
1.247.802.790	Comum	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	295.615.698-50	24	1,70	40,80	--/--/----	Não Liberado
1.086.181.538	Comum	GEOVANA SALVADOR DE ALMEIDA	116.608.179-60	9	1,70	15,30	--/--/----	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	HILDA DE VARGAS CHIROTTO	924.793.839-20	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
3.529.428.164	Comum	JESSICA MELO ANDRADE	097.653.659-50	9	1,70	15,30	--/--/----	Não Liberado
1.450.428.414	Comum	JOSANE RODRIGUES DE SOUSA	090.692.137-61	40	1,70	68,00	--/--/----	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
1.661.313.628	Comum	JULIANO ANTONIO CORREIA DA SILVA	862.303.794-49	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.256.697.202	Comum	LIENE RODRIGUES DOS SANTOS	030.320.889-92	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.245.666.118	Comum	MARIA IZABEL FONTES	632.317.609-25	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado

Situação do Pedido

Cadastro: 12946 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

1.443.128.002	Comum	MIRIAN ANDRADE	923.356.329-49	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
3.534.414.836	Comum	NEIDE MARIANO VENANCIO	040.852.959-85	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.086.159.986	Comum	RENATA CANDIDO ALIBOSEK	115.942.869-73	9	1,70	15,30	--/--/----	Não Liberado
1.080.236.194	Comum	RENATO DIEGO DA SILVA	090.672.209-81	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.086.241.922	Comum	RODRIGO GOMES VIANA	110.243.279-22	9	1,70	15,30	--/--/----	Não Liberado
1.424.253.954	Comum	SANDRA DOS SANTOS ALVES	035.256.959-00	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.425.514.834	Comum	SUELI FERREIRA BAGDININKI	061.361.539-55	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
1.425.317.618	Comum	TATIANE MARIANO DOS SANTOS	037.293.459-58	20	1,70	34,00	--/--/----	Não Liberado
1.080.219.106	Comum	TEREZA DOS SANTOS PACHECO LIMA	017.544.609-17	28	1,70	47,60	--/--/----	Não Liberado
1.424.312.434	Comum	VALERIA RODRIGUES PEREIRA	038.823.189-02	20	1,70	34,00	--/--/----	Não Liberado
1.424.508.546	Comum	VIVIANE MATOS ALVES	055.853.319-14	26	1,70	44,20	--/--/----	Não Liberado
Subtotal:		34 Cartão(ões)				1.361,70		

Total:

34 Cartão(ões)

1.361,70

OK
Spavita
25/01/2022

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:12:19
146701467 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090342414500500010100170388830000136170

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 12.603

NOSSO NUMERO 34241450000010100

CONVENIO 03424145

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.361,70

VALOR COBRADO 1.361,70

NR.AUTENTICACAO 9.720.44C.6B8.F2A.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.

INSTRUÇÕES:

INRFB N 12342012 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO ZERO VALOR DA TARIFA DO TRANSPORTE COLETIVO VIGENTE NA DATA DA EMISSAO DO BOLETO LIQUIDACAO DO PAGAMENTO COM CHEQUE SOMENTE APOS A COMPENSACAO BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE A DATA DO VENCIMENTO APOS LIBERACAO DO PAGAMENTO OS CREDITOS ESTARAO DISPONIVEIS EM ATE 48 HORAS

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02853.842009 08655.398173 1 89060000043463

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73027690000146
ROZALIA WZOREK 77 HOSPITAL HMA SABIA, ARAUCARIA -PR CEP:83708000

Sacador/Avalista
Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
28538420008655398 | 28538420008655398 | 24/02/2022 | 434,63

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA CPF/CNPJ: 14.682.109/0001-60
AV PRESIDENTE AFFONSO CAMARGO, 330 ANDAR 1 ANEXO RODOVIARIA , CURITIBA - PR CEP: 80060090

Agência/Código do Beneficiário | Autenticação Mecânica
3793-1 / 9602-4

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02853.842009 08655.398173 1 89060000043463

Local de Pagamento | Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 24/02/2022 *26/01/2022*

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário
FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA CPF/CNPJ: 14.682.109/0001-60 | 3793-1 / 9602-4

Data do Documento | Nr. Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Nosso-Número
25/01/2022 | 28538420008655398 | DM | N | 25/01/2022 | 28538420008655398

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento
28538420008655398 | 17 | R\$ | | | 434,63

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
INRFB N 12342012 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO ZERO VALOR DA TARIFA DO TRANSPORTE COLETIVO VIGENTE NA DATA DA EMISSAO DO BOLETO LIQUIDACAO DO PAGAMENTO COM CHEQUE SOMENTE APOS A COMPENSACAO BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATE A DATA DO VENCIMENTO APOS LIBERACAO DO PAGAMENTO OS CREDITOS ESTARAO DISPONIVEIS EM ATE 48 HORAS

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Obs: TAXA RAJ 2,63

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73027690000146
ROZALIA WZOREK 77 HOSPITAL HMA SABIA, ARAUCARIA-PR CEP:83708000

Código de Baixa | Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
25/01/2022





Emitido por: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (39217542830)

-Visualizar Lote de Créditos - Detalhes do Lote**Criado por:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**Criado Em:** 25/01/2022 10:04:09**Início da Vigência:** 25/01/2022 00:00:00**Número de Beneficiários:** 6**Descrição:** Transf. de Créditos para Funcionários**Estado:** Aguardando Pagamento**Valor do Lote:** R\$ 432,00**Pesquisar Agendamentos**

Nome:

CPF: CQ/CT/NF:

SIC:

Estado: Todos

Buscar**Beneficiários**

Nome	SIC	Cartão	Valor (R\$)	Data da Operação	Estado	Ações
FLAVIO SOUSA SOARES	00066996188	0004025429	R\$ 90,00 ✓		Carga Agendada	
GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	00019477610	0001270689	R\$ 117,00 ✓		Carga Agendada	
JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	00258748610	0004227187	R\$ 54,00 ✓		Carga Agendada	
ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	00044183603	0004250826	R\$ 58,50 ✓		Carga Agendada	
ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	00351110977	0004154752	R\$ 54,00 ✓		Carga Agendada	
SUZANA SENHORIN	00054207412	3756573817	R\$ 58,50 ✓		Carga Agendada	



fn5
25/01/2022



Emissão de comprovantes - Autorizável

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:12:19
146701467 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090285384200908655398173189060000043463

BENEFICIARIO:

FUNDO URBANIZACAO CURITIBA

NOME FANTASIA:

FUNDO DE URBANIZACAO DE CURITIBA

CNPJ: 14.682.109/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO	12.601
NOSSO NUMERO	28538420008655398
CONVENIO	02853842
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	434,63
VALOR COBRADO	434,63

=====

NR.AUTENTICACAO 0.427.42B.53B.EFF.826

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0393-X - LAPA

CONTA: 811.680.416-0

FAVORECIDO: ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL

CPF/CNPJ: 041.146.109-52

VALOR: R\$ 2.708,07

DEBITO EM: 27/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012702

AUTENTICACAO SISBB: 2.304.AD1.D77.D74.0B7

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -			04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.37990.50.5		11 Nome ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) OCTAVIO JOSE KUSS, Nº 936 -			13 Bairro CENTRO	
14 Município Lapa	15 UF PR	16 CEP 83750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5868638_50_PR	18 CPF 041.146.109-52
19 Data de Nascimento 21/05/1981	20 Nome da Mãe BERNADETE FARIAS DAS NEVES			

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 1.493,96	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2021	26 Data de Afastamento 22/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 22 dias Salário (líquido de 3 faltas e DSR)	896,39	35 Reembolso Vale Alimentação	388,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	156,95	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 1 /12 avos	148,89
65 Férias Proporc 6 /12 avos	893,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	297,77
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional Tempo Serviço	31,81				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.813,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	81,38	112.2 Prev Social - 13º Salário	11,16
114.1 IRRF	13,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	105,54
				VALOR LÍQUIDO	2.708,07



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.37990.50.5	11 Nome ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL			
17 CTPS (nº, série, UF) 5868638_50_PR	18 CPF 041.146.109-52	19 Data de Nascimento 21/05/1981	20 Nome da Mãe BERNADETE FARIAS DAS NEVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/12/2021	26 Data de Afastamento 22/01/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n° 477, § 1°, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.708,07, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Aracuanã

_____ de _____ de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Alaine Nascimento das Neves Goll

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85820000091-0 57570239202-6
20128027237-6 57830276902-0

Data do pagamento 27/01/2022

Identificador 02723757830276902

Data de vencimento 28/01/2022

Valor Total 9.157,57

DOCUMENTO: 012704

AUTENTICACAO SISBB: 3.B9B.2AD.1C8.B56.BC0



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/01/2022 10:31:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

02 - CNPJ/CEI

73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

MARIA FERREIRA 22

04 - Contato/DDD/telefone

41-99999999

05 - CEP

18.970-029

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

CHAVANTES

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

4

11- Identificador

02723757830276902

12- Total a Recolher

9.157,57

13- Data de Validade = 28/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000910 575702392026 201280272376 578302769020

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/01/2022 10:31:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

02 - CNPJ/CEI

73.027.690/0001-46

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

MARIA FERREIRA 22

04 - Contato/DDD/telefone

41-99999999

05 - CEP

18.970-029

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CHAVANTES

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

4

11- Identificador

02723757830276902

12- Total a Recolher

9.157,57

13- Data de Validade = 28/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000910 575702392026 201280272376 578302769020

Autenticação mecânica



Carla
27/01/2022
Via Banco

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

3811



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723757830276902

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: ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL
PIS/PASEP: 12637990505 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 21/05/1981 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 5868638/00050
Movimentação: 22/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.234,04	0,00	6.074,49
Depósito	0,00	98,72	0,00	2.429,79
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.528,51

Valor Devido pela Empresa: 2.528,51

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Ans
27/01/2022
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária 3812



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723757830276902

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: FREDIANA DE ARAUJO CORREA
PIS/PASEP: 26778692152 Admissão: 08/11/2019 Categoria: 01
Data Nascimento: 12/02/1985 Data Opção: 08/11/2019 CTPS: 0056311/00069
Movimentação: 21/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.495,98	0,00	7.356,05
Depósito	0,00	199,67	0,00	2.942,42
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.142,09

Valor Devido pela Empresa: 3.142,09

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Pro
27/01/2022
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723757830276902

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: JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTIAO

PIS/PASEP: 16196338057

Admissão: 05/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/01/1990

Data Opção: 05/03/2021

CTPS: 6815994/00040

Movimentação: 21/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.364,39	1.886,93	1.710,58
Depósito	0,00	109,15	150,95	684,23
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: 944,33

Valor Devido pela Empresa: 944,33

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Handwritten signature
27/01/2022
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723757830276902

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: PATRICIA PEREIRA

PIS/PASEP: 12505759385

Admissão: 25/06/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/07/1978

Data Opção: 25/06/2019

CTPS: 0066878/00155

Movimentação: 20/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.203,81	0,00	5.915,87
Depósito	0,00	176,30	0,00	2.366,34
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.542,64

Valor Devido pela Empresa: 2.542,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


27/01/2022
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

3815

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 8580000000-3 31680239202-0
20127027238-1 62530276902-5

Data do pagamento 27/01/2022

Identificador 02723862530276902

Data de vencimento 27/01/2022

Valor Total 31,68

DOCUMENTO: 012703

AUTENTICACAO SISBB: C.A95.D5E.D3B.BAD.F7D



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/01/2022 10:46:15

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	41-99999999	18.970-029

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	4

11- Identificador	12- Total a Recolher
02723862530276902	31,68

13- Data de Validade = 27/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003	316802392020	201270272381	625302769025
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/01/2022 10:46:15

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	41-99999999	18.970-029

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CHAVANTES	SP	639	1	4

11- Identificador	12- Total a Recolher
02723862530276902	31,68

13- Data de Validade = 27/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003	316802392020	201270272381	625302769025
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Paula
 Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723862530276902

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: GEOVANA GIROLDI PIRES

PIS/PASEP: 13227939516

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 07

Data Nascimento: 01/02/2003

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 6472914/00050

Movimentação: 13/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	375,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	7,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,41	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7,51

Valor Devido pela Empresa: 7,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Municipal



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723862530276902

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

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LEONARDO SANTOS ALMEIDA

PIS/PASEP: 14850963699

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 07

Data Nascimento: 28/12/2001

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 6267724/00060

Movimentação: 13/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	375,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	7,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,41	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7,51

Valor Devido pela Empresa: 7,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723862530276902

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

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KETHLYN GABRIELE RIBEIRO GONCALVES

PIS/PASEP: 16452519523

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 07

Data Nascimento: 25/09/2002

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 7288791/00050

Movimentação: 13/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	375,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	7,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,41	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7,51

Valor Devido pela Empresa: 7,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

Endereço

Logradouro: MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA

PIS/PASEP: 21208966024

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 07

Data Nascimento: 10/09/2003

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 8700173/00050

Movimentação: 13/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	375,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	7,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,41	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7,51

Valor Devido pela Empresa: 7,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02723862530276902

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: ADRIMARA PATCZYK DA SILVEIRA

PIS/PASEP: 21208966024

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 07

Data Nascimento: 10/09/2003

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 8700173/00050

Movimentação: 13/01/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	375,58	0,00	0,00
Depósito	0,00	7,51	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,41	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7,51

Valor Devido pela Empresa: 7,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380813588788301
08/02/2022 14:02:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.49
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 34.325-3

FAVORECIDO: FREDIANA DE ARAUJO CORREA

CPF/CNPJ: 839.462.172-49

VALOR: R\$ 7.227,94

DEBITO EM: 27/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012701

AUTENTICACAO SISBB: 4.287.BE7.32E.23B.A6D

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.78692.15.2		11 Nome FREDIANA DE ARAUJO CORREA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOUTOR DANILO GOMES, Nº 508 -				13 Bairro BOQUEIRAO
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 81670-250	17 CTPS (nº, série, UF) 56311_69_PA	18 CPF 839.462.172-49
19 Data de Nascimento 12/02/1985	20 Nome da Mãe MARIETA DE ARAUJO CORREA			

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 2.938,54	24 Data de Admissão 08/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2021	26 Data de Afastamento 21/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 21/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.056,98	35 Reembolso Vale Alimentação	388,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	173,47	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 1 /12 avos	265,53
65 Férias Proporc 2 /12 avos	531,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/11/20 a 07/11/21	3.186,36	68 Terço Constituc. de Férias	1.239,14
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.841,04

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	185,04
112.2 Prev Social - 13º Salário	19,91	114.1 IRRF	378,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	613,10
				VALOR LÍQUIDO	7.227,94

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 267.78692.15.2	11 Nome FREDIANA DE ARAUJO CORREA			
17 CTPS (nº, série, UF) 56311 69 PA	18 CPF 839.462.172-49	19 Data de Nascimento 12/02/1985	20 Nome da Mãe MARIETA DE ARAUJO CORREA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2021	26 Data de Afastamento 21/01/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.227,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho. (Instituído pela Emenda Constitucional nº XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



LIQUIDO RESCISÃO 31/01/2022



Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ALAINE NASCIMENTO DAS NEVES GOLL	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	041.146.109-52	31/01/2022	2.708,07	0104	393	CP	811680416-0
FREDIANA DE ARAUJO CORREA	ENFERMEIRO I	839.462.172-49	28/01/2022	7.227,94	0104	385	CC	34325-3
JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	071.282.429-01	28/01/2022	5.678,60	0237	689	CC	0396620-8
PATRICIA PEREIRA	SUPERVISOR DE ESCALA	249.972.448-05	28/01/2022	8.257,71	0001	1467	CC	45634-9
LIQUIDO RESCISÃO 28/01/2022				23.872,32		4		

DEPARTAMENTO PESSOAL

Perceira
~~Superintendência~~



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380111449844621
01/02/2022 11:50:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.51
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0689-0 - BAIRRO ESTACAO,URB.ARAUCARIA

CONTA: 396.620-8

FAVORECIDO: JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTI

CPF/CNPJ: 071.252.429-01

VALOR: R\$ 5.678,60

DEBITO EM: 27/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012702

AUTENTICACAO SISBB: B.8E9.D63.229.1BD.D9E

Pis 161.96338.05.7

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -			04 Bairro CENTRO	
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.96338.05.7	11 Nome JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTIAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SONIA BODZIAK, Nº 106 -			13 Bairro CAPELA VELHA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-000	17 CTPS (nº, série, UF) 6815994_40_PR	18 CPF 071.252.429-01
19 Data de Nascimento 16/01/1990	20 Nome da Mãe NAIR BATISTA DE OLIVEIRA			

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 1.493,96	24 Data de Admissão 05/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2022	26 Data de Afastamento 21/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 21/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.045,77	35 Reembolso Vale Alimentação	388,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	173,47	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 1/12 avos	145,15
65 Férias Proporc 11/12 avos	1.596,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	580,59
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.741,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	145,15	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	145,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.962,19

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	272,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	10,88
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	283,59
				VALOR LIQUIDO	5.678,60

Handwritten signature

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.96338.05.7	11 Nome JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA SEBASTIAO			
17 CTPS (nº, série, UF) 6815994_40_PR	18 CPF 071.252.429-01	19 Data de Nascimento 16/01/1990	20 Nome da Mãe NAIR BATISTA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2022	26 Data de Afastamento 21/01/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.678,60, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Identificação do Emitente CL ORTOPEDIA LTDA 16.805.701/000 CAMPO LARGO PR RUA BENEDITO SOARES PINTO 83.601-04 ☎ (41)3032-5099		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 41211216805701000138550010000276431018021024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.f.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210290012862 29/12/2021 10:07:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.606.622-04	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 16.805.701/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes		C.N.P.J./C.P.F. 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 29/12/2021
ENDEREÇO RUA Rozalia Wzorek	Bairro / Distrito 77 SABIA	CEP 83.708-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2021
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 10:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA	27643/1	28/01/2022	211,52
---------------------------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			211,52
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	211,52

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.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	V. I.C.M.S.	V. I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM Cód. Convênio - 070203072	15080537	9021.10.20	40	5,102	UN	1	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5 (INCLUI PARAFUSO)	15070753	9021.10.20	40	5,102		1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0 0

Rx - OK (ondas)
Desloc. Cirúrgica - OK (ondas) com justificativa na desc. Cirúrgica
Sigtop Valerub - OK (ondas)
Compatibilidade -> Espessura não compatível com procedimento (0408a20431).

RUBRICA
 3.10

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº...*10.31.2021*...
 Gestor:.....
 Assinatura:.....
 Data:.....*27/1/2022*...

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: CARLOS HELINGTON OLSEN DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI CIR.: 17/12/2021 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA Trib aprox R\$: 8,88 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IEP		DR(A): FABIOLA B C GRABOWSKI PAC.: CARLOS HELINGTON OLSEN CIR.: 17/12/2021 CONV.: SUS PT 9oi3aC

Ⓟ

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 31656.337172 4 88790000021152			
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00031659730031656337	
Endereço RUA BENEDITO SOARES PINTO, 1835 TERREO CENTRO CAMPO LARGO PR - 83601010					
Nr. do documento 27643	Contrato 19.886.202	CPF/CNPJ Beneficiário 16.805.701/0001-38	Vencimento 28/01/2022	Valor Documento 211,52	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 211,52	
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46					
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03165.973003 31656.337172 4 88790000021152			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 28/01/2022		
Beneficiário C L ORTOPEDIA LTDA			Agência/Código Beneficiário 695-5 / 51282-6		
Data do 29/12/2021	Nr. do documento 27643	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 29/12/2021	Nosso número 00031659730031656337
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 211,52
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 211,52
Pagador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA - CNPJ: 73.027.690/0001-46 ROZALIA WZOREK ARAUCARIA - PR - 83708-000 Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

PACIENTE: CARLOS HELINGTON OLSEN
PRONTUARIO: 250395
DATA DA CIRURGIA: 17.12.21

CIRURGIÃO: DRA FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSKI
1º AUXILIAR:
INSTRUMENTADORA:
ANESTESISTA: DR DANILO
ANESTESIA: PLEXULAR

DIAGNOSTICO: FRATURA DE ULNA DIAFISARIA E

PROCEDIMENTO: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ULNA COM
PLACA E PARAFUSO
04.08.02.043-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA
DO RÁDIO / DA ULNA

DESCRIÇÃO DE CIRURGIA:

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA PLEXULAR EM MSE
2. PREPARO DE ROTINA PARA MSE + GARROTE.
3. ACESSO SOBRE ULNA, DIVULSÃO POR PLANOS, IDENTIFICAÇÃO DE FOCO DE FRATURA DE ULNA DIAFISARIA.
4. REDUÇÃO DA FRATURA COM AUXILIO DE PINÇAS OSSEAS
5. ADAPTADA PLACA DCP 7 FUSOS, FIXADA COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS PROXIMAIS + 1 ESPONJOSO PARA MELHOR FIXAÇÃO DO
-> FREGMENTO COMINUTO, MESMO NÃO SENDO COMUM USAR PARAFUSO ESPONJOSO NESTE LOCAL E 3 CORTICAIS DISTAIS COM TECNICA DE COMPRESSÃO INTERFRAGMENTARIA
6. OBSERVADA BOA REDUÇÃO SOB FLUOROSCOPIA
7. REVISÃO DA HEMOSTASIA
8. LAVAGEM LOCAL COM SF0,9%
9. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON
10. CURATIVO ESTERIL

Dr^a Fabiola Grabowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23.729 / TEOT 11.899

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

PACIENTE: CARLOS HELINGTON OLSEN
PRONTUARIO: 250395
DATA DA CIRURGIA: 17.12.21

CIRURGIÃO: DRA FABIOLA BENETTI DA CUNHA GRABOWSKI
1º AUXILIAR:
INSTRUMENTADORA:
ANESTESISTA: DR DANILO
ANESTESIA: PLEXULAR

DIAGNOSTICO: FRATURA DE ULNA DIAFISARIA E

PROCEDIMENTO: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ULNA COM
PLACA E PARAFUSO
04.08.02.043-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA
DO RÁDIO / DA ULNA

DESCRIÇÃO DE CIRURGIA:

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA PLEXULAR EM MSE
2. PREPARO DE ROTINA PARA MSE + GARROTE.
3. ACESSO SOBRE ULNA, DIVULSÃO POR PLANOS, IDENTIFICAÇÃO DE FOCO DE FRATURA DE ULNA DIAFISARIA.
4. REDUÇÃO DA FRATURA COM AUXILIO DE PINÇAS OSSEAS
5. ADAPTADA PLACA DCP 7 FUROS, FIXADA COM 2 PARAFUSOS CORTICAIS PROXIMAIS + 1 ESPONJOSO E 3 CORTICAIS DISTAIS COM TECNICA DE COMPRESSÃO INTERFRAGMENTARIA
6. OBSERVADA BOA REDUÇÃO SOB FLUOROSCOPIA
7. REVISÃO DA HEMOSTASIA
8. LAVAGEM LOCAL COM SF0,9%
9. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON
10. CURATIVO ESTERIL

Drª Fabíola Grabowski
Ortopedista e Traumatologista
CRM 23.729/PR 11.899

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.



Formulário - Agendamento Cirúrgico

Prévia para Procedimentos Eletivos - OPME e Alto Custo

Código: FOR.HMA.AGC-001

Versão: 001

Página: 1 de 1

Nome Paciente: Carlos Huntington Olsen

Procedimento: Tratamento cirúrgico de fratura

Arbitrário: 1.129.778

Material - OPME		Tam	Quant	Material - OPME		Tam	Quant
Ancora				Haste Intramedular Retogada			
Arruela				Haste Intramedular Tibio-Tarsica			
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			5
Componente Acetabular Polietileno cimentado				Parafuso de Interferência de Titânio			
Componente Acetabular Polietileno p/ metálico				Parafuso Esponjoso			1
Componente Cefálico				Parafuso Maleolar			
Componente Cefálico /Polietileno				Parafuso 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				Placa de Compressão dinâmica			1
Fixador Externo Híbrido				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)			
OUTROS							Quantidade

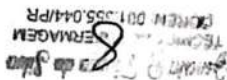
Justificativa:

fratura ulna E

Data prevista para realização do procedimento: 17/12/21

JK
 Dr. Fabiana Grabowski
 Assinatura e Carimbo Médico
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM 23 129 / TEOT 11 899

AGC-001

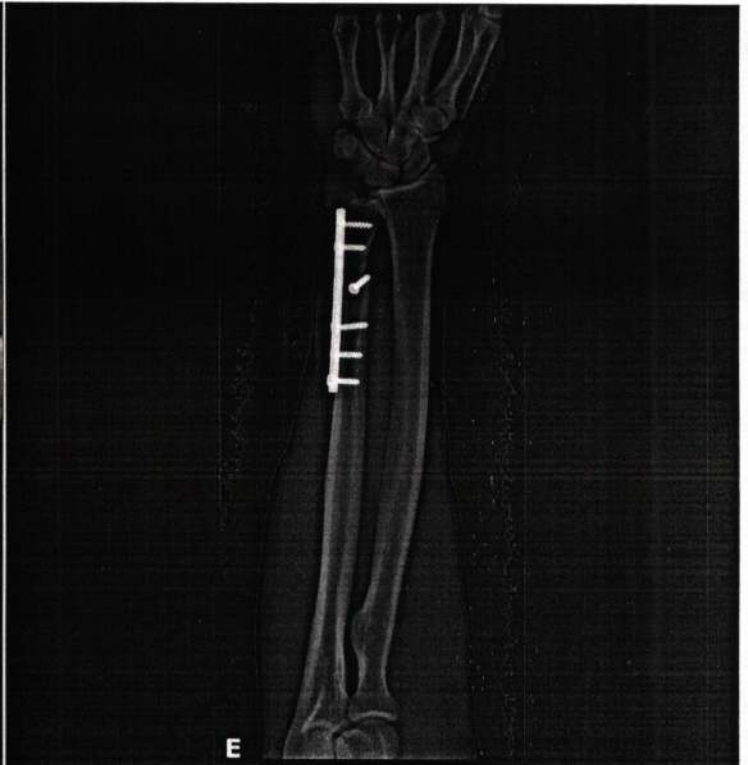
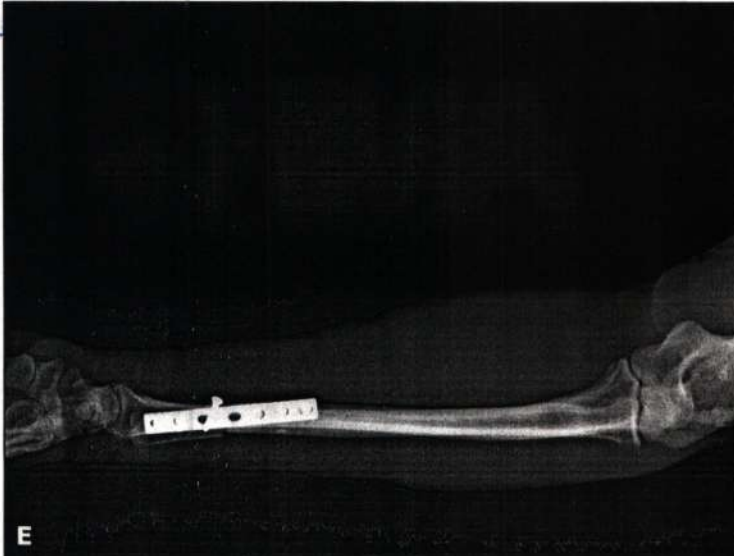


R\$ _____ / _____

Validação Diretoria

Adriana Bortoleto
 Supervisora Faturamento
 HMA.

→ Pós OP



→ Pós OP

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Compatibilidades - Consultar

Compatibilidade:	Todos	▼
- Competência		
Competência:	12/2021	▼
- Procedimento		
Grupo:		▼
Sub-Grupo:		▼
Forma de Organização:		▼
Código:	0408020431	
Nome:		



Compatibilidades	
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0408040211 - RETIRADA DE ENXERTO AUTÓGENO DE ILÍACO Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 2848 de 07/11/07 - GM Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 01/2008
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702031054 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702031070 - PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS) Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 2	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA AIH (Proc. Especial): 0702050792 - FIO TIPO STEINMAN LISO Documento de Publicação: PORTARIA nº 1069 de 14/10/14 - SAS Tipo: Compatível - Quantidade: 1	Desde 11/2014
AIH (Proc. Principal): 0415020034 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS AIH (Proc. Principal): 0408020431 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA Documento de Publicação: PORTARIA nº 288 de 01/04/15 - SAS Tipo: Excludente - Quantidade: 0	Desde 12/2017

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA

3836

1/2



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM

Grupo: 07 - Órteses, próteses e materiais especiais
 Sub-Grupo: 02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico
 Forma de Organização: 03 - OPM em ortopedia

Competência: 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: 6
 Idade Mínima: Não se aplica
 Idade Máxima: Não se aplica
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Hospitalar: R\$ 27,71
Total Ambulatorial: R\$ 0,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 27,71

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

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 ORIFÍCIOS 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.





Emissão de comprovantes - Autorizável

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:48:36
146701467 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090316597300331656337172488790000021152

BENEFICIARIO:

C L ORTOPIEDIA LTDA

NOME FANTASIA:

C L ORTOPIEDIA LTDA

CNPJ: 16.805.701/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 12.701

NOSSO NUMERO 31659730031656337

CONVENIO 03165973

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 211,52

VALOR COBRADO 211,52

NR.AUTENTICACAO 8.61D.12D.88A.861.7B7

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 Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: USINA CO2 ARAUCARIA
ENDEREÇO: RUA ELI VOLPATO,N.888
MUNICIPIO: ARAUCARIA
FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: CHAPADA
UF: PR
CEP: 83707746

NOTA DE COBRANÇA Nº 217737
PG 1 / 1
VIA UNICA

Table with CNPJ (35.820.448/0164-82), INSCRIÇÃO ESTADUAL (1070213296), and Data da Emissão (23/12/21)

DESTINATÁRIO

Table with recipient details: NOME /RAZÃO SOCIAL (SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES), ENDEREÇO (RUA MARIA FERREIRA, 22), MUNICIPIO (CHAVANTES), FONE /FAX (5511 37390696), U.F. (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (719000838114), and C.N.P.J /C.P.F (73.027.690/0001-46)

DADOS DO DOCUMENTO

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL. Includes items like 'Loc Central de Ar Med. Duplex' and 'Unidade Remota de Telemetria'.

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 5.310,00

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...

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 20/01/22 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RBA551 Nº PED.: 8410830 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA551
STA CASA MISERICORDIA CHAVANTES - HMA , RUA ROZALIA WZOREK, 77
Refat. Nota 217090 - ref. 18 dias mês nov 2021
D1C202100079126

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

Table for receipt confirmation: ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO. Includes fields for DATA DO RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NOME LEGÍVEL, and NOTA DE COBRANÇA N° (217737).

NF

De: Daniela Carvalho <daniela.carvalho@linde.com>
Enviado em: quinta-feira, 27 de janeiro de 2022 10:19
Para: NF
Cc: Jhonatan Silva
Assunto: RE: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES
Anexos: NF 217737.pdf

Bom Dia!

Segue em anexo a NF em aberto.

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



Making our world
more productive

From: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Sent: quinta-feira, 27 de janeiro de 2022 08:49
To: Daniela Carvalho <daniela.carvalho@linde.com>
Cc: Jhonatan Silva <jhonatan.silva@linde.com>
Subject: RES: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES

ALERT: This is an email from an external organization. Use caution, especially with links and attachments.

[More](#)

Bom dia, Daniela
Não recebi a nota *217737*, para qual e-mail foi enviada?

Estas abaixo foram pagas.

26/01/2022	660,47
26/01/2022	3702,14

Poderia por gentileza, deixar apenas esse e-mail nf.hma@santacasachavantes.org para envio de notas.
Fico no aguardo desta nota fiscal em aberto e solicito autorização para transferência na conta do BB, isentando multas e juros.

Desde já agradeço!
Aurilene/FINANCEIRO

De: Daniela Carvalho <daniela.carvalho@linde.com>
Enviada em: quinta-feira, 27 de janeiro de 2022 08:40
Para: nf.hma@santacasachavantes.org
Cc: Jhonatan Silva <jhonatan.silva@linde.com>
Assunto: SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES

PR/SC



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.**

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:57
146701467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	553.180.000.205.703
VALOR TOTAL	5.310,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G I LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 205.703-4
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351
=====

NR. AUTENTICACAO	D.F5B.4A0.D3D.1BD.F53
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



LIQUIDO RESCISÃO 31/01/2022

Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ALAINÉ NASCIMENTO DAS NEVES GOLL	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	041.146.109-52	31/01/2022	2.708,07	0104	393	CP	811680416-0
FREDIANA DE ARAUJO CORREA	ENFERMEIRO I	839.462.172-49	28/01/2022	7.227,94	0104	385	CC	34325-3
JESSICA RAFAELA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	071.282.429-01	28/01/2022	5.678,60	0237	689	CC	0396620-8
PATRICIA PEREIRA	SUPERVISOR DE ESCALA	249.972.448-05	28/01/2022	8.257,71	0001	1467	CC	45634-9
LIQUIDO RESCISÃO 28/01/2022				23.872,32		4		

[Handwritten signature]

~~Superintendência~~

DEPARTAMENTO PESSOAL

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:13
146701467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2022

NR. DOCUMENTO 551.467.000.045.634

VALOR TOTAL 8.257,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA PEREIRA

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 45.634-9

NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

=====

NR. AUTENTICACAO 9.627.2E3.410.2AB.BFF

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

Pis 125.05759.38.5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARIA FERREIRA, Nº 22 -				04 Bairro CENTRO
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.05759.38.5		11 Nome PATRICIA PEREIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PEDRO BUDZIAK, Nº 84 -				13 Bairro COSTEIRA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83709-030	17 CTPS (nº, série, UF) 66878_155_PR	18 CPF 249.972.448-05
19 Data de Nascimento 02/07/1978	20 Nome da Mãe ZILDA PEREIRA			

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 2.938,37	24 Data de Admissão 25/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/12/2021	26 Data de Afastamento 20/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 20/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.958,95	35 Reembolso Vale Alimentação	370,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	244,86
65 Férias Proporc 7/12 avos	1.714,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 25/06/20 a 24/06/21	2.938,37	68 Terço Constituc. de Férias	1.550,79
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.776,97

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	159,80
112.2 Prev Social - 13º Salário	18,36	114.1 IRRF	311,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	519,26
				VALOR LÍQUIDO	8.257,71

4

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.05759.38.5	11 Nome PATRICIA PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 66878_155_PR	18 CPF 249.972.448-05	19 Data de Nascimento 02/07/1978	20 Nome da Mãe ZILDA PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 25/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/12/2021	26 Data de Afastamento 20/01/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021.207.88463-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.682.988/0001-88 - Sind Estab Saúde de Curitiba e Região			

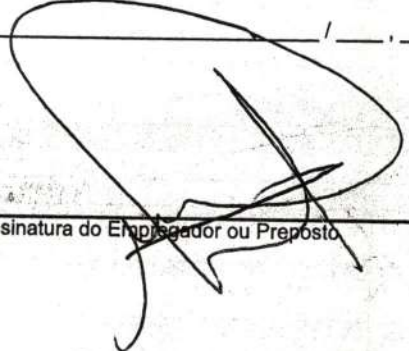
Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.257,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa / SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:46
146701467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.467.000.074.351
VALOR TOTAL	195.037,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387

=====

NR. AUTENTICACAO A.E91.B90.37C.B8F.D3C

Transação efetuada com sucesso por: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.

ARISTA

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

ARISTA DIGITAL LTDA.
AVENIDA DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1184 - 3 ANDAR - VILA OLÍMPIA
04548-004 - SÃO PAULO - SP
CNPJ 11.808.206/0001-69 I.Municipal 4.051.367-0**RECIBO DO SACADO**

Cedente ARISTA DIGITAL LTDA.	Agência/Código Cedente 8792 / 28013-6	Data Emissão 28/01/2022	Vencimento 31/01/2022
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18	Nosso Número 109/00735928-3	Valor do Documento 208.177,00

Demonstrativo

Ref. pagamento de serviços relacionados no pedido 477091 emitido em 28/01/2022, conforme demonstrativo abaixo.

Código	Descrição	Quant.	Sub-Total (R\$)
0006547	VR BENEFÍCIOS - ALIMENTAÇÃO	385	208.162,00
			SUB-TOTAL R\$ 208.162,00
			TARIFAS R\$ 15,00
			VALOR TOTAL R\$ 208.177,00

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 73592.838798 22801.360003 7 88820020817700

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS ITAÚ					Vencimento 31/01/2022
Cedente ARISTA DIGITAL LTDA.					Agência / Código Cedente 8792 / 28013-6
Data Documento 28/01/2022	Número Documento 0477091	Espécie Doc. RC-CI	Aceite N	Data Processamento 28/01/2022	Nosso Número (Ref. do Cliente) 109/00735928-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 208.177,00	(=) Valor do Documento 208.177,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) Boletos pagos com cheque somente serão liberados após sua compensação bancária.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
RUA ROZÁLIA WZOREK, 77 - hospital - SABIÁ
83708-000 - ARAUCÁRIA - PR

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*[Handwritten signatures]*

MATRICULA	NOME	VALOR FEVEREIRO
1	ADELIANA DA SILVA ASCHEMBRENER TRINDADE	R\$ 555,00
2	ADILETE LEAL	R\$ 555,00
3	ADRIANA BRANDENBURG TRIBKA DE ANDRADE	R\$ 555,00
4	ADRIANA CAMARGO BORTOLETO	R\$ 555,00
5	ADRIANA DE FATIMA MOREIRA	R\$ 555,00
6	ADRIANA SOARES PERPETUA	R\$ 555,00
7	ADRIANE ALVES DA SILVA	R\$ 555,00
8	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	R\$ 555,00
9	ADRIELI BIANCATTO CARVALHO	R\$ 555,00
10	ADRIARA PATCZYK DA SILVEIRA	R\$ 259,00
11	ALCEU LOPES CIDRE	R\$ 555,00
12	ALIANA PRISCILLA PEREIRA	R\$ 555,00
13	ALINE APARECIDA MELNISK PETRUY	R\$ 555,00
14	ALINE CARLA SOARES BELGROVICZ	R\$ 555,00
15	ALINE CRISTINE GONCALVES PADILHA	R\$ 555,00
16	ALINE DA CUNHA LOPES SOUZA	R\$ 555,00
17	ALINE IZABEL SAKOVICZ	R\$ 555,00
18	ALINE MARIA PAES DIOGO KASEKER	R\$ 555,00
19	ALINE PAOLA SCHUVAIZERSKI	R\$ 555,00
20	ALLANA MOTA SARDINHA	R\$ 555,00
21	AMANDA HENRIQUE LOPES DA SILVA	R\$ 555,00
22	AMANDA RIBEIRO DOS SANTOS LIMA	AFASTADA- NÃO PEGA VA
23	ANA ALICE DOS SANTOS	R\$ 555,00
24	ANA CAROLINE DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
25	ANA CECILIA NICARETA SANTOS	R\$ 555,00
26	ANA CLAUDIA CARDOSO	R\$ 555,00
27	ANA CLAUDIA ZELA	R\$ 555,00
28	ANA PAULA ALVES MATOS	R\$ 555,00
29	ANA PAULA GOGOLA	R\$ 555,00
30	ANA SANDRA DOS SANTOS	R\$ 555,00
31	ANALEIDE DOS SANTOS LIMA RODRIGUES	R\$ 555,00
32	ANDERSON CESARIO	R\$ 555,00
33	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	R\$ 555,00
34	ANDREA COELHO FABIENSKI	R\$ 555,00
35	ANDREA CRISTINA SUECK	R\$ 555,00
36	ANDREA SOARES PEREIRA	R\$ 555,00
37	ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	R\$ 555,00
38	ANDRESSA DE LIMA	R\$ 555,00
39	ANDRESSA LIA FREIRE BILINSKI	R\$ 555,00
40	ANGELA MARIA CACHOROSKI	R\$ 555,00
41	ANGELICA CARDOSO LEINEKER	R\$ 555,00
42	ANGELITA MACHADO TONETTI	R\$ 555,00
43	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	R\$ 555,00
44	ANNE THAYSA SANTOS DOMINGUES	R\$ 555,00
45	ANTONIO DA ROCHA	R\$ 555,00

f *me*

46	ARIANE DOS REIS	R\$ 555,00
47	ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS RIBEIRO	R\$ 555,00
48	AUGUSTO UCHAK	R\$ 555,00
49	AURILENE MARTINS DE MOURA	R\$ 555,00
50	BARBARA VERONICA GASDA	R\$ 555,00
51	BEATRIS DE FREITAS MATHIAS	R\$ 555,00
52	BENEDITO DAMACENO	R\$ 555,00
53	BIANCA FERREIRA DE ANDRADE	R\$ 555,00
54	BIANCA MARCONDES ROSA DE MORAIS	R\$ 555,00
55	BRUNA BANCZINSKI SANTOS	R\$ 555,00
56	BRUNA PAOLA PEDROSO	R\$ 555,00
57	BRUNA RODRIGUES	R\$ 555,00
58	BRUNA SIQUEIRA	R\$ 555,00
59	CAMILA BIANCA BUENO GOOD	R\$ 555,00
60	CAMILA EMANUELE SILVA BRITO	R\$ 314,50
61	CAMILA GARCIA FONTEQUE FERREIRA	R\$ 555,00
62	CAMILA PEREIRA GONCALVES	R\$ 555,00
63	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	R\$ 555,00
64	CAROLINA DA SILVA BENTO RODRIGUES GARCIA	R\$ 555,00
65	CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO	R\$ 555,00
66	CAROLINE FONSECA COSTA	R\$ 555,00
67	CELIA REGINA MISSIAS DE SOUZA	R\$ 555,00
68	CELINA MAXIMO SOARES DE SOUZA	R\$ 555,00
69	CLAUDENI MARTINS	R\$ 555,00
70	CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	R\$ 555,00
71	CLAUDIA ALVES DA SILVA	R\$ 277,50
72	CLAUDIANE FERREIRA DA MAIA	R\$ 555,00
73	CLAUDINEA BEATRIZ TURMINA MARTINS	R\$ 555,00
74	CLAUDINEA DO ROSARIO ALVES RODRIGUES	R\$ 555,00
75	CLAUDINEI ALVES DE CAMARGO	R\$ 555,00
76	CLEIDE APARECIDA GOMES	R\$ 555,00
77	CLEIDE KOSINSKI KLEMBA	R\$ 555,00
78	CLEONICE DO ROCIO RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 555,00
79	CLEUSA FERREIRA DE SOUZA	R\$ 555,00
80	CONALY SUELLEM ARCILIO	R\$ 555,00
81	CRISTIANE DE FATIMA PROCOPIO FOLHA	R\$ 555,00
82	CRISTIANE LOPES FERREIRA	R\$ 555,00
83	CRISTIANE MONTEIRO DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
84	CRISTINA MAYHUME MASSONI RASWEILER	R\$ 555,00
85	DABILA MIQUELE DE QUEIROZ OLIVEIRA	R\$ 555,00
86	DAIANE VENERUCCI HONORATO	R\$ 555,00
87	DAMARIS CRISTINA DA SILVA	R\$ 555,00
88	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	R\$ 555,00
89	DANIELE SILVEIRA DE SANT ANA	R\$ 555,00
90	DANIELE TAQUES DE SOUZA	R\$ 555,00
91	DANIELI KNAUT	R\$ 555,00
92	DANIELLY BRIANE FAE DE CARVALHO	R\$ 555,00
93	DAYANE APARECIDA PINTO COSTA	R\$ 555,00
94	DEBORA APARECIDA PINTO	R\$ 555,00
95	DENIS BARBOSA VIEIRA	R\$ 555,00

f *me*

96	DENISE RODRIGUES COSTA	R\$ 555,00
97	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	R\$ 555,00
98	DIVAIR DE PAULA	R\$ 555,00
99	EDILENE APARECIDA DA CRUZ	R\$ 555,00
100	EDNA DE FATIMA ARANTES	R\$ 555,00
101	ELENILDA DE SOUZA BRITO	R\$ 555,00
102	ELIANE ALVES MOREIRA	R\$ 555,00
103	ELIANE FIGURA LIMA	R\$ 555,00
104	ELIANE ODORCIK SMANIOTO	R\$ 555,00
105	ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	R\$ 555,00
106	ELIETE RODRIGUES SANTIAGO	R\$ 555,00
107	ELIONAI DUARTE RODRIGUES	R\$ 555,00
108	ELISANDRA KELLEN DA SILVA PEDROSO	R\$ 555,00
109	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA ROSA	R\$ 555,00
110	ELIZA DIAS RIBEIRO	R\$ 555,00
111	ELIZABETE APARECIDA PADILHA DA SILVA	R\$ 555,00
112	ELIZANDRA WONSOVICZ SILVEIRA	R\$ 555,00
113	ELIZIANE APARECIDA GOLL DA ASSUNCAO	R\$ 555,00
114	ELVIS BELARMINO OLIVEIRA	R\$ 555,00
115	EMANOELLE CANFILD WOISNER IZIDIO DOS SANTOS VAEM	R\$ 259,00
116	ERICA TAMARA APARECIDA ADAO PECHARKI	R\$ 555,00
117	ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	R\$ 555,00
118	ESTEFANY DO ROSARIO VIEIRA	R\$ 277,50
119	EUNICE VAIS SAMPAIO	R\$ 555,00
120	EVANDRO FERREIRA DA SILVA	R\$ 555,00
121	EVANI KAVOQUEVIZ	R\$ 555,00
122	FABIANA FREITAS	R\$ 555,00
123	FABIANA PSCHIEDT CARDOSO	R\$ 555,00
124	FABIANE DE SOUZA BAYERLE	R\$ 555,00
125	FARLI BATISTA DA ROSA	R\$ 555,00
126	FERNANDA AMELIA ZAMODZKI	R\$ 555,00
127	FERNANDA DE OLIVEIRA FERREIRA RODRIGUES	R\$ 222,00
128	FERNANDA FRANCHINI	R\$ 240,50
129	FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	R\$ 555,00
130	FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	R\$ 555,00
131	FLAVIO FERNANDO DA SILVA	R\$ 555,00
132	FLAVIO SOUSA SOARES	R\$ 555,00
133	FRANCIELE DE FATIMA SILVEIRA DE CAMARGO	R\$ 555,00
134	FRANCIELE DE MEIRA RODRIGUES GAWLETA	R\$ 555,00
135	FRANCIELE DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
136	FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	R\$ 555,00
137	GABRIELLE MARIA RODRIGUES QUEIROZ	R\$ 555,00
138	GABRIELLE SILVESTRE PEDRERO	R\$ 555,00
139	GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA	R\$ 351,50
140	GENESIA BATISTA FRANCA DA SILVA	R\$ 555,00
141	GEOVANA SALVADOR DE ALMEIDA	R\$ 277,50
142	GERLI ANTONIA DA SILVA SANTOS	R\$ 555,00
143	GERSON DIAS TEIXEIRA	R\$ 555,00
144	GESLAINE KAWA DA SILVA	R\$ 555,00
145	GIBRAN ZERAIK ABDALLA	R\$ 555,00

f pro

146	GILMA CAMILLO BARGA	R\$ 555,00
147	GISELE KAWA DA SILVA	R\$ 555,00
148	GISELLE SANTA ROSA	R\$ 555,00
149	GISIANE ISABEL DOS SANTOS	R\$ 555,00
150	GISLAINE DE JESUS DA SILVA	R\$ 555,00
151	GISLENE TEIXEIRA DA SILVA	R\$ 555,00
152	HAROLDO LUIZ DA SILVA	R\$ 555,00
153	HELIANE HARLEN DAMBROSKI	R\$ 555,00
154	HULDA DE VARGAS GHIROTTTO	R\$ 555,00
155	INAIARA CHEVONICA DOS ANJOS	R\$ 555,00
156	INES KULKA	R\$ 555,00
157	IRENE RIBEIRO GAMA DOS SANTOS	R\$ 555,00
158	ISRAEL SOARES FRAGOSO	R\$ 555,00
159	IVONE DE PIERI NICOLETTI	R\$ 555,00
160	IVONETE NUNES MEDEIROS	R\$ 555,00
161	IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	R\$ 555,00
162	JANAINA ALANA DE LUCA HERR	R\$ 555,00
163	JANAINA FABIELY FARIAS	R\$ 555,00
164	JAQUELINE DO NASCIMENTO DE FREITAS	R\$ 555,00
165	JAQUELINE NOGUEIRA KUKLA	R\$ 555,00
166	JAQUELINE VARELA CORDEIRO	R\$ 555,00
167	JEANE VIEIRA DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
168	JENIFER DE SIQUEIRA BARBOSA DOS SANTOS	R\$ 555,00
169	JESSICA ALVES DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
170	JESSICA AMANDA RODRIGUES DE SOUZA	R\$ 555,00
171	JESSICA FERNANDA TOLEDO	R\$ 555,00
172	JESSICA MARIA BYLNOSKI	R\$ 555,00
173	JESSICA MELO ANDRADE	R\$ 277,50
174	JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	R\$ 555,00
175	JHANY PEREIRA DIAS	R\$ 555,00
176	JHONATHAN WILLIAN DELFES	R\$ 555,00
177	JOANA MARIA ANTUNES CAGLIARI	R\$ 555,00
178	JOELMA APARECIDA LEITE DA SILVA	R\$ 555,00
179	JONATAS DAVID STOCO	R\$ 555,00
180	JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	R\$ 555,00
181	JOSANE RODRIGUES DE SOUSA	R\$ 351,50
182	JOSE ROBERTO DE SOUZA	R\$ 555,00
183	JOSELAINA APARECIDA ANTONIO	R\$ 555,00
184	JOSEMARA FATIMA GAWLAK	R\$ 555,00
185	JOSIANE DE OLIVEIRA DA SILVA	R\$ 555,00
186	JOSIELE DE ASSIS	R\$ 555,00
187	JOSNEIA MACHADO UBALDO	R\$ 555,00
188	JOUSEANE DE FATIMA TEIXEIRA MAGALHAES	R\$ 555,00
189	JUCELIA APARECIDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	R\$ 555,00
190	JUCELIA FERREIRA DA CRUZ	R\$ 555,00
191	JULIANA FOSQUERAU CORREA	R\$ 555,00
192	JULIANA KATO DA SILVA	R\$ 555,00
193	JULIANO ANTONIO CORREIA DA SILVA	R\$ 129,50
194	KAMILA GONCALVES FERREIRA	R\$ 555,00
195	KARINA CONSULIN GOMES	R\$ 555,00

f

pro

196	KARINA DE AZEVEDO RODRIGUES	R\$ 555,00
197	KARINA DE FATIMA PINTO	R\$ 555,00
198	KARLA FERNANDA GOMES	R\$ 555,00
199	KATIA CILENE FERREIRA MATOS	R\$ 555,00
200	KAYSA FURQUIM JUSSEN	R\$ 555,00
201	KEILA DOS SANTOS LOPES	R\$ 555,00
202	KEITIANE FERREIRA	R\$ 555,00
203	KELLY CRISTINA DOS SANTOS NASCIMENTO	R\$ 555,00
204	KELLY CRISTINA FERREIRA DUARTE	R\$ 555,00
205	KELLY DUENHAS PRADO	R\$ 555,00
206	KELVIN DE OLIVEIRA LEME	R\$ 555,00
207	KELVYN CARDOSO COELHO	R\$ 555,00
208	KEYTHELIN VIECELLI DUDECKI	R\$ 555,00
209	LARISSA KELIN DOS SANTOS	R\$ 555,00
210	LAURA FERREIRA DE ANDRADE	R\$ 555,00
211	LAURA MARCELA IBANEZ ASTAIZA	R\$ 555,00
212	LEONARDO LUIS PEREIRA	R\$ 555,00
213	LEONI RODRIGUES CARRAO	R\$ 555,00
214	LEONICE SLUSARZ CORREIA PODESTA	R\$ 555,00
215	LETICIA APARECIDA SOUZA DOS ANJOS	R\$ 555,00
216	LETICIA BABY COUTO	R\$ 555,00
217	LETICIA ROCHA DE GODOI	R\$ 277,50
218	LIDIA MARIA SIMOES DOS SANTOS	R\$ 555,00
219	LIENE RODRIGUES DE SANTANA	R\$ 555,00
220	LILIANA SORAIA GUEDES	R\$ 555,00
221	LUANA STEFANIA COSTA	R\$ 555,00
222	LUCAS DA SILVA DIAS	R\$ 555,00
223	LUCELIA OLESZYNSKI RAZZINI	R\$ 555,00
224	LUCI WAL	R\$ 555,00
225	LUCIANA FERREIRA ROSA	R\$ 555,00
226	LUCIANA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA	R\$ 555,00
227	LUCIANE DA SILVA BIAZOLI RODRIGUES	R\$ 555,00
228	LUCIANE DOS SANTOS SILVA	R\$ 555,00
229	LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	R\$ 555,00
230	LUCIANO MATOS DA SILVEIRA	R\$ 555,00
231	LUZIA ROMUALDO SALES	R\$ 555,00
232	MAIARA ESTER GORDIA IACHUKI	R\$ 555,00
233	MAICON GAMA FERRO FERREIRA	R\$ 555,00
234	MARCIA JUNIA ALVES	R\$ 555,00
235	MARCIELE BROGIAN	R\$ 555,00
236	MARCILENE DE LIMA	R\$ 555,00
237	MARGARETE BREK	R\$ 555,00
238	MARGARETE PAIS DA SILVA	R\$ 555,00
239	MARIA ADELAIDE FERREIRA GUIMARAES	R\$ 555,00
240	MARIA APARECIDA DE LIMA	R\$ 555,00
241	MARIA CLAUDINEIA DOS SANTOS	R\$ 555,00
242	MARIA CRISTIANE BAUMEL	R\$ 555,00
243	MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 555,00
244	MARIA ELI DE LIMA SANTOS	R\$ 555,00
245	MARIA HELENA PEDRO GANZERT	R\$ 555,00

A

Ans

246	MARIA IZABEL FONTES	R\$ 555,00
247	MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	R\$ 555,00
248	MARIANA APARECIDA GARBOSSA SANTOS	R\$ 555,00
249	MARIANGELA KRUZINSKI	R\$ 555,00
250	MARIANNA BERZOTTI BALLE	R\$ 240,50
251	MARILENE CORREA DE JESUS	R\$ 555,00
252	MARILSA FERREIRA BARBOSA	R\$ 555,00
253	MARISA DE LOURDES RIBEIRO MONTES	R\$ 555,00
254	MARIZETE SILVA DE OLIVEIRA CLARO	R\$ 555,00
255	MARLA SANTOS NASCIMENTO	R\$ 555,00
256	MARLENE INEZ LERIA	R\$ 555,00
257	MARTA DE LIMA BRANDOLI	R\$ 555,00
258	MARTA DOS SANTOS ZIOMEK	R\$ 555,00
259	MARTA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 555,00
260	MEIRIELI DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
261	MELISSA GUERRA SILVA	R\$ 555,00
262	MERIELE SHUERSOVSKI	R\$ 555,00
263	MICHELE PATRICIA CORTES DO VALE	R\$ 555,00
264	MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	R\$ 555,00
265	MIRIAN DE ANDRADE	R\$ 555,00
266	MIRIAN LEAL PINHEIRO	R\$ 555,00
267	MONICA CAETANO	R\$ 555,00
268	MONICA MARTINS PEREIRA CAMPOS	R\$ 555,00
269	MONIQUE DA COSTA SZYIKA STORRER	R\$ 555,00
270	MONIQUE DE ALMEIDA DO CARMO	R\$ 555,00
271	NAIARA CRISTINA DA SILVA SOUZA	R\$ 555,00
272	NEIDE MARIANO VENANCIO	R\$ 555,00
273	NEIDE RIBEIRO DA ANUNCIACAO	R\$ 555,00
274	NEULI APARECIDA RODRIGUES	R\$ 555,00
275	NILCEIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	R\$ 555,00
276	NOEMI SILVA ABBOUD	R\$ 555,00
277	OLALIA APARECIDA LEAL	R\$ 555,00
278	OLINDA FABIENSKI	R\$ 555,00
279	PAMELA CRISTINA MONTEIRO SOARES	R\$ 555,00
280	PAMELLA IVONE DE SOUZA DRUCIAK	R\$ 555,00
281	PAOLA DANIELE GONDEK	R\$ 555,00
282	PAOLA FRANCIERE BUENO FAGUNDES	R\$ 555,00
283	PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	R\$ 555,00
284	PATRICIA GRITTEN GONCALVES	R\$ 555,00
285	PATRICIA LIMA COVALESKI DE CARVALHO	R\$ 555,00
286	PAULA ALESSANDRA GOMES	R\$ 555,00
287	PAULA LEMOS	R\$ 555,00
288	PEDRO RADASKIEWICZ FERNANDES	R\$ 555,00
289	PRISCILA DE FATIMA RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
290	PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA	R\$ 555,00
291	PRISCILA RAMOS PEREIRA DE ANDRADE	R\$ 555,00
292	PRISCILA REGIANE FONTANA	R\$ 555,00
293	PRISCILA RODRIGUES DE ALMEIDA BAPTISTA	R\$ 555,00
294	PRISCILLA MILESKI	AFASTADA- NÃO PEGA VA
295	RAFAELA FERNANDES DE OLIVEIRA ALVES	R\$ 555,00

P Jns

296	RAFAELE VON SCHERTEN	R\$ 555,00
297	RAIMUNDA GONÇALVES QUEIROZ	R\$ 555,00
298	RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	R\$ 555,00
299	RAQUEL DOS REIS FERRARI BALIEIRO	R\$ 555,00
300	REGIANE MARA RODRIGUES TEIXEIRA	R\$ 555,00
301	REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	R\$ 555,00
302	REGINALDO APARECIDO DA SILVA	R\$ 555,00
303	RENATA CANDIDO ALIBOSEK	R\$ 277,50
304	RENATA CRISTINA MACHADO SANTOS	R\$ 555,00
305	RENATA PRICILA MONTAGNA DO NASCIMENTO	R\$ 555,00
306	RENATO DIEGO DA SILVA	R\$ 277,50
307	RICELY NICE DA SILVA DE CAMARGO	R\$ 555,00
308	RITA DE CASSIA ZARAN DE ABREU	R\$ 555,00
309	RODRIGO DE TOLLEDO	R\$ 129,50
310	RODRIGO GOMES VIANA	R\$ 277,50
311	ROSA EMILIA DOS REIS	R\$ 555,00
312	ROSALINA EDUARDA PEREIRA	R\$ 555,00
313	ROSANA DOS ANJOS SOLDA SERRA	AFASTADA- NÃO PEGA VA
314	ROSANE FATIMA DE OLIVEIRA DA FONSECA	R\$ 555,00
315	ROSANE RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 555,00
316	ROSANGELA APARECIDA HONORIO CARVALHO	R\$ 555,00
317	ROSANGELA CARDOZO	R\$ 555,00
318	ROSANGELA LIMA DOS SANTOS	R\$ 555,00
319	ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ	R\$ 555,00
320	ROSELI ALVES	R\$ 555,00
321	ROSELI BATISTA RIBAS	R\$ 555,00
322	ROSELI DA CUNHA SILVA	R\$ 555,00
323	ROSEMEIRE WERNEQUE DE ALMEIDA	R\$ 518,00
324	ROSENILDA DE SOUZA OLIVEIRA MISSIAS	R\$ 555,00
325	ROSENILDA GONCALVES DOS SANTOS	R\$ 555,00
326	ROSIANE RAMOS	R\$ 555,00
327	ROSINEIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 555,00
328	ROZELIANE RUVINSKI	AFASTADA- NÃO PEGA VA
329	ROZEMILDA MARTINS FONTES	R\$ 555,00
330	RUANA CRISTINA DE LIMA SOUZA	R\$ 555,00
331	RUTE SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
332	SABRINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	R\$ 555,00
333	SABRINA SCARDANZAN MACHADO	R\$ 555,00
334	SANDRA DE AZEVEDO DA SILVA	R\$ 555,00
335	SANDRA DOS SANTOS ALVES	R\$ 555,00
336	SANDRA FERNANDES ZUKLINSKI	R\$ 555,00
337	SANDRA MARA DAS NEVES	R\$ 555,00
338	SANDRA TABORDA DE LIMA	R\$ 555,00
339	SANIELLE KARIN CARDOSO	R\$ 555,00
340	SARA DE SOUZA	R\$ 555,00
341	SARAH CRISTINA JACOBI	R\$ 555,00
342	SCEILA CRISTINA DE MERCEDES COELHO	R\$ 555,00
343	SHEILA RODRIGUES DE BRITO	R\$ 555,00
344	SHERONY DE LIMA CORDEIRO	R\$ 555,00
345	SILVANA PEREIRA ROCHA	R\$ 555,00

P *Ans*

346	SILVANA REGINA KRUPA	R\$ 555,00
347	SILVANA SCARDANZAN MACHADO	R\$ 555,00
348	SILVETE PRESTES RIBEIRO	AFASTADA- NÃO PEGA VA
349	SILVIA KELLY FERREIRA DINIZ	R\$ 555,00
350	SILVIA LETICIA ROMANETCH LEITE	R\$ 555,00
351	SILVIA MARIA NOVINSKI	R\$ 555,00
352	SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	R\$ 555,00
353	SIRENE APARECIDA DOS SANTOS FIOR	R\$ 555,00
354	SOLANGE DO ROCIO FERNANDES DOS SANTOS	R\$ 555,00
355	SONIA LEMES DA SILVA NEVES	R\$ 555,00
356	SUELI DO ROCIO PIRES FERREIRA	R\$ 555,00
357	SUELI FERREIRA BAGDINSKI	R\$ 555,00
358	SUELI REGINA DA CRUZ	R\$ 555,00
359	SUELLEN FILLA BARBOSA	R\$ 555,00
360	SUZANA PATRICIA DE SOUZA	R\$ 555,00
361	SUZANA SENHORIN	R\$ 555,00
362	SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH	R\$ 555,00
363	TATIANA LUCIMARA DOS SANTOS BARBOSA	R\$ 555,00
364	TATIANE APARECIDA LECH KULKA	R\$ 555,00
365	TATIANE MARIANO DOS SANTOS	R\$ 555,00
366	TATIANE VOGENSKI DA LUZ	R\$ 555,00
367	TATIANI ALINE MOURA BAPTISTA	R\$ 555,00
368	TEREZA DOS SANTOS PACHECO LIMA	R\$ 351,50
369	TEREZA WIERZBICKI	R\$ 555,00
370	TEREZINHA APARECIDA PEREIRA	R\$ 555,00
371	THALIA VIDAL	R\$ 555,00
372	THALITA CAROLINE MARTINS DE SOUZA MOREIRA	R\$ 555,00
373	TIAGO ROHDE GOMES	R\$ 555,00
374	VALDIRENE MARTINS SAMPAIO	R\$ 555,00
375	VALERIA RODRIGUES PEREIRA	R\$ 555,00
376	VANDERLEIA DE OLIVEIRA	R\$ 555,00
377	VANESSA APARECIDA GHIDELLI BORGES	R\$ 555,00
378	VANESSA RODRIGUES DA CRUZ	R\$ 555,00
379	VANIA APARECIDA DUARTE	R\$ 555,00
380	VERA LUCIA BATISTA MACHADO	R\$ 555,00
381	VILMARI OLIVEIRA DA SILVA	R\$ 555,00
382	VILSON UCHAK	R\$ 555,00
383	VIVIANE CARDOSO VAZ	R\$ 555,00
384	VIVIANE DA SILVA DOS SANTOS	R\$ 555,00
385	VIVIANE DUARTE RODRIGUES	R\$ 555,00
386	VIVIANE MATOS ALVES	R\$ 555,00
387	VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 555,00
388	VIVIANE ZAMODZKI	R\$ 555,00
389	WILLIAN LERMEN	R\$ 555,00
390	YASMIM APARECIDA MACEDO	R\$ 555,00
		R\$ 208.162,00

f dno

**Boletos, Convênios e outros****Cliente**

JF467907 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Opção para pagamento Débito em conta corrente
Agência 1467-2
Conta corrente 74351-8 SANTA C M CHAVANTES

Título

Beneficiário: ARISTA DIGITAL LTDA - 11.808.206/0001-69
Nome Fantasia: ARISTA DIGITAL LTDA
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - 73.027.690/0011-18

Código de barras 34191.09008 73592.838798 22801.360003 7 88820020817700
Banco Emissor ITAU UNIBANCO S.A.
Data vencimento 31/01/2022
Data pagamento 31/01/2022
Valor documento: 208.177,00
Desc./abatimentos: (-) 0,00
Outras deduções: (-) 0,00
Juros/multa: (+) 0,00
Outros acréscimos: (+) 0,00
Valor cobrado: [=] 208.177,00

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 59303367.

Usuário: JF467907 KEILA DOS SANTOS LOPES.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330109183988741
01/02/2022 09:23:5601/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:23:56
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087359283879822801360003788820020817700

BENEFICIARIO:

ARISTA DIGITAL LTDA

NOME FANTASIA:

ARISTA DIGITAL LTDA

CNPJ: 11.808.206/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

ARISTA DIGITAL LTDA

CNPJ: 11.808.206/0001-69

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO	13.101
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	31/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	208.177,00
VALOR COBRADO	208.177,00

NR.AUTENTICACAO 4.810.85D.D75.AC5.C65

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330109183988741
01/02/2022 09:24:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.27
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: 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\$ 2.467,92

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013101

AUTENTICACAO SISBB: 7.5F3.359.241.F26.854

Aviso de Férias

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
83	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI				01/08/2018
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM		322205	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
047.131.139-13	129.47954.51.5	4807005	1	0	1.764,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito
01/08/2020 - 31/07/2021	30	0	0	30
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agência - Conta	
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	33 - 2027 - - 1035384-3	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer a Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p><i>Marcelo Mannoçi</i> Superintendente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>	<p>Chavantes, 3 de janeiro de 2022</p> <p><i>Adriane dos S. Malagutti</i> ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI</p>

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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		Admissão
Matrícula 83	Nome ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	01/08/2018
Departamento ARAUCÁRIA	Cargo TECNICO ENFERMAGEM	CBO 322205
CPF 047.131.139-13	PIS 129.47954.51.5	Carteira de Trabalho 4807005
	Série 1	Dep. IRRF Salário Contratual 1.764,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início 01/08/2020	Data Aquisição Fim 31/07/2021	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Dias de Crédito 0
Período Gozo 02/02/2022 - 03/03/2022	Data do Aviso 03/01/2022	Data de Retorno 04/03/2022		
Base de Cálculo 1.764,00	Salário Variável 0,00	Data Crédito 31/01/2022	Banco - Agencia - Conta 33 - 2027 - - 1035384-3	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias			
200	Adicional Salário de Férias	30,00	1.764,00	
203	Adicional 1/3 de Férias		300,74	
1502	INSS férias		688,25	
1602	IRRF férias	2.752,99		239,35
		2.513,64		45,72
			Total Proventos 2.752,99	Total Descontos 285,07
Total Líquido 2.467,92				

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 sessenta e sete reais e noventa e dois centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.	
_____ de _____ de _____ Local e data.	_____ de _____ de _____ de <u>Marcelo Mannocci</u> Superintendente CRA 118662-SP Chavantes
<u>Adriane dos Santos Malagutti</u> ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

- Observações:**
- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
 - Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
 - Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
 - Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).	

DOC 04 - ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

02/02

Solicitante: Adriano dos Santos Malagutti
Cargo: Téc. Enfermagem, vem mui respeitosamente à presença de
Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de
08/02/2022 à 09/03/2022, 30 (trinta) dias.

Justificativa:

02/02/22 a 03/03/2022

Adriano dos S Malagutti
Assinatura Colaborador

Parecer do superior imediato:

Período aquisitivo iniciado em Agosto/2021
último período de férias em Dezembro/2020

Coordenadora de Enfermagem
Keitiane Ferreira
COREN/PR 556.699

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa da chefia imediata:

DEFERIDO ()

INDEFERIDO ()

Justificativa:

Santa Casa Chavantes
Enfª Roseleia Luz
Coren/PR 238279

Ciência do Gerente de Projetos

31/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:30:23
146701467 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.756.000.067.314
VALOR TOTAL	3.328,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CECILIA NICARETA SANT
AGENCIA: 0756-0 CONTA: 67.314-5
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387
=====

NR. AUTENTICACAO	E. EA7.7DC.D67.EBF.460
------------------	------------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Aviso de Férias

Empregado						
Matrícula	Nome					Admissão
243	ANA CECILIA NICARETA SANTOS					02/07/2020
Departamento		Cargo		CBO		
ARAUCÁRIA		PSICOLOGA		251520		
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual	
050.380.239-59	131.72501.50.6	421144	30	0	2.660,22	

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito
02/07/2020 - 01/07/2021	30	0	0	30
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agência - Conta	
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	1 - 756-0 - 67314-5	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer a Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p>Chavantes, 3 de janeiro de 2022</p> <p><i>Marcelo Manocci</i> Gerente GRÁFICA DE CHAVANTES Santa Casa Chavantes</p>	<p><i>Ana Cecília N. Santos</i> ANA CECILIA NICARETA SANTOS</p>

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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
243	ANA CECILIA NICARETA SANTOS				02/07/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		PSICOLOGA		251520	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
050.380.239-59	131.72501.50.6	421144	30		2.660,22

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
02/07/2020	01/07/2021	30	0	0
Período Gozo		Data do Aviso	Data de Retorno	
02/02/2022 - 03/03/2022		03/01/2022	04/03/2022	
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agencia - Conta	
2.660,22	0,00	31/01/2022	1 - 756-0 - 67314-5	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	25,00	2.660,22	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		969,35	
1502	INSS férias	3.877,39		379,01
1602	IRRF férias	3.498,38		169,96
			Total Proventos	Total Descontos
			3.877,39	548,97
Total Líquido 3.328,42				

Recibo de Férias	
<p>Recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES do CNPJ 73.027.690/9001-46, estabelecida à MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - Chavantes - SP - 18970-029, a quantia líquida de (três mil, trezentos e vinte e oito reais e quarenta e dois centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><u>Aracucima</u>, 01 de <u>Dezembro</u> de <u>2021</u></p> <p style="font-size: small;">Local e data.</p>	<p><u>Marcelo M. M. de Souza</u> Superintendente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>
<p><u>Ana Cecilia Nicareta Santos</u> ANA CECILIA NICARETA SANTOS</p>	<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>

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
 - Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

04102
-02102-
02/02/22.

Solicitante: Amor Cecília N. Santos
Cargo: _____, vem mui respeitosamente à presença de Vossa
Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a datade 07
11 fevereiro a 08 // março, 30 (trinta) dias.

Justificativa: Período aquisitivo.
02/02/2022 a 03/03/2022.

Cecília
Assinatura do Colaborador

Parecer do superior imediato: w

Yara Aparecida de Lima
Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO() INDEFERIDO ()

Justificativa: _____

Ciência do Gerente de Projetos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.27
1467201467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 37.375-6

FAVORECIDO: FABIANA PSCHIEDT CARDOSO

CPF/CNPJ: 045.933.849-82

VALOR: R\$ 2.410,48

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

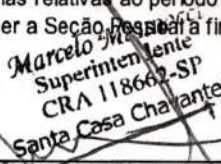

DOCUMENTO: 013102

AUTENTICACAO SISBB: B.6B4.444.0CA.C7D.986

Aviso de Férias

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
270	FABIANA PSCHIEDT CARDOSO				14/10/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		TECNICO ENFERMAGEM		322205	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
045.933.849-82	128.26307.51.9	6316263	40	0	1.764,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito
14/10/2020 - 13/10/2021	30	0	0	30
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agencia - Conta	
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	104 - 385 - - 00037375-6	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos conceder-las devendo V.Sa. comparecer a Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p style="text-align: center;">  Marcelo M. de Almeida Superintendente CRA 118663-SP Santa Casa Chavantes </p>	<p style="text-align: center;">  FABIANA PSCHIEDT CARDOSO </p>
<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p> <p style="text-align: right;">Chavantes, 3 de janeiro de 2022</p>	

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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 270	Nome FABIANA PSCHIEDT CARDOSO /	Admissão 14/10/2020			
Departamento ARAUCÁRIA	Cargo TECNICO ENFERMAGEM	CBO 322205			
CPF 045.933.849-82	PIS 128.26307.51.9	Carteira de Trabalho 6316263	Série 40	Dep. IRRF	Salário Contratual 1.764,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início 14/10/2020	Data Aquisição Fim 13/10/2021	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Dias de Crédito 0
Período Gozo 02/02/2022 - 03/03/2022	Data do Aviso 03/01/2022	Data de Retorno 04/03/2022		
Base de Cálculo 1.764,00	Salário Variável 0,00	Data Crédito 31/01/2022	Banco - Agencia - Conta 104 - 385 - - 00037375-6	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.764,00	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		670,61	
1502	INSS férias	2.682,43		230,88
1602	IRRF férias	2.451,55		41,07
			Total Proventos 2.682,43	Total Descontos 271,95
Total Líquido 2.410,48 /				

Recibo de Férias	
<p>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 dez reais e quarenta e oito centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><i>Fabiana Pscheidt Cardoso</i> FABIANA PSCHIEDT CARDOSO</p>	<p><i>31</i> de <i>junho</i> Local e data.</p> <p><i>Marcos Munoz</i> Superintendente CRA 118662-SF Casa Chavantes</p>
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
 - Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).
 - De 15 à 23 faltas - 18 dias
 - De 24 à 32 faltas - 12 dias

DAI para
um Fv.

02/02/22
a
03/03/22.

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: Fabiana Scheidt Cardozo
Cargo: Téc Enfermagem, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 08/02/2022 à 09/03/2022, 30 (trinta) dias.

Justificativa:

Fabiana Scheidt Cardozo
Assinatura Colaborador

Parecer do superior imediato:

Período aquisitivo iniciado em outubro/2020
não possui de férias desde a contratação.

Coordenadora de Enfermagem

Keitiane Ferreira
COREN/PR 556.699

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa da chefia imediata:

DEFERIDO ()

INDEFERIDO ()

Justificativa:

Santa Casa Chavantes
Enfª Roseleia Luz
Coren/PR 238279

Ciência do Gerente de Projetos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.27
1467201467 SEGUNDA VIA 0006

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: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR

CONTA: 1.032.366-0

FAVORECIDO: HELIANE HARLEN DAMBROSKI

CPF/CNPJ: 053.533.159-28

VALOR: R\$ 2.617,35

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013103

AUTENTICACAO SISBB: D.58E.456.53D.FAC.A14

Aviso de Férias

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
288	HELIANE HARLEN DAMBROSKI				22/12/2020
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		ASSESSOR DE FATURAMENTO		413115	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
053.533.159-28	127.16486.50.8	167895	1	1	2.189,33

Demonstrativo da Concessão					
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito	
22/12/2020 - 21/12/2021	30	0	0	30	
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agência - Conta		
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	33 - 823 - - 01032366-0		

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer a Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p><i>Marcelo Manuocci</i> Superintendente CRA 118662-SP Chavantes</p>	<p>Chavantes, 3 de janeiro de 2022</p> <p><i>Heliane H. Dambroski</i></p>
<p>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES</p>	<p>HELIANE HARLEN DAMBROSKI</p>

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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 288	Nome HELIANE HARLEN DAMBROSKI /	Admissão 22/12/2020			
Departamento ARAUCÁRIA	Cargo ASSESSOR DE FATURAMENTO	CBO 413115			
CPF 053.533.159-28	PIS 127.16486.50.8	Carteira de Trabalho 167895	Série 1	Dep. IRRF 1	Salário Contratual 2.189,33

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início 22/12/2020	Data Aquisição Fim 21/12/2021	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Dias de Crédito 0
Período Gozo 02/02/2022 - 03/03/2022 ✓	Data do Aviso 03/01/2022	Data de Retorno 04/03/2022		
Base de Cálculo 2.189,33	Salário Variável 0,00	Data Crédito 31/01/2022	Banco - Agencia - Conta 33 - 823 - - 01032366-0	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	2.189,33	
203	Adicional 1/3 de Férias		729,78	
1502	INSS férias	2.919,11		259,29
1602	IRRF férias	2.470,23		42,47
			Total Proventos 2.919,11	Total Descontos 301,76
Total Líquido 2.617,35 ✓				

Recibo de Férias	
<p>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, seiscentos e dezessete reais e trinta e cinco centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><u>Araucária</u>, 31 de <u>Jan</u> de 2022 Local e data.</p>	<p><u>Marcelo Mantovani</u> Superintendente CRA 11800237 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>
<p><u>Heliane H. Dambroski</u> HELIANE HARLEN DAMBROSKI</p>	<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
- Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias

Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

04/02

DOC 04 - ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

02/02/22

03/03/22

Solicitante: Heliane Karlen Dambroski

Cargo: Assessor de Faturamento, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a datade // 03/02/2022 a 02/03/2022, (30) dias.

Justificativa: Período aquisitivo.

Heliane K. Dambroski
Assinatura do Colaborador

Parecer do superior imediato: Liberado pelo Setor.

Adriana Bortoleto
Supervisora Faturamento
HMA.

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO() INDEFERIDO ()

Justificativa: Confirmado Plus com a supervisão, autorizado.

Paulo R. Lino
13/01/2022
Ger. adm.

Ciência do Gerente de Projetos

RECEBEMOS DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00000007 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA R DAS CASTANHEIRAS, 200 COMPLEMENTO: GALPAOS9 JARDIM SAO PEDRO CEP:13187-065 HORTOLANDIA/SP FONE: 1939658774</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000000007 SÉRIE 1 FOLHA 01/03</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0140 6477 1000 0122 5500 1000 0000 0717 0062 1158</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MEDICAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220092703240 21/01/2022 13:56:48-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 748401270116	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 40.647.710/0001-22
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 73.027.690/0011-18		DATA DE EMISSÃO 21/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2022
ENDEREÇO R ROZALIA WZOREK, 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D			CEP 83708-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:34:00
MUNICÍPIO ARAUCARIA	FONE/FAX 1137390696	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001	30/01/2022	104.307,00										
--------	-----	------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO						104296,55
BASE DE CALCULO DO ICMS 104.307,00	VALOR DO ICMS 6.113,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 104.307,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 104.307,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL WDR TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.376.819/0001-50
ENDEREÇO R MARIO LESSIO, 95	MUNICÍPIO HORTOLANDIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 748077082113		

QUANTIDADE 107	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 710,300	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
00341184.0002	AVENTAL TNT M LONGA GR 30 C/10 MEDIX Lote: UHL019/21-IG30 Qtd: 1000 Val: 30/04/2026 OK	63079010	100	6108	UN	1.000,00	6,5000	6.500,00	6.500,00	260,00	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0026	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX200MM Lote: 94417Q01 Qtd: 28 Val: 31/05/2026 OK	90183929	600	6108	UN	28,00	311,7900	8.730,12	8.730,12	1.047,61	0,00	12,00%	0,00%
00341184.0030	GRAMPO UMBILICAL CORTE CLAMP C/100 Lote: FY2105035 Qtd: 200 Val: 12/06/2026 OK	90189095	100	6108	UN	200,00	0,9600	192,00	192,00	7,68	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0033	BOLSA COLETORA URINA 2000 ML MEDIX Lote: 210820 Qtd: 89 Val: 19/08/2026 OK	39269030	600	6108	UN	89,00	9,9800	888,22	888,22	106,59	0,00	12,00%	0,00%
00341184.0008	CONECTOR MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP C/50 Lote: 092105 Qtd: 2050 Val: 30/04/2026 OK	90189010	100	6108	UN	2.050,00	2,4400	5.002,00	5.002,00	200,08	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0010	ELETRODO DESCARTAVEL ECG C/500 44MMX32MM Lote: 28121S06AAA Qtd: 11500 Val: 30/06/2023 OK	90181100	100	6108	UN	11.500,00	0,6200	7.130,00	7.130,00	285,20	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0009	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO L2 PVC C/25 Lote: 23062021 Qtd: 2200 Val: 23/06/2024 OK	90189010	100	6108	UN	2.200,00	2,5600	5.632,00	5.632,00	225,28	0,00	4,00%	0,00%
00341183.0001	EQUIPO BURETA 150ML C/10 OK	90189010	100	6108	UN	30,00	17,9200	537,60	537,60	21,50	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135220092703240</p> <p><i>Adriana Soares Perpétua</i> Farmacêutica CPF: 28939</p>	



Identificação do emitente
**CENTRO DE DISTRIBUICAO D
 E MEDICAMENTOS DO BRASIL
 LTDA**
 R DAS CASTANHEIRAS, 200
 Complemento: GALPAO59
 JARDIM SAO PEDRO Cep:13187-065
 HORTOLANDIA/SP
 Fone: 1939658774

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000000007
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0140 6477 1000 0122 5500 1000 0000 0717 0062 1158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MEDICAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220092703240 21/01/2022 13:56:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748401270116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 40.647.710/0001-22

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
	Lote: 78121081 Qtd: 30 Val: 31/08/2026												
00341184.0029	LAMINA BISTURI N11 ACO CARBONO C/100 Lote: 21070007 Qtd: 300 Val: 30/06/2026 OK	90189029	100	6108	UN	300,00	0,6800	204,00	204,00	8,16	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0007	LAMINA PARA BISTURI N22 C/100 Lote: 21187 Qtd: 100 Val: 31/05/2026 OK	90189029	100	6108	UN	100,00	0,7000	70,00	70,00	2,80	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0012	LAMINA DE BISTURI N23 C/100 Lote: 20344 Qtd: 100 Val: 30/11/2025 OK	90189029	100	6108	UN	100,00	0,6800	68,00	68,00	2,72	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0003	LUVA CIRURG LATEX TAM 6.5 COM PO CX C/ 25 PARE S MEDIX Lote: 20061PW Qtd: 1500 Val: 10/06/2023 OK	40151100	100	6108	UN	1.500,00	1,7500	2.625,00	2.625,00	105,00	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0004	LUVA CIRURG LATEX TAM 7.0 CX C/25 PARES COM PO MEDIX Lote: 00720PW Qtd: 1000 Val: 30/03/2023 OK	40151100	100	6108	UN	1.000,00	1,7500	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0005	LUVA CIRURG LATEX TAM 7.5 CX C/ 25 PARES COM P O MEDIX Lote: 20063PW Qtd: 1000 Val: 10/06/2023 OK	40151100	100	6108	UN	1.000,00	1,7500	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0017	LUVA NAO CIRURG TAM G C/100 TALGE COM PO Lote: TLLMT037 Qtd: 5800 Val: 01/04/2026 Recebido 60 caixas de 100 unidades	40151900	200	6108	UN	5.800,00	0,6000	3.480,00	3.480,00	139,20	0,00	4,00%	0,00%

o Luvas cirurgicas cada caixa contém 50 pares, dessa forma
 recebemos 1500 unidades que corresponde a 750 pares de
 - Tam 6,5
 - Tam 7,0 - 500 pares
 - Tam. 7,5 - 500 pares



Identificação do emitente
**CENTRO DE DISTRIBUICAO D
 E MEDICAMENTOS DO BRASIL
 LTDA**
 R DAS CASTANHEIRAS, 200
 Complemento: GALPAOS9
 JARDIM SAO PEDRO Cep:13187-065
 HORTOLANDIA/SP
 Fone: 1939658774

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000000007
 SÉRIE 4
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0140 6477 1000 0122 5500 1000 0000 0717 0062 1158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MEDICAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220092703240 21/01/2022 13:56:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748401270116

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 40.647.710/0001-22

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
00341184.0034	LUVA LATEX TAM M C/100 MEDIX Lote: SR1132/21MM Qtd: 37300 Val: 30/10/2026 <i>30 cxs. de 100 unidades</i>	40151900	100	6108	UN	37.300,00	0,5250	19.582,50	19.582,50	783,30	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0015	LUVA VINIL SEM AMIDO TAM M C/100 Lote: 036/21 Qtd: 300 Val: 31/03/2026 <i>3 cxs. de 100</i>	39262000	200	6108	UN	300,00	0,6500	195,00	195,00	7,80	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0032	MASCARA DESC TRIPLA COM ELASTICO C/50 SP Lote: M005/2022 Qtd: 19000 Val: 31/01/2026 <i>OK</i>	63079010	000	6108	UN	19.000,00	0,7500	14.250,00	14.250,00	1.710,00	0,00	12,00%	0,00%
00341184.0031	ELETRODO NEUTRO DESC PLACA Lote: 23/10-21 Qtd: 237 Val: 07/10/2024 <i>OK</i>	90189099	100	6108	UN	237,00	19,4800	4.616,76	4.616,76	184,68	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0028	PULSEIRAS IDENTIF AZUL C/100 PVC Lote: 20210221 Qtd: 100 Val: 21/02/2025 <i>OK</i>	39269090	100	6108	UN	100,00	1,3000	130,00	130,00	5,20	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0024	SERINGA 10ML SEM AGULHA C/300 RYMCO Lote: 6333202115 Qtd: 15000 Val: 30/04/2026 <i>OK</i>	90183119	100	6108	UN	15.000,00	0,7100	10.650,00	10.650,00	426,00	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0013	SERINGA DESC INSULINA 1ML COM AGULHA C/100 Lote: 60121091 Qtd: 1700 Val: 30/09/2026 <i>OK</i>	90183111	100	6108	UN	1.700,00	0,6000	1.020,00	1.020,00	40,80	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0016	SERINGA HIPODERMICA SLIP 20ML C/50 PROCARE Lote: 2021083 Qtd: 4900 Val: 28/02/2026 <i>OK</i>	90183119	100	6108	UN	4.900,00	1,4000	6.860,00	6.860,00	274,40	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0014	SERINGA HIPODERMICA 3ML C/100 SEM AGULHA Lote: 0320347 Qtd: 400 Val: 30/11/2025 Lote: 0321083 Qtd: 1400 Val: 28/02/2026 <i>OK</i>	90183119	100	6108	UN	1.800,00	0,4000	720,00	720,00	28,80	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0019	SERINGA HIPOD 5ML SEM AGULHA C/100 Lote: 0521068 Qtd: 2600 Val: 28/02/2026 <i>2000</i>	90183119	100	6108	UN	2.600,00	0,5100	1.326,00	1.326,00	53,04	0,00	4,00%	0,00%
00341184.0018	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADA TAM16 2 VIAS C/10 Lote: 09321031 Qtd: 60 Val: 31/03/2026 <i>OK</i>	90183921	600	6108	UN	60,00	6,6300	397,80	397,80	47,73	0,00	12,00%	0,00%

*não conta na nota fiscal
 • Dichi sonda foley latex siliconizada de 2 vias
 Marca: Solidor.
 Tom: 14
 lot: 09222 1081
 val: 081 2026*

Nota Fiscal : 7 Emissão : 21/01/2022 Total Mercad.: 86.113,50
 Fornecedor : Centro de Distribuicao de Medicamentos do Brasil Ltda Entrada : 24/01/2022 Total Nota : 86.113,50
 Situação: Ativa Seq : 63514 Série 1 Digitação : 24/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76253, Atualização 25/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: Cond. Pagto: 8 Dias
 Setor Digitação: Central de Abastecimento

Localização:

CPF: -

Título		Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76253		7 1/1	29/01/2022	86.113,50	86.113,50	7		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta	
1	57218 Avental Cirúrgico Descartável - Não Estéril - Manga Longa	UHL01 9/21	30/04/2026	1.000,00 pct	1.000,00 pct	0,00	6.500,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
2	51722 Cateter Venoso Central Duplo Lumem 7fr (20cm)	94417 Q01	31/05/2026	28,00 un	28,00 un	0,00	8.730,12	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
3	547 Clamp Umbilical	FY210 5035	12/06/2026	200,00 un	200,00 un	0,00	192,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
4	690 Coletor de Urina Fechado 2000ml	21082 0	19/08/2026	89,00 un	89,00 un	0,00	888,22	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
5	943 Conexao P/ Equipo 2 Vias C/ Clamp (polifix)	09210 5	30/04/2026	2.050,00 un	2.050,00 un	0,00	5.002,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
6	976 Eletrodo Adulto Descartavel	28121 S06AA AA	30/06/2023	11.500,00 un	11.500, un	0,00	7.130,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
7	56058 Equipo Macrogotas Simples	23062 021	23/06/2024	2.200,00 un	2.200,00 un	0,00	5.632,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
8	941 Equipo Microgotas C/ Bureta 150ml	78121 081	31/08/2026	30,00 un	30,00 un	0,00	537,60	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
9	553 Lamina de Bisturi Nº11	21070 007	30/06/2026	300,00 un	300,00 un	0,00	204,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
10	557 Lamina de Bisturi Nº22	21187	31/05/2026	100,00 un	100,00 un	0,00	70,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
11	36066 Lamina de Bisturi Nº23	20344	30/11/2025	100,00 un	100,00 un	0,00	68,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
12	51275 Luva Cirurgica Nº 6,5	20061 PW	10/06/2023	750,00 Par	750,00 Par	0,00	2.625,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
13	51276 Luva Cirurgica Nº 7,0	00720 PW	30/03/2023	500,00 Par	500,00 Par	0,00	1.750,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
14	51277 Luva Cirurgica Nº 7,5	20063 PW	10/06/2023	500,00 Par	500,00 Par	0,00	1.750,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
15	52193 Luva de Procedimento G	TLLMT 037	01/04/2026	60,00 CX	60,00 CX	0,00	3.600,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
16	52192 Luva de Procedimento M	SR113 2	30/10/2026	30,00 CX	30,00 CX	0,00	1.575,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
17	58891 Luva de Procedimento de Vinil M S/ Talco	036/2 1	31/03/2026	3,00 CX	3,00 CX	0,00	195,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
18	60431 Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	M005/ 2022	31/01/2026	19.000,00 un	19.000, un	0,00	14.250,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
19	53181 Placa Eletrocirurgica Universal Adesiva S/ Cabo	23/10 -21	07/10/2024	237,00 un	237,00 un	0,00	4.616,76	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
20	56236 Pulseira Rn/infantil Identificacao Azul	20210 221	21/02/2025	100,00 un	100,00 un	0,00	130,00	0,00		Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999

21	69	Seringa 10ml Descartavel Luer Lock Sem Agulha	63332 02115	30/04/2026	15.000,00 un	15.000, un	0,00	10.650,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
22	51236	Seringa 1ml C/agulha 13x4,5 Descartavel Luer Lock	60121 091	30/09/2026	1.700,00 un	1.700,00 un	0,00	1.020,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
23	57613	Seringa 20ml Descartável C/bico Slip	20210 83	28/02/2026	4.900,00 un	4.900,00 un	0,00	6.860,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
24	58447	Seringa 3ml Descartavel Bico Slip Sem Agulha	03203 47	30/11/2025	400,00 un	400,00 un	0,00	160,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
25	57853	Seringa 5ml Descatável Bico Slip Sem Agulha	05210 68	28/02/2026	2.000,00 un	2.000,00 un	0,00	1.020,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
26	51246	Sonda Foley 2 Vias N° 16	09321 031	31/03/2026	60,00 un	60,00 un	0,00	397,80	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999
27	58447	Seringa 3ml Descartavel Bico Slip Sem Agulha	03210 83	28/02/2026	1.400,00 un	1.400,00 un	0,00	560,00	0,00	Central de Abastecimento Farmacêutico	9999999

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 86.113,50

R\$ 86.113,50

TOTAL(Total Item/Líquido):

86.113,50

86.113,50

FORNECEDOR: Med Brasil

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária 21 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 7, no valor de R\$ 104.307,00 da empresa Med Brasil, foram recebidos e conferidos, e contem algumas divergências.

- Luva não cirúrgica tamanho G, veio 60 caixas c/ 100 unidades.
- Luvas cirúrgicas 6,5- 7,0 e 7,5, caixas vem com 25 pares, dessa forma recebemos 1500 unidades, que correspondem à 750 pares do tamanho 6,5. Tamanho 7,0 são 500 pares e 7,5 são 500 pares.
- Luva látex tamanho M, veio 30 caixas c/100 unidades,
- Seringa 5ml sem agulha, veio 2000.


Departamento de Almoxarifado

HMA-1SCR

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Termo de Justificativa

Araucária, 21 de janeiro de 2022.

Justificativa: Da nota fiscal 7 no valor de R\$104.307,00.

Com respeito a nota fiscal 7, valor de R\$ 104.307,00, da empresa Med Brasil. Veio com algumas divergências .

- Luva não cirúrgica tamanho G, veio 60 caixas c/ 100 unidades.
- Luvas cirúrgicas 6,5- 7,0 e 7,5, caixas vem com 25 pares , dessa forma recebemos 1500 unidades, que correspondem à 750 pares do tamanho 6,5. Tamanho 7,0 são 500 pares e 7,5 são 500 pares.
- Luva látex tamanho M, veio 30 caixas c/100 unidades.
- Seringa 5ml sem agulha, veio 2000.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.


Departamento de Almoxarifado
MMA-ISCR

Nome Completo

NF

De: CmedBrasil - Financeiro <financeiro@cmedbrasil.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 31 de janeiro de 2022 16:18
Para: aux.financeiro.hma@santacasachavantes.org; nf.hma@santacasachavantes.org
Cc: bruno@cmedbrasil.com.br
Assunto: Dados Bancários - CmedBrasil
Anexos: Ficha Cadastral Cmed (2) (6) (1).pdf; Anexo sem título 00003.htm

Boa tarde Adrimara.

Segue como solicitado, informações da conta bancaria da empresa CmedBrasil.

De acordo em descontar o valor da tarifa bancaria.

CMEDBRASIL - CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA
BANCO ITAU - 0341
AG- 8877
CC- 99865-1
CNPJ: 40.647.710/0001-22

Segue em anexo, ficha cadastral da empresa CmedBrasil.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.57
1467201467 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8877-3 - HORTOLANDIA-JARDIM AMANDA

CONTA: 99.865-1

FAVORECIDO: CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMEN

CPF/CNPJ: 40.647.710/0001-22

VALOR: R\$ 104.296,55

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013103

AUTENTICACAO SISBB: A.F54.3C5.B34.FF3.C4D

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

RECEBEMOS DE CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000000008
SÉRIE 1

Identificação do emitente
CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA
 R DAS CASTANHEIRAS, 200
 COMPLEMENTO: GALPA059
 JARDIM SAO PEDRO CEP:13187-065
 HORTOLANDIA/SP
 FONE: 1939658774

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 N. 000000008
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0140 6477 1000 0122 5500 1000 0000 0814 8311 9473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MEDICAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220092784176 21/01/2022 14:09:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748401270116

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 40.647.710/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF
 73.027.690/0011-18

DATA DE EMISSÃO
 21/01/2022

ENDEREÇO
 R ROZALIA WZOREK, 77, APT HOSPITAL MUNICIPAL D

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 83708-000

MUNICÍPIO
 ARAUCARIA

FONE/FAX
 1137390696

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:08:00

001	30/01/2022	7.640,00																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.640,00	VALOR DO ICMS 916,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.640,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 WDR TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 17.376.819/0001-50

ENDEREÇO
 R MARIO LESSIO, 95

MUNICÍPIO
 HORTOLANDIA

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 748077082113

QUANTIDADE
 8

ESPECIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 70,000

PESO LIQUIDO
 70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.JCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0341184.0038	SACO LIXO HOSP BC RAVA 100L C/100 Lote: 01102110 Qtd: 2600 Val: 30/10/2031 Lote: 02102120 Qtd: 1400 Val: 30/10/2031	39232190	000	6108	UN	4.000,00	1,3400	5.360,00	5.360,00	643,20	0,00	12,00%	0,00%
0341184.0036	SACO LIXO HOSP BC RAVA 30L C/100 Lote: 06112120 Qtd: 400 Val: 30/11/2031 Lote: 02012220 Qtd: 1600 Val: 30/01/2032	39232190	000	6108	UN	2.000,00	0,4700	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00%	0,00%
0341184.0037	SACO LIXO HOSP BC RAVA 50L C/100 Lote: 01012220 Qtd: 2000 Val: 30/01/2032	39232190	000	6108	UN	2.000,00	0,6700	1.340,00	1.340,00	160,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 otocolo: 135220092784176

RESERVADO AO FISCO

Adriana Soares Perpétua
 Farmacêutica
 CRF/PR: 28939

Nota Fiscal : 8
 Fornecedor : Centro de Distribuicao de Medicamentos do Brasil Ltda
 Situação: Ativa Seq : 63513 Série 1
 Conta Contábil : Título : 76275,
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - De outro estado - Compra
 Motivo cancel.:
 Observação:

Emissão : 21/01/2022 Total Mercad.: 7.640,00
 Entrada : 24/01/2022 Total Nota : 7.640,00
 Digitação : 31/01/2022 Desconto: 0,00
 Atualização 31/01/2022 Despesas: 0,00
 O. Compra

Cond. Pagto: 8 Dias
 Setor Digitação: Almoxarifado
 CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento		VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan			
76275		8 1/1	29/01/2022	7.640,00		7.640,00	8		0,00			
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	56363 Saco Lixo Branco C/ Simbolo Químico - 100 Litros	01102 110	30/10/2031	2.600,00	un	2.600,00	un	0,00	3.484,00	0,00	Almoxarifado	9999999
2	56363 Saco Lixo Branco C/ Simbolo Químico - 100 Litros	02102 120	30/10/2031	1.400,00	un	1.400,00	un	0,00	1.876,00	0,00	Almoxarifado	9999999
3	56364 Saco Lixo Branco C/ Simbolo Químico - 40 Litros	06112 120	30/11/2031	400,00	un	400,00	un	0,00	188,00	0,00	Almoxarifado	9999999
4	56364 Saco Lixo Branco C/ Simbolo Químico - 40 Litros	02012 220	30/01/2032	1.600,00	un	1.600,00	un	0,00	752,00	0,00	Almoxarifado	9999999
5	59103 Saco Lixo Branco Infectante 60 L	01012 20	30/01/2032	2.000,00	un	2.000,00	un	0,00	1.340,00	0,00	Almoxarifado	9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 7.640,00 R\$ 7.640,00
 TOTAL(Total Item/Líquido): 7.640,00 7.640,00

FORNECEDOR: Cmed Brasil

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 26 de janeiro de 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 8 no valor de R\$ 7.640,00, foram recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Janio Duarte

Nome Completo
Cargo ocupacional

NF

De: CmedBrasil - Financeiro <financeiro@cmedbrasil.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 31 de janeiro de 2022 16:18
Para: aux.financeiro.hma@santacasachavantes.org; nf.hma@santacasachavantes.org
Cc: bruno@cmedbrasil.com.br
Assunto: Dados Bancários - CmedBrasil
Anexos: Ficha Cadastral Cmed (2) (6) (1).pdf; Anexo sem título 00003.htm

Boa tarde Adrimara.

Segue como solicitado, informações da conta bancaria da empresa CmedBrasil.

De acordo em descontar o valor da tarifa bancaria.

CMEDBRASIL - CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA
BANCO ITAU - 0341
AG- 8877
CC- 99865-1
CNPJ: 40.647.710/0001-22

Segue em anexo, ficha cadastral da empresa CmedBrasil.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.56
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8877-3 - HORTOLANDIA-JARDIM AMANDA

CONTA: 99.865-1

FAVORECIDO: CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMEN

CPF/CNPJ: 40.647.710/0001-22

VALOR: R\$ 7.629,55

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013102

AUTENTICACAO SISBB: 3.E0B.F19.B1D.A21.591

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.27
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: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 38.363-8

FAVORECIDO: ROZELIANE RUVINSKI

CPF/CNPJ: 072.017.769-32

VALOR: R\$ 3.595,12

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

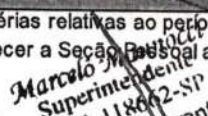

DOCUMENTO: 013104

AUTENTICACAO SISBB: F.A0D.B18.231.F18.91B

Aviso de Férias

Empregado					
Matrícula	Nome	Admissão			
215	ROZELIANE RUVINSKI	03/02/2020			
Departamento		Cargo	CBO		
ARAUCÁRIA		ENFERMEIRO I	223505		
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
072.017.769-32	203.04559.52.5	546941	20	0	2.939,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito
03/02/2020 - 02/02/2021	30	0	0	30
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agência - Conta	
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	104 - 385 - - 38363-8	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer a Seção Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p style="text-align: center;">  Marcelo M. Pasquali Superintendente CRA 118602-SP Santa Casa Chavantes </p>	<p style="text-align: center;"> Chavantes, 3 de janeiro de 2022  _____ ROZELIANE RUVINSKI </p>
<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>	

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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 215	Nome ROZELIANE RUVINSKI /				Admissão 03/02/2020
Departamento ARAUCÁRIA		Cargo ENFERMEIRO I	CBO 223505		
CPF 072.017.769-32	PIS 203.04559.52.5	Carteira de Trabalho 546941	Série 20	Dep. IRRF	Salário Contratual 2.939,00

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início 03/02/2020	Data Aquisição Fim 02/02/2021	Dias de Gozo 30	Dias de Abono 0	Dias de Crédito 0
Período Gozo 02/02/2022 - 03/03/2022		Data do Aviso 03/01/2022	Data de Retorno 04/03/2022	
Base de Cálculo 2.939,00	Salário Variável 0,00	Data Crédito 31/01/2022	Banco - Agencia - Conta 104 - 385 - 38363-8	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	2.939,00	
200	Adicional Salário de Férias		247,82	
203	Adicional 1/3 de Férias		1.062,27	
1502	INSS férias	4.249,09		431,04
1602	IRRF férias	3.818,05		222,93
			Total Proventos 4.249,09	Total Descontos 653,97
			Total Líquido 3.595,12	

Recibo de Férias	
<p>Recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES do CNPJ 73.027.690/0001-46, estabelecida à MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - Chavantes - SP - 18970-029, a quantia líquida de (três mil, quinhentos e noventa e cinco reais e doze centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><u>Araucária</u>, 01 de <u>Junho</u> de 2022</p> <p>Local e data.</p>	<p>Marcelo M. M. Mendes Superintendente CRA 11862-1/P</p>
<p><u>Rozeliane Ruvinski</u> ROZELIANE RUVINSKI</p>	<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>

Observações:

- Artigo 145 da CLT - O pagamento da remuneração das férias e, se for o caso, o do abono referido no artigo 143, serão efetuados até dois dias antes do início do respectivo período.
- Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.
- Parágrafo 1º do artigo 135 da CLT - O empregado não poderá entrar em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional para que seja anotada a respectiva concessão.
- Do direito de férias e de sua duração: de acordo com o artigo 130 da CLT a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias

 Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).

DOC 04 – ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

02/02

03/03

Solicitante: Rozyliana Ruzinski

Cargo: Enfermeira, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a data de 01/02/2022 à 02/03/2022, 30 (trinta) dias.

Justificativa:

Rozyliana Ruzinski

Assinatura Colaborador

Parecer do superior imediato:

Período aquisitivo vencido em 02/02/2021, relatado pela colaboradora retornando da licença maternidade.

Coordenadora de Enfermagem:

Keitiane Ferreira
COREN/PR 556.699

Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa da chefia imediata:

DEFERIDO()

INDEFERIDO ()

Justificativa:

Santa Casa Chevantes

Enfª Rosecléia Luz

Coren/PR 238279

Ciência do Gerente de Projetos

Rua: Rozália Wzorek, nº 77, Bairro Sabiá, Araucária – PR, CEP 83.708-000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.27
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR

CONTA: 1.016.027-4

FAVORECIDO: TEREZA WIERZBICKI

CPF/CNPJ: 020.474.239-02

VALOR: R\$ 2.039,85

DEBITO EM: 31/01/2022

=====

DOCUMENTO: 013105

AUTENTICACAO SISBB: 5.A44.FC6.2D9.F38.B28

Aviso de Férias

Empregado					
Matrícula	Nome			Admissão	
33	TEREZA WIERZICKI			01/08/2018	
Departamento		Cargo		CBO	
ARAUCÁRIA		COZINHEIRO		513220	
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
020.474.239-02	124.77947.37.2	86453	41	0	1.626,49

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição	Dias de Gozo	Dias de Abono	Licença Remunerada	Dias de Crédito
01/08/2019 - 31/07/2020	30	0	0	30
Período Gozo	Data do Aviso	Data de Retorno	Banco - Agência - Conta	
02/02/2022 - 03/03/2022	03/01/2022	04/03/2022	33 - 823- - 01016027-4	

Aviso de Férias	
<p>Tendo V.Sa. direito a Férias relativas ao período aquisitivo, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las devendo V.Sa. comparecer a Secretaria de Pessoal a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho no dia previsto acima.</p>	
<p><i>Marcelo M. M. M. M.</i> Superintendente CRA 118662-SP Santa Casa Chavantes</p>	<p>Chavantes, 3 de janeiro de 2022</p>
<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>	<p><i>Tereza Wierzbicki</i> TEREZA WIERZICKI</p>

Recibo de Férias

Capítulo VI - 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

OBS= Ponto 02/08/2020 a 31/07/2022

Empregado					
Matrícula	Nome				Admissão
33	TEREZA WIERZBICKI /				01/08/2018
Departamento		Cargo	CBO		
ARAUCÁRIA		COZINHEIRO	513220		
CPF	PIS	Carteira de Trabalho	Série	Dep. IRRF	Salário Contratual
020.474.239-02	124.77947.37.2	86453	41		1.626,49

Demonstrativo da Concessão				
Data Aquisição Início	Data Aquisição Fim	Dias de Gozo	Dias de Abono	Dias de Crédito
01/08/2019	31/07/2020	30	0	0
Período Gozo		Data do Aviso	Data de Retorno	
02/02/2022 - 03/03/2022		03/01/2022	04/03/2022	
Base de Cálculo	Salário Variável	Data Crédito	Banco - Agencia - Conta	
1.626,49	0,00	31/01/2022	33 - 823 - - 01016027-4	

Demonstrativo de Férias				
Código	Verba	Referência	Proventos	Descontos
5	Férias	30,00	1.626,49	
200	Adicional Salário de Férias		48,79	
203	Adicional 1/3 de Férias		558,43	
1502	INSS férias	2.233,71		182,85
1602	IRRF férias	2.050,86		11,01
			Total Proventos	Total Descontos
			2.233,71	193,86
Total Líquido 2.039,85				

Recibo de Férias	
<p>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 e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos) em moeda corrente do país, referente as férias acima discriminadas e para maior clareza firmo o presente recibo.</p>	
<p><u>ARAUCÁRIA</u>, 31 de <u>JANEIRO</u> de 2022</p> <p>Local e data.</p>	<p><u>Marcelo Mantovani</u> Superintendente CRA 118662-SP Chavantes</p>
<p><u>Tereza Wierzbicki</u> TEREZA WIERZBICKI</p>	<p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p>

Observações:				
<p>- 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.</p> <p>Parágrafo único - O empregado dará quitação do pagamento, com indicação do início e do termo das férias.</p> <p>- 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.</p> <p>- 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:</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>Até 5 faltas - 30 dias corridos</td> <td>De 15 à 23 faltas - 18 dias</td> </tr> <tr> <td>De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos</td> <td>De 24 à 32 faltas - 12 dias</td> </tr> </table> <p>Mais de 32 faltas não justificadas (sem direito a gozo de férias).</p>	Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias	De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias
Até 5 faltas - 30 dias corridos	De 15 à 23 faltas - 18 dias			
De 6 à 14 faltas - 24 dias corridos	De 24 à 32 faltas - 12 dias			

02/02

DOC 04 - ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

Solicitante: Teresa Wierzbicki
Cargo: enfermeira, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, no sentido de requerer alteração na Escala de Férias, para a datade 08
11 fevereiro a 09 // março, 30 (dias) dias.

Justificativa: Quilodo aquisitivo 2020-2021

Teresa Wierzbicki
Assinatura do Colaborador

Parecer do superior imediato: _____

Filomena Z. Halama
Núcleonista-CRN 10073
HMA-
Assinatura superior imediato

Parecer/Justificativa dachefia imediata: DEFERIDO() INDEFERIDO ()

Justificativa: _____

Ciência do Gerente de Projetos