

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 UTI PEDIATRICA PLANTONISTAS- NOVEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO DOS MÉDICOS REATIVOS A EXERCÍCIOS

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/12/2021	07:00 às 19:00 Dra Francielly Blum Médica CRM-PR 32.172	19:00 às 07:00 Dra. Bruna Sivelra Pediatra/Neonologista CRM-PR 29582/BOE 22601
09/12/2021	07:00 às 19:00 mônica Dra. Mônica Kerkhoff Pediatra CRM-PR 34211 BOE 23339	19:00 às 07:00 Dra. Francini A. Deboni Pediatra/Neonologista CRM-PR 44.397
10/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Mariana S. Shibuya Ito Médica Pediatra CRM-PR 46477	19:00 às 07:00 Dra. Rebeca Tasso Gomes Pediatra CRM-PR 18536
11/12/2021	07:00 às 19:00 Marjori G.M. Woellner Pediatra BOE 26.500 CRM/PR 32.620	19:00 às 07:00 Marjori G.M. Woellner Pediatra BOE 26.500 CRM/PR 32.620
12/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Tânia R. Strano Médica CRM-PR 29.615	19:00 às 07:00 Dra. Tânia R. Strano Médica CRM-PR 29.615

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 UTI PEDIATRICA PLANTONISTAS- NOVEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Mônica Knykhoff Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339	19:00 às 07:00 Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601
14/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Samara Damini Pediatra CRM-PR 34929	19:00 às 07:00 Dra. Francielly Blundo Médica CRM-PR 33.172
15/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Francielly Blundo Médica CRM-PR 33.172	19:00 às 07:00 Marjori G. M. Wöbelner Pediatra - RQE 25.500 CRM/PR 22.620
16/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Franca A. Deboni Pediatra/Neonatologista CRM-PR 44.797	19:00 às 07:00 Dra. Francielly Lucavei Pediatra CRM-PR 33801
17/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Mariana S. Shibuya Ito Médica Pediatra CRM-PR 46472	19:00 às 07:00 Dra. Rebeca Toassa Gomes Pediatra CRM-PR 18536
18/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601	19:00 às 07:00 Dra. Bruna Silveira Pediatra/Neonatologista CRM-PR 29588/RQE 22601

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 UTI PEDIATRICA PLANTONISTAS- NOVEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Mariana S. Shibuya Ho Médica Pediatra CRM-PR 46477 <i>MS</i>	19:00 às 07:00 Dra. Mariana S. Shibuya Ho Médica Pediatra CRM-PR 46477 <i>MS</i>
20/12/21	07:00 às 19:00 Bruna Bruna Silveira Pediatra/Neonatólogista CRM-PR 29588/RQE 22601 <i>BB</i>	19:00 às 07:00 Dra. Mônica Kerkhoff Médica Pediatra CRM-PR 34211 RQE 23339 <i>OK</i>



ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - DEZEMBRO 21/11 A 20/12 DE 2021

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ALOJAMENTO /SALA DE PARTO



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							21/11/2021
DIURNO 7H - 13H							ROSSANA RIBEIRO
DIURNO 13H -19H							ROSSANA RIBEIRO
NOTURNO 19-7 H							BRUNA ARMAUT
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	JOÃO FELIPE	LETICIA BACHIM	TACIANA ZERGER	TACIANA ZERGER
DIURNO 13H -19H	RUBIA KARINA	NATALIA BICALHO	LARISSA LELLIS	JOÃO FELIPE	LETICIA BACHIM	TACIANA ZERGER	TACIANA ZERGER
NOTURNO 19-7 H	KATERIN MARTINS	ROSSANA RIBEIRO	TACIANA ZERGER	MARIANA CAMARGO	ANA LETICIA	BRUNA ARNAUT	FELIPE
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	NATALIA BICALHO	REGIANY PAULA	REGIANY PAULA	ISABELA CRISTINA
DIURNO 13H -19H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	NATALIA BICALHO	REGIANY PAULA	REGIANY PAULA	ISABELA CRISTINA
NOTURNO 19-7 H	MARIA GABRIELA	ROSSANA RIBEIRO	TACIANA ZERGER	IRIS DE ARAUJO	RAYANA CAMILE	ESTER GARCIA	TACIANA ZERGER
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
DIURNO 7H - 13H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	REGIANY PAULA	LETICIA BACHIM	MARCELA DOS SANTOS	ANA LETICIA
DIURNO 13H -19H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	REGIANY PAULA	LETICIA BACHIM	MARCELA DOS SANTOS	ANA LETICIA
NOTURNO 19-7 H	MARIA GABRIELA	ROSSANA RIBEIRO	TACIANA ZERGER	MARIANA CAMARGO	ANA LETICIA	ROSSANA RIBEIRO	ESTER GARCIA
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
DIURNO 7H - 13H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	LARISSA LELLIS	REGIANY PAULA	ANYELLE SELLETI	IRIS DE ARAUJO
DIURNO 13H -19H	RUBIA KARINA	LUIS FERNANDO	LARISSA LELLIS	LARISSA LELLIS	YASMIN DE FREITAS	ANYELLE SELLETI	IRIS DE ARAUJO
NOTURNO 19-7 H	ROSSANA RIBEIRO	ROSSANA RIBEIRO	ANYELLE SELLETI	MARIANA CAMARGO	RAYANNA CAMILE	FELIPE MORESCHI	BRUNA ARNAUT
	20/12						
DIURNO 7H - 13H	RUBIA KARINA						
DIURNO 13H -19H	RUBIA KARINA						
NOTURNO 19-7 H	MARIANA CAMARGO						

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	
ANIELLE JELLETI	43664																	
ANA LETICIA	35294						12											
BRUNA ARMAUT	38875	12						12										
IRIS DE ARAUJO	36182											12						
ISABELA CRISTINA	40727															12		
JOÃO FELIPE	26794					12												
KETERIN MARTINS	38855		12															
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341				12							12						
LETICIA BACHIM	29516						12											
ESTER GARCIA MENEZES	46126														12			
FELIPE MORESCHI	39357								12									
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897			6							12							
MARCELA DOS SANTOS	38982																	
MARIANA CARDOSO	26838					12												
MARIA GABRIELA	38184									12							12	
NATALIA BICALHO	40112			6									12					
RAYANA LEICHTWEIS	28786													12				
REGIANY PAULA	18769													12	12			
ROSSANA R. MENEGHEL	26231	12		12							12							
RUBIA K. SANCHES	27674		12							12							12	
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298				12			12	12			12					12	
YASMIN DE FREITAS	48008																	
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL		
ANIELLE JELLETI	43664									12			12				24	
ANA LETICIA	35294				12		12										36	
BRUNA ARMAUT	38875													12			36	
IRIS DE ARAUJO	36182													12			24	
ISABELA CRISTINA	40727																12	
JOÃO FELIPE	26794																12	
KETERIN MARTINS	38855																12	
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341		12							12	12						60	
LETICIA BACHIM	29516				12												24	
ESTER GARCIA MENEZES	46126						12										24	
FELIPE MORESCHI	39357												12				24	
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897	12							12								42	
MARCELA DOS SANTOS	38982					12											12	
MARIANA CARDOSO	26838			12							12				12		48	
MARIA GABRIELA	38184																24	
NATALIA BICALHO	40112																18	
RAYANA LEICHTWEIS	28786											12					24	
REGIANY PAULA	18769			12									6				42	
ROSSANA R. MENEGHEL	26231	12				12		12	12								84	
RUBIA K. SANCHES	27674							12							12		60	
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298		12														72	
YASMIN DE FREITAS	48008											6					6	
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	0	720



SANTA CASA
de Misericórdia
de Cravinhos

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANIELLE JELLETI	43664	24	2
ANA LETICIA	35294	36	3
BRUNA ARMAUT	38875	36	3
IRIS DE ARAUJO	36182	24	2
ISABELA CRISTINA	40727	12	1
JOÃO FELIPE	26794	12	1
KETERIN MARTINS	38855	12	1
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	60	5
LETICIA BACHIM	29516	24	2
ESTER GARCIA MENEZES	46126	24	2
FELIPE MORESCHI	39357	24	2
LUIS FERNANDO MATOSO MENDES	24897	42	3,5
MARCELA DOS SANTOS	38982	12	1
MARIANA CARDOSO	26838	48	4
MARIA GABRIELA	38184	24	2
NATALIA BICALHO	40112	18	1,5
RAYANA LEICHTWEIS	28786	24	2
REGIANY PAULA	18769	42	3,5
ROSSANA R. MENEGHEL	26231	84	7
RUBIA K. SANCHES	27674	60	5
TACIANA E. ZERGER ALTHAS	40298	72	6
YASMIN DE FREITAS	48008	6	0,5
TOTAL		720	60



HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
20/11/2021		
21/11/2021	07:00 às 19:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra	19:00 às 07:00 Atesto PI 19:00 às 07:00 Bruna Arnaut CRM - 38876 (Assinar outra folha) Dra. Regiany P.G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769
22/11/2021	07:00 às 19:00 Dra. Ruda K. Sanchez Pediatra CRM-PR 27674	19:00 às 07:00 Atesto PI Kateir Martins Derrozzi CRM - 38855 (Assinar em outra folha) Dra. Regiany P.G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769
23/11/2021	07:00 às 19:00 (GW) 07-13 Dr. Luis Fernando Matoso Mendes CRM 24897 Notário 13-13 Atesto (GW) PI Natália Bicalho Dra. Regiany P.G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769	19:00 às 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra
24/11/2021	07:00 às 19:00 Larissa Lellis de Figueiredo Larissa Lellis de Figueiredo CRM/PR 46241	19:00 às 07:00 Atesto PI Dra. Rossana Meneghel CRM 26231 (Assinar outra folha) Dra. Regiany P.G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769
25/11/2021	07:00 às 19:00 Atesto PI João Felipe Mangot CRM - 20994 (12h) - Assinar outra folha. Dra. Regiany P.G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769	19:00 às 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM/PR 26838

Dra. Regiany P.G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM/PR 18769

condições médicas

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



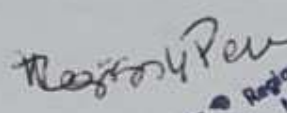












	Plantão Diurno	Plantão Noturno
26/11/2021	07:00 às 19:00 Dra. Larissa de M. Paiva Médica CRM-PR 29516	19:00 às 07:00
27/11/2021	07:00 às 19:00 Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298	19:00 às 07:00 Ates B PI Bruna Anraut CRM 38875 + ASSINOLE outra este
28/11/2021	07:00 às 19:00 Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298	19:00 às 07:00 Dr. Felipe Augusto Moresco Pediatra CRM-PR 39357
29/11/2021	07:00 às 19:00 Dra. Fabiana K. Sanchez Pediatra CRM-PR 27674	19:00 às 07:00 Dra. Maria Gabriela B. Bardi Pediatra CRM-PR 38184 ROE 27674
30/11/2021	07:00 às 19:00 Dr. Luis Fernando Mendes CRM 24897	19:00 às 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra
01/12/2021	07:00 às 19:00 Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 às 07:00 Taciana E. Zerger Althaus Médica CRM/PR 40298

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
02/12/2021	07:00 às 19:00 Natália Daciano Cavinelli Neonatologista CRM / PR 40.112	19:00 às 07:00 IRIS DE ARAÚJO OLIVEIRA DA SILVA MÉDICA CRM-PR 36182
03/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Regiany P. G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769	19:00 às 07:00 Dra. Rayana Leickneis Pediatra CRM-PR 39703 RQE 28786

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
 Médica Pediatra e Neonatologista
 CRM/PR 18769
 Coordenadora médica

04/12/2021	<p>07:00 ás 19:00</p> <p><i>Reginy Paul</i> Reginy Paula Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769</p>  	<p>19:00 ás 07:00</p> <p><i>Ester Garcia Menezes</i> Ester Garcia Menezes Pediatra CRM/PR 46.126</p> 
05/12/2021	<p>07:00 ás 19:00</p> <p><i>Dr. Isabela C. Jovrosky</i> Isabela C. Jovrosky Médico CRM-PR 40.127</p>  	<p>19:00 ás 07:00</p> <p><i>Tatiana E. Zenger Althaus</i> Tatiana E. Zenger Althaus Médica CRM/PR 40298</p>  
06/12/2021	<p>07:00 ás 19:00</p> <p><i>Dra. Sílvia K. Sanchez</i> Sílvia K. Sanchez Pediatra CRM-PR 27674</p>  	<p>19:00 ás 07:00</p> <p><i>Dra. Maria Gabriela B. Barreto</i> Maria Gabriela B. Barreto Pediatra CRM-PR 38.128</p>  
07/12/2021	<p>07:00 ás 19:00</p> <p><i>Dr. Luis Fernando Malosso</i> Luis Fernando Malosso Médico CRM 24897</p>  	<p>19:00 ás 07:00</p> <p><i>Rosana R. Meneghel</i> Rosana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra</p> 

Reginy Paula
Coordenadora médica

Dr. Reginy P. G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM/PR 18769

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
08/12/2021	07:00 às 19:00 Larissa Bellis de Paiva Médica CRM-PR 44741	19:00 às 07:00 Dra. Jaciara L. Zerger Althaus Médica CRM-PR 40298
09/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Regiany Paulo Oliveira Médica Pediatra CRM/PR 18769	19:00 às 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 26833
10/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Letícia de M. Backlin Médica CRM-PR 29516	19:00 às 07:00 Dra. Ana Letícia Caxambu Pediatra CRM-PR 38294
11/12/2021	07:00 às 19:00 Monalisa Ribas. * Atesto P/ Malena dos Santos Ribas até 11/12 (12 horas) Dra. Regiany P. G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769	19:00 às 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra
12/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Ana Letícia Caxambu Pediatra CRM-PR 38294	19:00 às 07:00 * Atesto P/ Ester Garcia Menezes CRM - 46126 Dra. Ana Letícia Caxambu Pediatra CRM-PR 38294

Regiany Paula

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
 Médica Pediatra e Neonatologista
 CRM/PR 18769

condenação médica

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
 Médica Pediatra e Neonatologista
 CRM/PR 18769

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/12/2021	07:00 às 19:00 Dra. Rubia K. Sanchez Pediatra CRM-PR 27674	19:00 às 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra
14/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Luís Fernando Maloso Meneses CRM 24897	19:00 às 07:00 Rossana R. Meneghel CRM 26231 Pediatra
15/12/2021	07:00 às 19:00 Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 às 07:00 Anyelle Salletti Médica CRM/PR 43664
16/12/2021	07:00 às 19:00 Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341	19:00 às 07:00 Dra. Mariana Cardoso Pediatra CRM-PR 21838
17/12/2021	07:00 às 19:00 7.20 - 13.00h 13 às 19h Dra. Regiany P. G. de Oliveira Médica Pediatra e Neonatologista CRM/PR 18769 Dra. Yasmim de F. V. Decaris Veloso Pediatra CREMERJ 52.0119113-5	19:00 às 07:00 Dra. Rayana Leilhos Pediatra CRM-PR 31113 RQE 28/88
18/12/2021	07:00 às 19:00 Anyelle Salletti Médica CRM/PR 43664	19:00 às 07:00 Dr. Felipe Augusto Moreschi Pediatra CRM-PR 39357

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM/PR 18769

condenação médica

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 SALA DE PARTO - DEZEMBRO/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
19/12/2021	 Dr. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	 Dr. Flávia Amaral Obstetra CRM-PR 28075 ACE 27807
20/12/2021 19/12/2021	 Dra. Patricia K. Sanchez Obstetra CRM-PR 27674	20/12/21 19:00 às 07:00 Dra. Mariana Cardoso Obstetra CRM-PR 28820

Dr. Rogério P. de Oliveira
 Médico Pediatra e Neonatologista
 CRM-PR 10105

coordenador médico

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - ENF PEDIATRICA / SUPORTE PAI VISITA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							21/11
DIURNO 7H - 13H							CAROLINE GARCIA
DIURNO 7H - 19H							***
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H	LUIS FERNANDO	DAMARIS KENER	LETICIA MATZGER	LETICIA MATZGER	IZABELLE NEVES	IRIS DE ARAUJO	IRIS DE ARAUJO
DIURNO 7H - 19H	****	***	****	*****	****	IRIS DE ARAUJO	IRIS DE ARAUJO
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H	LUIS FERNANDO	DAMARIS KENER	LETICIA METGER	LETICIA METGER	ELOISE TANAKA	LICIA PORTO	LETICIA METGER
DIURNO 7H - 19H	****	****	MELANIE DIAZ	LETICIA METGER	ELOISE TANAKA	LICIA PORTO	****
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
DIURNO 7H - 13H	LARISSA LELILIS	DAMARIS KENER	LETICIA METGER	LETICIA METGER	DAMARIS KENER	IRIS ARAUJO	IRIS ARAUJO
DIURNO 7H - 19H	MALANIE DIAZ	****	MALANIE DIAZ	LETICIA METGER	*****	IRIS ARAUJO	IRIS ARAUJO
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
DIURNO 7H - 13H	CARLOS ENRIQUE	DAMARIS KENER	LETICIA METGER	LETICIA METGER	ELOISE TANAKA	YASMIN DE FREITAS	ELOISE TANAKA
DIURNO 7H - 19H	***	****	*****	*****	*****	*****	
	20/12						
DIURNO 7H - 13H	LARISSA LELLIS						
DIURNO 7H - 19H	*****						



**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021**

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357	6															
CARLOS ENRIQUE	6331950-0																
DAMARIS KENER	38508			6							6						
ELOISE TANAKA	42175													12			
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341																6
LUIS FERNANDO MATOSO	24897		6							6							
LETICIA METGER	24787				6	6						6	12				6
LICIA PORTO	31131														12		
IRIS DE ARAUJO	36182							12	12								
IZABELLE NEVES	43741						6										
MALANIE DIAZ	36186											6					6
YASMIN DE FREITAS	48008																
TOTAL de HORAS por DIA		6	6	6	6	6	6	12	12	6	6	12	12	12	12	6	12
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357															6	
CARLOS ENRIQUE	6331950-0							6								6	
DAMARIS KENER	38508	6			6				6							30	
ELOISE TANAKA	42175											6		12		30	
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341														6	12	
LUIS FERNANDO MATOSO	24897															12	
LETICIA METGER	24787		6	12						6	12					72	
LICIA PORTO	31131															12	
IRIS DE ARAUJO	36182					12	12									48	
IZABELLE NEVES	43741															6	
MALANIE DIAZ	36186		6													18	
YASMIN DE FREITAS	48008												6			6	
TOTAL de HORAS por DIA		6	12	12	6	12	12	6	6	6	12	6	6	12	6	0	258



SANTA CASA
de Misericórdia
de Araucária



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21//NOV A 20/DEZ DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTOES 12 HORAS
CAROLINA GARCIA DE LEONARDI	30357	6	0,5
CARLOS ENRIQUE	6331950-0	6	0,5
DAMARIS KENER	38508	30	2,5
ELOISE TANAKA	42175	30	2,5
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	12	1
LUIS FERNANDO MATOSO	24897	12	1
LETICIA METGER	24787	72	6
LICIA PORTO	31131	12	1
IRIS DE ARAUJO	36182	48	4
IZABELLE NEVES	43741	6	0,5
MALANIE DIAZ	36186	18	1,5
YASMIN DE FREITAS	48008	6	0,5
TOTAL		258	21,5



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
VISITA ENFERMARIA - DEZEMBRO - 2021

+ Superfete PAI

20/11/2021	21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021
	Atesb P1 Carolina Garcia de Leonardo * GH	Atesb P1 Luis Fernando Mendes Mendes * GH	Dra. Mariana Kener Pediatra CRM-PR 38508 7h - 13h (6h)
24/11/2021	25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021
GH (07-13h) Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35381 RQE 24797	GH (07-13h) Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35381 RQE 24797	Isabelle Neves 43741 Atesb P1	Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36182 07R - 19R (12R)
28/11/2021	29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021
Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36182 07R - 19R (12R)	Atesb P1 Luis Fernando Mendes Mendes. * GH	Dra. Mariana Kener Pediatra CRM-PR 38508 7h - 13h (6h)	Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35381 RQE 24797 Dra. Melanie Diaz Médica CRM-PR 36186 13-19 GH

Considerado médico

D. Souza


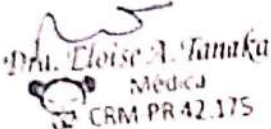
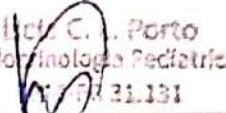
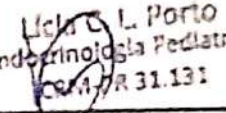

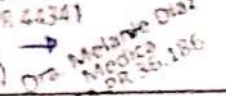
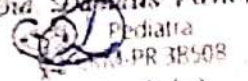
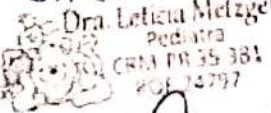
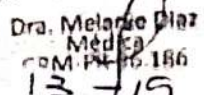
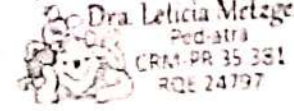

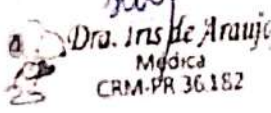
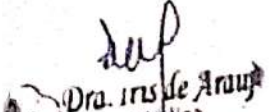

* Ass. noe out. Folha.

Atesb 21/12/21

20179

Dra. Mariana Kener
Pediatra
CRM-PR 38508

DEZEMBRO - 2021

02/12/2021	03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021
<p>12h</p> <p> Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797</p>	<p>07-13h (6h)</p> <p>07-19h (12h)</p> <p> Dra. Eloise A. Yamaka Médica CRM-PR 42.175</p>	<p>07-19h (12h)</p> <p> Leticia C. L. Porto Endocrinologia Pediátrica CRM-PR 31.131</p>	<p>08:00 às 17:00</p> <p>07-13h (6h)</p> <p> Leticia C. L. Porto Endocrinologia Pediátrica CRM-PR 31.131</p>
06/12/2021	07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021
<p>07-13h (6h)</p> <p> Larissa Lellis de Paiva Pediatra CRM-PR 44341</p> <p>13-19 →  Dra. Melanye Diaz Médica CRM-PR 35.186</p>	<p> Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508</p> <p>07-13h (6h)</p>	<p>GA (07-13h)</p> <p> Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797</p> <p> Dra. Melanye Diaz Médica CRM-PR 35.186</p> <p>13-19</p>	<p>12h (07-19h)</p> <p> Dra. Leticia Metzger Pediatra CRM-PR 35.381 RQE 24797</p>
10/12/2021	11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021
<p> Dra. Damaris Kener Pediatra CRM-PR 38508</p> <p>07-13h (6h)</p>	<p> Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182</p> <p>07-19h (12h)</p>	<p> Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182</p> <p>07-19h (12h)</p>	<p> Carlos Enrique Rojas Kalfin Médico CRM-PR 42328</p> <p>07:00 - 13:00</p>







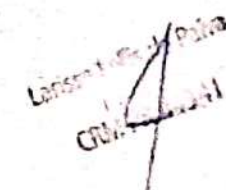
Considerações médicas

Regiany P. G. de Oliveira

Dra. Regiany P. G. de Oliveira
Médica Pediatra



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
VISITA ENFERMARIA - DEZEMBRO - 2021

14/12/2021	15/12/2021	16/12/2021	17/12/2021
 Mariana Xavier Pediatra CRM-PR 18508 7h - 13h (6h)	 Dra. Letícia Metzger Pediatra CRM-PR 15381 RQE 23797 7h - 13h (6h)	 Dra. Letícia Metzger Pediatra CRM-PR 15381 RQE 23797 7h - 19h (12h)	07h - 13h (6h)  Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42175
18/12/2021	19/12/2021	20/12/2021	
Ateso 21 Jason de Fuiba Gh (07h - 13h) 	07 - 19h (12h)  Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42175 No	07h - 13h (6h)  Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42175	

Coordenadora médica

Regina P. G. de Oliveira

Dra. Regina P. G. de Oliveira
Médica Pediatra Hospital Araucaria
CRM-PR 18769

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							21/11
DIURNO 7H - 13H							NAYARA YAMASHITA
DIURNO 7H - 13H							THAISA VIEIRA S.
DIURNO 7H - 13H							ALICE SPINGER
DIURNO 13H -19H							NAYARA YAMASHITA
DIURNO 13H -19H							THAISA VIEIRA S.
DIURNO 13H -19H							BIANCAAYMONE
NOTURNO 19-7 H							GABRIELE MARCUSO
NOTURNO 19-7 H							SINDY LORENA NOVOA
CINDERELA 19 - 1H00							LUCCA CAMPOS
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 13H	CAMILA BENATO O.	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ANA LUIZA	FERNANDA C. SOBRINHO
DIURNO 7H - 13H	LUCCA CAMPOS	MARIA FERNANDA	CALLIANA LOPATA	LARISSA CAMARGO	SINDY LORENA	CLAUDIA ESPEJO	ANA LUIZA
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPINGER	CALLIANA LOPATA	BARBARA C. BORCHARDT	CLAUDIA TAMURA	CALLIANA LOPATA	ANYELLE SELLETTI	BARBARA C. BORCHARDT
DIURNO 13H -19H	CAMILA BENATO SPINGER	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ANA LUIZA	IRIS DE ARAUJO
DIURNO 13H -19H	LARISSA LELLIIS	DAMARIS KENER	CALLIANA LOPATA	CAMILA BENATO	CALLIANA LOPATA	CLAUDIA ESPEJO	ANA LUIZA
DIURNO 13H -19H	****	MARIA FERNANDA FERVADES	DAIANE M. DE OLIVEIRA	CLAUDIA TAMURA	SINDY LORENA	IRIS ARAUJO	BARBARA C. BORCHARDT
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	NILDO ARAUJO	GILSON SOARES	ÉRICA BORTOLANZA	BARBARA BORCHAD + 3H	CAMILA DALLE +1H	ANYELLE SELETTI
NOTURNO 19-7 H	MACLEISE ANDRES	MAISA ANDRESSA	MANUELLA MOLDENHAUER	ANA PAULA REZENDE	CALLIANA LOPATA	AMANDA CARISIO +1H	SINDY LORENA
CINDERELA 19 - 1H00	ANYELLE SELLETTI	CAMILA DALLE	ANA LUIZA	ANA ELIZA +1H30	****	***	CAMILA DALLE
CINDERELA 19 - 1H01	EDUARDA	***	****	***	****	***	****
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 13H	CAMILA BENATO	ALICE SPINGER	ELOISE AKEMI	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ANA PAULA	MARIA JOSÉ
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPINGER	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	CAMILA BENATO	CALLIANA LOPATA	MARIANA CAMPOS	LUCCA CAMPOS
DIURNO 7H - 13H	LUCCA CAMPOS	ELOISE AKEMI	CALLIANA LOPATA	LILIAN ADATE	CLAUDIA ESPEJO	ANYELLE ALMADA	AMANDA CARISIO
DIURNO 13H -19H	CAMILA BENATO	ARIANE TEOFILLO	ELOISE AKEMI	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ANYELLE ALMADA	MARIA JOSÉ
DIURNO 13H -19H	ANDRESSA GODAS	ELOISE AKEMI	ARIANE TEOFILLO	CAMILA BENATO	CLAUDIA ESPEJO	MARIANA CAMPOS	LUCCA CAMPOS
DIURNO 13H -19H	KARINE KOBALSKI	DAMARIS KEMER	CALLIANA LOPATA	LILIAN ADATE	IVAN BARP	ANA PAULA	BIANCAAYMONE
DIURNO 13H -19H	CALLIANA LOPATA	****	****	****	****	****	****
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	SINDY LORENA	GILSON SOARES	ERICA BORTOLANZA	PABLO MUSSOLIN	ANGELO QUADROS	MARIA JOSÉ
NOTURNO 19-7 H	ANA LUIZA	MACLEISE ANDRES	ANA LUIZA	THAISA VIEIRA	GILSON SOARES	SINDY LORENA	SINDY LORENA
CINDERELA 19 - 1H00	ANA ELIZA	EDUARDA	MANUELLA	ANA ELIZA	ANA ELIZA	****	MARIA CAROLINA
CINDERELA 19 - 1H01	ANGELO QUADROS	****	****	****	****	****	****
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
DIURNO 7H - 13H	IVAN BARP	IVAN BART	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	MARIA JOSÉ	MARIA JOSÉ
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPINGER	TALITA NOVAK	CALLIANA LOPATA	CAMILA BENATO	CLAUDIA ESPEJO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 7H - 13H	TALITA NOVAK	*****	IVAN BART	CAROL PIRES	CALLIANA LOPATA	ANA PAULA	NILDO
DIURNO 13H -19H	IVAN BARP	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ANA PAULA	MARIA JOSÉ
DIURNO 13H -19H	TALITA NOVAK	IVAN BART	CALLIANA LOPATA	CAMILA BENATO	CLAUDIA ESPEJO	RUBIA BANDEIRA	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	***	TALITA NOVAK	IVAN BART	CAROL PIRES	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	NILDO
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	MARIA JOSÉ	GILSON SOARES	ERICA BORTOLANZA	GILSON SOARES	MARIANA CAMPOS	SINDY LORENA
NOTURNO 19-7 H	SINDY LORENA	PABLO MUSSOLIN	SINDY LORENA	ANA PAULA	MARIA JOSÉ	AMANDA CARISIO	MARIA JOSÉ
CINDERELA 19 - 1H00	NILDO 12H	GABRIELA ANTUNES	CAROL SACAPIM	GABRIELLA SPESSATO	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA SPESSATO	MANUELLA MONDEHAUER
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
DIURNO 7H - 13H	CAMILA DALLE	RUBIA BADERIA	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPINGER	CAROL ROJAS	CALLIANA LOPATA	CAMILA BENATO	CALLIANA LOPATA	IVAN BART	MARIA JOSÉ
DIURNO 7H - 13H	RUBIA BANDEIRA	PABLO MUSSOLIN	RUBIA BANDEIRA	CAROL PIRES	PABLO MUSSOLIN	NILDO	ANYELLE ALMADA
DIURNO 13H -19H	CAMILA DALLE	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	ARIANE TEOFILLO	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN
DIURNO 13H -19H	RUBIA BANDEIRA	CAROLINA SCAPIM	CALLIANA LOPATA	CAMILA BENATO	RUBIA BANDEIRA	IVAN BART	BIANCAAYMONE
DIURNO 13H -19H	PABLO	RUBIA BADERIA	RUBIA BANDEIRA	CAROL PIRES	PABLO MUSSOLIN	MARIA CAROLINA	MARIA JOSÉ
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES	THAISA VIEIRA	MARIA JOSÉ	ERICA BORTOLANZA	ANA LUIZA	REGIANE/ PABLO	GILSON
NOTURNO 19-7 H	NILDO	MAISA ANDRESSA	GILSON SOARES	SINDY LORENA	PABLO MUSSOLIN	HELENA/REGIANY	DAVID RUIZ
CINDERELA 19 - 1H00	DAVID RUIZ	ANGELO QUADROS	CAROLINA SCAPIM	MANUELLA MOLDENHAUER	MARIA JOSÉ	*****	ANA LUIZA
CINDERELA 19 - 1H01	ANA LUIZA	****	***	****	***	*****	**
	20/12						
DIURNO 7H - 13H	ANA LUIZA						
DIURNO 7H - 13H	ALICE SPINGER						
DIURNO 7H - 13H	PABLO MUSSOLIN						
DIURNO 13H -19H	ANA LUIZA						
DIURNO 13H -19H	PABLO MUSSOLIN						
DIURNO 13H -19H	NILDO						
NOTURNO 19-7 H	GILSON SOARES						
NOTURNO 19-7 H	DAVID						
CINDERELA 19 - 1H00	ANA LUIZA						

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780							13								6	
ALICE SPRINGER	20101	6	6							6	6						6
ARIANE TEOFILO CESAR	37334			12	12	12	12				12	12	12	12			
ANA LUIZA BETTEGA	37258				6			12	12	12		12		6			
ANA ELISA R. TETILLO	40054					7,3				6			6				
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289					12										12	
ANGELO QUADROS	42918									6						12	
ANYELLE ALMADA JELLETI	43664		6					6	12							12	
ANDRESSA GODAR CASTILHO	40631									6							
BARBARA BORCHARDT	41765				6		15		12								
BIANCA AYMONE	10471	6															6
CAMILA BENATO DE OLIVEIRA	27309		12			6				12			12				
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198																
CAMILA DALLE ROCHA	41523			6				13	6								
CALLIANA LOPATA	41523			6	12		24			6		12		6			
CAROL T.F PIRES	40052																
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS)	G331950-0																
CLAUDIA TAMURO	36128					12											
CLAUDIA ESPEJO	36128							12						12			
DAMARIS KEMER	38508			6							6						
DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA DARUGNA	33330				6												
DAVID RUIZ TERRAZAS	V139703-1																
ELOISE AKEMI	42175										12	12					
ERICA BORTOLANZA	41691					12							12				
EDUARDA DE BOAR FURSTEMBERG	43677		6								6						
FERNANDA C. SOBRINHO	41786								6								
GABRIELE SIMOES MARCUSSO	40395	12															
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398																
GABRIELA SPESSATO	43912																
GILSON SOARES	21985		12		12					12		12		12			12
HELENA VOLPATO	43037																
IRIS DE ARAUJO	36182							6	6								
IVANCLEI BARP	47725													6			12
LUCCA C CAMOS	39995	6	6								6						12
LARISSA C. BOARON	28272					6											
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341		6														
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145												12				
KARINE KOBALSKI	43328									6							
MARIANA CAMPOS POSELI	41682														12		
MARIA CAROLINA DE CAMPOS	45758															6	
MARIA JOSE GUEVARA	36770															24	
MARIA FERNANDA FERNADEZ MORAES	36178			12													
MAISA ANDRESSA SOHN	41383			12													
MANUELA MOLDENHAUER	41925				12							6					
MACLEISE ANDRES LERMES	42203		12								12						
NAYARA EMIE YAMASHITA	42620	12															
NILDO ARAUJO JUNIOR	46639			12													12
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732													12			
RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO	46420																
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769																
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916	12					12		12		12				12	12	12
THAISA VIEIRA SONENBERG	43848	12											12				
TALITA NOVAK THOMEZYK	45052																12
TOTAL de HORAS por DIA		66	66	66	66	67,3	63	62	66	78	66	66	66	66	60	66	66

NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780					12										31	
ALICE SPRINGER	20101							6							6	42	
ARIANE TEOFIL0 CESAR	37334	6	12	12	12				6	12	12	12				180	
ANA LUIZA BETTEGA	37258							6				12		6	18	102	
ANA ELISA R.TETILLO	40054															19,3	
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289			12		12										48	
ANGELO QUADROS	42918								6							24	
ANYELLE ALMADA JELLETI	43664													6		42	
ANDRESSA GODAR CASTILHO	40631															6	
BARBARA BORCHARDT	41765															33	
BIANCA AYMONE	10471													6		18	
CAMILA BENATO DE OLIVEIRA	27309			12							12					66	
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198		6						6	6						18	
CAMILA DALLE ROCHA	41523							12								37	
CALLIANA LOPATA	41523		12		6					12		6				102	
CAROL T.F PIREES	40052			12							12					24	
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS)	G331950-0								6							6	
CLAUDIA TAMURO	36128															12	
CLAUDIA ESPEJO	36128				12											36	
DAMARIS KEMER	38508															12	
DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA DARUGNA	33330															6	
DAVID RUIZ TERRAZAS	V139703-1							6						12	12	30	
ELOISE AKEMI	42175															24	
ERICA BORTOLANZA	41691			12							12					48	
EDUARDA DE BOAR FURSTEMBERG	43677															12	
FERNANDA C. SOBRINHO	41786															6	
GABRIELE SIMOES MARCUSO	40395															12	
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398	6														6	
GABRIELA SPESSATO	43912			6		6										12	
GILSON SOARES	21985		12		12			12		12				12	12	144	
HELENA VOLPATO	43037												6			6	
IRIS DE ARAUJO	36182															12	
IVANCLEI BARP	47725	12	12										12			54	
LUCCA C CAMOS	39995															30	
LARISSA C. BOARON	28272															6	
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341															6	
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145															12	
KARINE KOBALSKI	43328															6	
MARIANA CAMPOS POSELI	41682					12										24	
MARIA CAROLINA DE CAMPOS	45758												6			12	
MARIA JOSE GUEVARA	36770	12			12	6	24			12		6		12		108	
MARIA FERNANDA FERNADEZ MORAES	36178															12	
MAISA ANDRESSA SOHN	41383								12							24	
MANUELA MOLDENHAUER	41925						6				6					30	
MACLEISE ANDRES LERMES	42203															24	
NAYARA EMIE YAMASHITA	42620															12	
NILDO ARAUJO JUNIOR	46639						12	12					6		6	60	
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	12			12	12	12	6	6			24	18	12	12	138	
RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO	46420					6		12	12	12		6				48	
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769												12			12	
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916		12				12				12					120	
THAISA VIEIRA SONEMBERG	43848								12							36	
TALITA NOVAK THOMEZYK	45052	12														24	
		60	66	66	66	66	66	72	66	66	66	66	60	66	66	0	1974,3



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV À 20/DEZ DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA CARISIO SOBRINHO	41780	31	2,583333333
ALICE SPRINGER	20101	42	3,5
ARIANE TEOFILO CESAR	37334	180	15
ANA LUIZA BETTEGA	37258	102	8,5
ANA ELISA R.TETILLO	40054	19,3	1,608333333
ANA PAULA RESENDE SILVA	46289	48	4
ANGELO QUADROS	42918	24	2
ANYELLE ALMADA JELLETTI	43664	42	3,5
ANDRESSA GODAR CASTILHO	40631	6	0,5
BARBARA BORCHARDT	41765	33	2,75
BIANCA AYMONE	10471	18	1,5
CAMILA BENATO DE OLIVEIRA	27309	66	5,5
CAROLINA SCAPIM COSTA	42198	18	1,5
CAMILA DALLE ROCHA	41523	37	3,083333333
CALLIANA LOPATA	41523	102	8,5
CAROL T.F PIRES	40052	24	2
CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS)	G331950-0	6	0,5
CLAUDIA TAMURO	36128	12	1
CLAUDIA ESPEJO	36128	36	3
DAMARIS KEMER	38508	12	1
DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA DARUGNA	33330	6	0,5
DAVID RUIZ TERRAZAS	V139703-1	30	2,5
ELOISE AKEMI	42175	24	2
ERICA BORTOLANZA	41691	48	4
EDUARDA DE BOAR FURSTEMBERG	43677	12	1
FERNANDA C. SOBRINHO	41786	6	0,5
GABRIELE SIMOES MARCUSO	40395	12	1
GABRIELA ANTUNES DE OLIVEIRA	40398	6	0,5
GABRIELA SPESSATO	43912	12	1
GILSON SOARES	21985	144	12
HELENA VOLPATO	43037	6	0,5
IRIS DE ARAUJO	36182	12	1
IVANCLEI BARP	47725	54	4,5
LUCCA C CAMOS	39995	30	2,5
LARISSA C. BOARON	28272	6	0,5
LARISSA LELLIS DE PAIVA	44341	6	0,5
LILIAN KAZUTO PEREIRA ADATE	45145	12	1
KARINE KOBALSKI	43328	6	0,5
MARIANA CAMPOS POSELI	41682	24	2
MARIA CAROLINA DE CAMPOS	45758	12	1
MARIA JOSE GUEVARA	36770	108	9
MARIA FERNANDA FERNADEZ MORAES	36178	12	1
MAISA ANDRESSA SOHN	41383	24	2
MANUELA MOLDENHAUER	41925	30	2,5
MACLEISE ANDRES LERMES	42203	24	2
NAYARA EMIE YAMASHITA	42620	12	1
NILDO ARAUJO JUNIOR	46639	60	5
PABLO DO NASCIMENTO MUSSOLIN	47732	138	11,5
RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO	46420	48	4
REGIANY PAULA OLIVEIRA	18769	12	1
SINDY CONTREIOS NOVOA	42916	120	10
THAISA VIEIRA SONENBERG	43848	36	3
TALITA NOVAK THOMEZYK	45052	24	2
TOTAL		1974,3	164,525

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19h	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
21 de novembro DOMINGO	1 Drª Tereza Vieira Sommer Médica CRM-PR 43848	1 13 - 19:30 Drª Tereza Vieira Sommer Médica CRM-PR 43848	1 Drª Sindy Contreras Médica CRM-PR 42923	1 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995
	2 Drª Nayla CRM-PR 43848	2 Drª Nayla CRM-PR 43848	2 Drª Sindy Contreras Médica CRM-PR 42923	Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995
	3 Drª Alice Springer Médica CRM 20101	3 Drª Alice Springer Médica CRM 20101	2 Drª Gabrielle Marcusso Médica CRM-PR 43848	

Testo: Drª Sindy e Drª Gabrielle realizaram plantão 12h noite no dia 21/11 (não 22/11) e Drª Macluse e Dr. Gilson no dia 22/11 noturno.

Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
22 de novembro SEGUNDA	1 Drª Alice Springer Médica CRM 20101	1 Larissa Kallis Médica CRM-PR 43848	1 Plantão do dia 21 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42923	1 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995
	2 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995	2	Sindy Lorena Contreras Nora	(22/11)
	3	3	2 Gabrielle Marcusso Médica CRM-PR 43848	2 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995
	4 Drª Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 43848	4 Drª Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 43848	1 Andres Lemes Médico CRM-PR 42923	18-01h

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses. **Wilson Soares de Paula**
CRM-PR 43848
19R - YR
22/11/21

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
23 de novembro TERÇA	1 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	1 Nilda Macorta de Araújo Júnior 1-Pediatra CRM/PR 46.639	1 Camila Dalle Rocha
	2 Maíra Fernanda Fernandes Moraes 30178	2 Maíra Fernanda Fernandes Moraes 30178	2	CMO
	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM/PR 42.133	3 Dra. Stanis Kener Pediatra CRM/PR 38508	Dra. Ana Luiza Belluga MÉDICA CRM/PR 41.258	Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.623

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 -	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
24 de novembro QUARTA	1 Dra. Bárbara Borchard Médica CRM/PR 41765	1 Dra. Bárbara Borchard Médica CRM/PR 41765	1 Manuela Möldenbauer Médica CRM/PR 41925	1
	2 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	2 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM/PR 37334	2	Dra. Ana Luiza Belluga Médica CRM/PR 41.258
	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM/PR 42.133	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM/PR 42.133	A. Gilvan Soares da Silva Médica CRM/PR 7058	

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 -	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
25 de novembro QUINTA	1 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM-PR 27334	1 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM-PR 27334	1 Érica Bartolomeu Médica CRM-PR 41694	1 Dra. Elisa Médica CRM-PR 41064 * Saída as 02:30 devido paciente em emergência Atas E Comedela 7:30h
	2 Dra. Larissa C. Doaron Médica Pediatra CRM-PR 39554 / RQE: 26272	2 Dra. Camilo Médica CRM 27329	2 Ana Paula Resma Silva Dra. Ana Paula Resma Silva MÉDICA CRM-PR 46289	
	3	3		

Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
26 de novembro SEXTA	1 Sindy Lorenna Contreras Novati Médica CRM-PR 429...	1 Sindy Lorenna Contreras Novati Médica CRM-PR 429...	1 6:00 - 07:00 Dra. Bárbara Borchardt Médica CRM-PR 41705	1 Atas E + 3 horas F1 Dra. Barbara
	2 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42333	2 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42333	2 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42333	
	3 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM-PR 27334	3 Dra. Ariana Teófilo César MÉDICA CRM-PR 27334		

rs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 - 7:00 19:00 - 8:00h	Cinderela 19:00 - 1:00
27 de novembro SÁBADO	1 Claudia Espino Blanco MÉDICA CRM 36128	1 Claudia Espino Blanco MÉDICA CRM 36128	1 Camila Dalle Rocha Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523	1
	2 Sharylle Bellodi Médica CRM-PR 43664	2 Dra. Ana Luiza Bottega Médica CRM-PR 37258	2 ANA CLISA Z. TEHLA	
	3 Sindy Paula Oliveira Médica Pediatra CRM-PR 18765	3 Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	3 Ana Clisa Z. Tehla Médica CRM-PR 43664	Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523
<p>Até às 13h de plantão (saída às 8:00h - Ana Clisa e Camila devido intercominicação e demora na postagem)</p>				
Novembro 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
28 de novembro DOMINGO	1 Dra. Francisca Carolina Serrano Médica CRM-PR 41.795	1 Dra. Francisca Carolina Serrano Médica CRM-PR 41.795	1 Sharylle Bellodi Médica CRM-PR 43664	1
	2 Dra. Barbara Borchardt Médica CRM-PR 41765	2 Dra. Barbara Borchardt Médica CRM-PR 41765	2 Sindy Lorenzi Médica CRM-PR 42911	Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523
	3 Sindy Lorenzi Médica CRM-PR 42911	3 Dra. Iris de Araujo Médica CRM-PR 36.182	3 Sindy Lorenzi Médica CRM-PR 42911	

Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
29 de novembro SEGUNDA	1 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995	1 Andréia Godon Médica CRM-PR 21820	1 Jairo Soares de Jesus Médico CRM-PR 21820	1 Dr. Angelo A. G. de Quadros Médico CRM-PR 42.918
	2 Dra. Alice Springer Médica CRM-PR 20101	2 Karine K. K. K. Médica CRM-PR 42.133	2	2 Andressa Médica CRM-PR 42.918
	3 Dra. Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 42.133	3 Dra. Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 273	3	3
	4 Calliana Lopata Médica CRM-PR 42.133	4 Calliana Lopata Médica CRM-PR 42.133	4	4

Novembro 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
30 de novembro TERÇA	1 Tatiane T. T. Médica CRM-PR 42.133	1 Tatiane T. T. Médica CRM-PR 42.133	1 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42.915	1 Edmar de Baer 43677
	2 Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175	2 Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175	2 Sindy Lorena Contreras Navoa	2
	3 Dra. Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 273	3 Dra. Camilla de Oliveira Bonato PEDIATRA CRM-PR 273	3 Madelise Andres Lemos Médica CRM-PR 42.203	3

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Coordenação Médica
Reginy F. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM-PR 37258

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
01 DE DEZEMBRO QUARTA	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Manuella Moldenhauer Médica CRM-PR 42125
	2 Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175	2 Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175	2 Dra. Eloise A. Tanaka Médica CRM-PR 42.175	
	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.133	3 Calliana Lopata MÉDICA CRM-PR 42.133	3 Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
02 DE DEZEMBRO QUINTA	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Ariane Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	1 Círcia Bortolanza Médica CRM-PR 41.697
	2 Dra. Camila de Oliveira Benato PEDIATRA CRM-PR 27.709	2 Dra. Camila de Oliveira Benato PEDIATRA CRM-PR 27.709	2 Mariana Campos Polesel Médica CRM-PR 41.697	
	3 Lilian Duarte Médica CRM-PR 18769	3 Lilian Duarte Médica CRM-PR 18769		

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Coordenadora Médica
Reginy M

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19h	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
03 DE DEZEMBRO SEXTA	1 Dra. Arlene Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Arlene Teófilo César MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 17732	1
	2 Claudia Eloy Blanco MÉDICA CRM 36128	2 Claudia Eloy Blanco MÉDICA CRM 36128	2 	
	3 Cátia de Souza CRM-PR 42133	3 Dr. Ivandei Barp CRM-PR 47725	2 Dr. Gilson Soares de Faria Clínico Geral CRM-PR 27058	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 -	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
04 DE DEZEMBRO SÁBADO	1 Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	1 Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	1 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42813	1 X
	2 M. Campos Pálacio Médica CRM-PR 41.692	2 M. Campos Pálacio Médica CRM-PR 41.692	2 Sindy Lorena Contreras Novoa	
	3 Médico CRM-PR 43684	3 Médico CRM-PR 43684	2 Ángelo A. G. de Quadros MÉDICO CRM-PR 42918	

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Rogério Pallen
Coordenador médico

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19h	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
05 DE DEZEMBRO DOMINGO	1 Dra. Andréa C. S. S. S. S. CRM-PR 41.788	1 [Signature]	1 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42555	1 [Signature]
	2 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995	2 Lucca C. Campos Médico CRM-PR 39995	2 Sindy Lorena Contreras Navoa	
	3 [Signature] CRM-PR 36770	3 Marta Josa Unda G. CRM-PR 36770	Marta Josa Unda G. CRM-PR 36770	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
06 DE DEZEMBRO SEGUNDA	1 Dra. Talita Novak Thomezyk CRM-PR 20101	1 Dr. Ivanclei Barp CRM-PR 47725	1 Dr. Wilson Soares de Faria Clínica Geral CRM-PR 21838	1 Atestado Nícol
	2 Dra. Talita Novak Thomezyk Médica CRM-PR 45052	2 Dra. Talita Novak Thomezyk Médica CRM-PR 45052	2 Nildo Vilaporta de Araújo Júnior Pediatra CRM-PR 46088	2 12h Noturno 10 horas do 2º câmbio
	3 Dr. Ivanclei Barp CRM-PR 47725	3 X	3 Sindy Lorena Contreras Navoa	
	4 Dr. Ivanclei Barp CRM-PR 47725	4 X		

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.



Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Regiany P. G. de Oliveira
Médica Neonatologista
CRM-PR 12769

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
07 DE DEZEMBRO TERÇA	1 <i>Dr. Ivandlei Barp</i> MÉDICO CRM-PR 47725	1 <i>Dr. Ivandlei Barp</i> MÉDICO CRM-PR 47725	1 <i>Dr. Pablo N. Mussolin</i> Médico CRM-PR 27332	1 Ates B PI Gabriela Antunes
	2 <i>Dra. Talita Thomezyk</i> MÉDICA CRM-PR 45052	2 <i>Dra. Talita Thomezyk</i> MÉDICA CRM-PR 45052	2	
	3	3 <i>Dra. Ariane Teodoro César</i> MÉDICA CRM-PR 57334	<i>Maria Jose Unta G</i> Médica CRM-PR 26770	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19h	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
08 DE DEZEMBRO QUARTA	1 <i>Dra. Ariane Teodoro César</i> MÉDICA CRM-PR 57334	1 <i>Dra. Ariane Teodoro César</i> MÉDICA CRM-PR 57334	1 <i>Sindy Contreras</i> Médica CRM-PR 42810	1 Ates B PI Carolina Scapin
	2 <i>Calliana Lopata</i> MÉDICA CRM-PR 22133	2 <i>Calliana Lopata</i> MÉDICA CRM-PR 42113	2 <i>Sindy Lorena Contreras Novaes</i>	
	3 <i>Dr. Ivandlei Barp</i> CRM-PR 47725	3 <i>Dr. Ivandlei Barp</i> CRM-PR 47725	<i>Dr. Allison Soares de Paula</i> Clínica Geral CRM-PR 11333	

* Assinou em outra
folha
Cinderela 07 e 08

Srs Médicos – PROIBIDO rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Dr. Regiany P. G. de Oliveira
Médica Neonatologista
CRM-PR 12769

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Regina Pires
Coordenadora médica

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 -	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
09 DE DEZEMBRO QUINTA	1 Dra. Carlinha T. F. Pires <i>[Signature]</i>	1 Dra. Carlinha T. F. Pires <i>[Signature]</i>	1 Círcio Bortolotto <i>[Signature]</i> Érica Bortolotto Médica CRM-PR 43.912	1 Gabriela Spreatto <i>[Signature]</i> Gabriela Spreatto Médica CRM-PR 43.912
	2 Dra. Tereza Tereza Cesar MÉDICA CRM-PR 37334	2 Dra. Tereza Tereza Cesar MÉDICA CRM-PR 37334	<i>[Signature]</i> Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	
	3 Dra. Camilla de Oliveira Benatto PEDIATRA CRM-PR 27309	3 Dra. Camilla de Oliveira Benatto PEDIATRA CRM-PR 27309		

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
10 de DEZEMBRO SEXTA	1 Dra. Tereza Tereza Cesar MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dra. Tereza Tereza Cesar MÉDICA CRM-PR 37334	1 Dr. Allison Médico CRM-PR 41335	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
	2 Claudia Espedo Blanco MÉDICA CRM 36128	2 Claudia Espedo Blanco MÉDICA CRM 36128	2 <i>[Signature]</i>	
	3 Calluina Lopata Atesto P/	3 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	Maria Jose Unda G Médica CRM-PR 36770	

Dra. Regina P. G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonatologista
CRM-PR 182169

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Dr. Regina P. G. de Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 43.912

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Residência
Correspondência médica

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 -	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
11 DE DEZEMBRO SÁBADO	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dra. Ana Carolina Soares Médica CRM-PR 41.700	1 Gabriela Spessatto Médica CRM-PR 43.912
	2 Dra. Ana Paula Resende Silva MÉDICA CRM-PR 46.289	2 Dra. Rúbia B. de A. Cardoso Médica CRM-PR 43.912	2 Maricna Campos Médica	2 Gabriela Spessatto Médica CRM-PR 43.912
	3 08 - 10:30 Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770	3	3 Mel Médica CRM-PR 41.697	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 19:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
12 DE DEZEMBRO DOMINGO	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Sindy Contreras Médica CRM-PR 42915	1 Manuel M. J. denhauser Médico CRM-PR 43.925
	2 Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770	2 Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770	2 Sindy Lorena Contreras Novoa	
	3 Nildo Vilacorta de Araújo Júnior Pediatra CRM/PR 46.639	3 Nildo Vilacorta de Araújo Júnior Pediatra CRM/PR 46.639	3 Maria Jose Unda G. Médica CRM-PR 36770	

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Keriany Paula
Coordenadora Médica

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
13 DE DEZEMBRO SEGUNDA	1 Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523	1 Dra. Camila Dalle Rocha Médica CRM-PR 41.523	1 A. Vilacosta de Araújo Júnior Pediatra CRM-PR 45.639	1 Dr. Davi R. Terra Médico CRM-PR 47.539
	2 <i>[Signature]</i>	2 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	2 <i>[Signature]</i> C. Aires de Faria Médico CRM-PR 41.322	2 Dra. Ana Luiza Pellegrini Médica CRM-PR 37258
	3 <i>[Signature]</i>	3 Dra. Rúbia B. Pereira de A. Cardoso Médica CRM-PR 42.100		
	4 <i>[Signature]</i>	4 X		

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
14 DE DEZEMBRO TERÇA	1 <i>[Signature]</i>	1 Dra. Ariane Teófilo César Médica CRM-PR 37334	1 Thaina Jreis Sennberger.	1 <i>[Signature]</i> M. R. S. S. S. Médica CRM-PR 41.383
	2 Dra. Rúbia B. Pereira de A. Cardoso Médica CRM-PR 42.100	2 Dra. Rúbia B. Pereira de A. Cardoso Médica CRM-PR 42.100	2 Dr. Angelo A. G. de Quadros Médico CRM-PR 42.918	
	3 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	3 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732		

Pablo e Thaina mantem canal de turno tarde

Keriany Paula Oliveira
Médica Pediatra
CRM-PR 18769

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Dra. Regiany P.G. de Oliveira
Médica - Pediatra e Neonatologista
CRM/PR 18722
Regiany P.G. de Oliveira
Coordenadora Médica

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
15 DE DEZEMBRO QUARTA	1 <i>Dra. Ariane Teófilo César</i> MÉDICA CRM/PR 37334	1 <i>Dra. Ariane Teófilo César</i> MÉDICA CRM/PR 37334	1 <i>Dr. Gilmar Soares de Toledo</i> Clínica Geral CRM-PR 21926	1 <i>Dra. Carolina S. Costa</i> MÉDICA CRM/PR 42198
	2 <i>Dra. Rúbia Barbosa de A. Cardoso</i> Médica CRM-PR 45420	2 <i>Dra. Rúbia Barbosa de A. Cardoso</i> Médica CRM-PR 45420	2 <i>Mania Jose Untch G.</i> Médica CRM-PR 38770	
	3	3		

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
16 DE DEZEMBRO QUINTA	1 <i>Dra. Carolina T. F. Pires</i> MÉDICA CRM/PR 42052	1 <i>Dra. Carolina T. F. Pires</i> MÉDICA CRM/PR 42052	1 <i>Sindy Contreras</i> Médica CRM-PR 42810	1 <i>Manuella M. Stenhauer</i> Médica CRM/PR 41925
	2 <i>Dra. Ariane Teófilo César</i> MÉDICA CRM/PR 37334	2 <i>Dra. Ariane Teófilo César</i> MÉDICA CRM/PR 37334	<i>Sindy Lorena Contreras Navas</i>	
	3 <i>Dra. Camille de Oliveira Benato</i> PEDIATRA CRM-PR 27309	3 <i>Dra. Camille de Oliveira Benato</i> PEDIATRA CRM-PR 27309	2 <i>Erica Bortolotto</i> Médica CRM/PR 41591	

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Dr. Regiany P. G. de Oliveira
Médica Pediatra e Neonarologista
CRM/PR 18759

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 18:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
17 DE DEZEMBRO SEXTA	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Marta José Diniz G. Médica CRM-PR 35770
	2 Dr. Augusto Cesar Médico CRM-PR 47732	2 Dr. Augusto Cesar Médico CRM-PR 47732	2 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	Marta José Diniz G. Médica CRM-PR 35770
	3 Calliana Lopes Médica CRM-PR 47732	3 Dra. Rúbia Barreira de A. Cardoso Médica CRM-PR 46420	3 Dra. Ana Lúcia Bettega Médica CRM-PR 37758	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 - 13:00	Tarde 13:00 - 18:00	Noturno 19:00 - 7:00	Cinderela 19:00 - 1:00
18 DE DEZEMBRO SÁBADO	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 12h Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Realizado pagamento a vista pela condempção
	2 Dr. Ivaniel Barp Médico CRM-PR 47725	2 Dr. Ivaniel Barp Médico CRM-PR 47725	2 12h Hele na Graichen Médica CRM-PR 40450	2 Realizado pagamento a vista pela condempção
	3 Nildo Vilacorta de Araújo Junior Pediatra CRM/PR 46.639	3 Nildo Vilacorta de Araújo Junior Pediatra CRM/PR 46.639	3 Nildo Vilacorta de Araújo Junior Pediatra CRM/PR 46.639	3 Realizado pagamento a vista pela condempção

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.

Pronto Atendimento Infantil
Controle de Plantões Médicos

Regina P. C. de Oliveira
Gonçalves

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 - 19h	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
19 DE DEZEMBRO DOMINGO	1 [Signature] Médico CRM-PR 47732	1 Dra. Bianca Ayres da Silva MÉDICA CRM-PR 43.471	1 [Signature] Médica CRM-PR 36770	1 [Signature] Dra. Carolina Costa MÉDICA CRM-PR 42198
	2 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	2 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	2 [Signature]	
	3 [Signature] Médico CRM-PR 36770	3 [Signature] Médico CRM-PR 36770	2 [Signature] Médico CRM-PR 47395	

DEZEMBRO 2021	Manhã 7:00 – 13:00	Tarde 13:00 – 19:00	Noturno 19:00 – 7:00	Cinderela 19:00 – 1:00
20 DE DEZEMBRO SEGUNDA	1 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732	1 Dr. David Ruiz Ferrazias Médico CRM-PR 47859	1 [Signature]
	2 [Signature] Médico CRM 20101	2 Nildo Vilacosta de Araújo Júnior Pediátra CRM/PR 46.639	2 [Signature]	2 [Signature]
	3 [Signature]	3 [Signature]	2 Dr. Alisson Soares de Faria Médico CRM-PR 47108	
	4 [Signature]	4 X		X

Srs Médicos – **PROIBIDO** rasurar o controle de plantões – Ato passível de desconto financeiro e ou atraso de repasses.



ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - UTI ADULTO

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							21/11
DIURNO 7H - 19H							AMANDA MEIRELLES
NOTURNO 19-7 H							TAIS CRISTINA
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	AMANDA MEIRELES	PAMELA VAZ	JOHNATHAN APOLONIO	PIERO SERUR
NOTURNO 19-7 H	PIERO SERUR	PIERO SERUR	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	TAIS CRISTINA
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	PIERO SERUR	AMADEU SOBERANSKI	AMADEU SOBERANSKI	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
NOTURNO 19-7 H	PAMELA SERUR	PIERO SERUR	FERNANDA	ALUISIO GADELHA	PAMELA VAZ	IGO ALMEIDA	IGO ALMEIDA
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	AMANDA MEIRELLES	CLARA DÁVALOS	PAMELA VAZ	LEANDRO DANIEL	CLARA DÁVALO
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	PIERO SERUR	TAIS CRISTINA	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA	ALUISIO GADELHA
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ	PAMELA VAZ	CLARA DÁVALO	CLARA DAVALOS	AMANDA MEIRELLES	CLARA DÁVALO	AMANDA MEIRELLES
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ	ALUISIO GADELHA	TAIS CRISTINA	FERNANDA PAJERA	ALUISIO GADELHA	ALBERTO OLIVEIRA	AMANDA MEIRELES
	20/12						
DIURNO 7H - 19H	PAMELA VAZ						
NOTURNO 19-7 H	PAMELA VAZ						

Dra. Amanda A. F. Meirelles
 Médica
 CRM-PR 41310


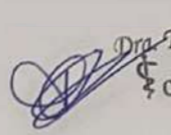
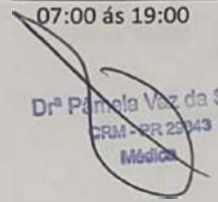


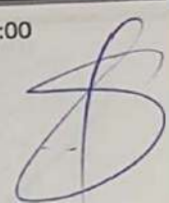
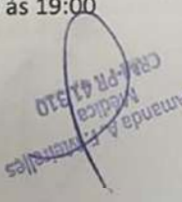
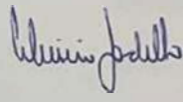

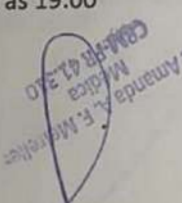
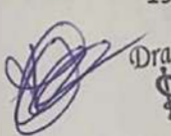
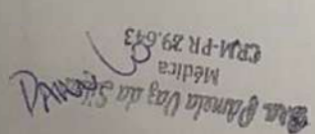
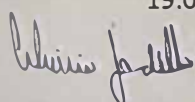



**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
UTI ADULTO - APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021**

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
AMANDA MEIRELLES	41310	12			12	12											
ALUISIO GADELHA	35980				12		12						12				
ALBERTO OLIVEIRA	42397																
AMADEU SOBERANSKI	42174												12	12			
CLARA DAVALOS	30143																
FERNANDA PAJERO	42797											12					
IGO ALMEIDA	47070														24	24	
JONATAN APOLONIO	41248							12									
LEONARDO DANIEL	45192																
PAMELA VAZ	29643		12				12			12				12			24
PIERO SERUR	38322		12	24					12	12	24	12					
TAIS CRISTINA	38498	12				12		12	12								
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
AMANDA MEIRELLES	41310		12									12		24			84
ALUISIO GADELHA	35980			12	12	12	12		12			12					108
ALBERTO OLIVEIRA	42397												12				12
AMADEU SOBERANSKI	42174																24
CLARA DAVALOS	30143			12			12			12	12		12				60
FERNANDA PAJERO	42797										12						24
IGO ALMEIDA	47070																48
JONATAN APOLONIO	41248																12
LEONARDO DANIEL	45192					12											12
PAMELA VAZ	29643				12			24	12						24		144
PIERO SERUR	38322	24															120
TAIS CRISTINA	38498		12							12							72
TOTAL de HORAS por DIA		24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	720

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
AMANDA MEIRELLES	41310	84	7
ALUISIO GADELHA	35980	108	9
ALBERTO OLIVEIRA	42397	12	1
AMADEU SOBERANSKI	42174	24	2
CLARA DAVALOS	30143	60	5
FERNANDA PAJERO	42797	24	2
IGO ALMEIDA	47070	48	4
JONATAN APOLONIO	41248	12	1
LEONARDO DANIEL	45192	12	1
PAMELA VAZ	29643	144	12
PIERO SERUR	38322	120	10
TAIS CRISTINA	38498	72	6
TOTAL		720	60



Data	Plantão Diurno	Plantão Noturno
21/11/2021	07:00 às 19:00  Dra. Amanda F. Menezes Médica CRM-PR 41.310	19:00 às 07:00  Dra. Taís Cristina Reche Médica CRM-PR 38.498
22/11/2021	07:00 às 19:00  Drª Pamela Vaz da Silva CRM-PR 29.043 Médica	19:00 às 07:00  Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 35322
23/11/2021	07:00 às 19:00  Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 35322	19:00 às 07:00  Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 35322
24/11/2021	07:00 às 19:00  Dra. Amanda F. Menezes Médica CRM-PR 41.310	19:00 às 07:00   Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
25/11/2021	07:00 às 19:00  Dra. Amanda F. Menezes Médica CRM-PR 41.310	19:00 às 07:00  Dra. Taís Cristina Reche Médica CRM-PR 38.498
26/11/2021	07:00 às 19:00  Drª Pamela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29.043	19:00 às 07:00   Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980




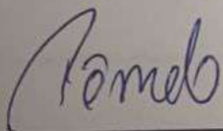
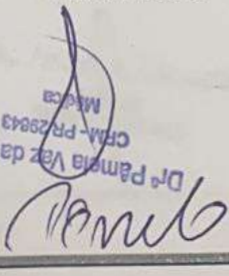


	Plantão Diurno	Plantão Noturno
27/11/2021	07:00 às 19:00 <i>Johnathan Apolônio</i> Dr. Johnathan G. R. Apolônio MÉDICO CRM-PR 41.248	19:00 às 07:00 <i>Tais Cristina Reche</i> Dra. Tais Cristina Reche Médica CRM-PR 38.498
28/11/2021	07:00 às 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 às 07:00 <i>Tais Cristina Reche</i> Dra. Tais Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 38.498
29/11/2021	07:00 às 19:00 <i>Pâmela Vaz da Silva</i> Drª Pâmela Vaz da Silva CRM-PR 38343 Médica	19:00 às 07:00 <i>Piero Serur</i> Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
30/11/2021	07:00 às 19:00 <i>Piero Serur</i> Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 às 07:00 <i>Piero Serur</i> Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
01/12/2021	07:00 às 19:00 <i>Piero Serur</i> Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 às 07:00 <i>Fernanda M. Pariza</i> Dra. Fernanda M. Pariza MÉDICA RESIDENTE - ANESTESIOLOGIA CRM-PR 42724
02/12/2021	07:00 às 19:00 <i>Amadeu Soberanski</i> Dr. Amadeu Soberanski Médico CRM 42174/PR	19:00 às 07:00 <i>Amácio Gadelha</i> Dr. Amácio Gadelha Cirurgião Torácica CRM-PR 35980

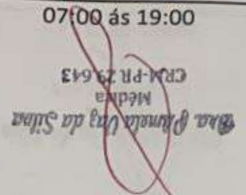


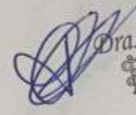

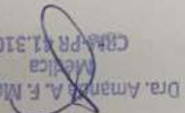
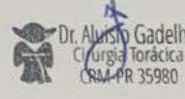

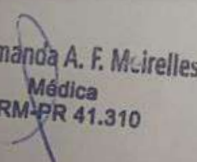



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
03/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Amadeu Soberanski Médico CRM 42174/PR	19:00 às 07:00 Pamela Vaz da Silva CRM 29843 Médica
04/12/2021	07:00 às 19:00 IGO ALMEIDA DE AMORIM MÉDICO CRM 40707 PR	19:00 às 07:00 IGO ALMEIDA DE AMORIM MÉDICO CRM 40707 PR
05/12/2021	07:00 às 19:00 IGO ALMEIDA DE AMORIM MÉDICO CRM 40707 PR	19:00 às 07:00 IGO ALMEIDA DE AMORIM MÉDICO CRM 40707 PR
06/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Pamela Vaz da Silva CRM - PR 29843 Médica	19:00 às 07:00 Pamela Vaz da Silva CRM - PR 29843 Médica
07/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322	19:00 às 07:00 Dr. Piero Serur Médico CRM/PR 38322
08/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Amanda Reche Médica CRM-PR 38.498	19:00 às 07:00 Dr. Amanda Reche Médica CRM-PR 38.498



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
09/12/2021	07:00 às 19:00 Dna. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 às 07:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM-PR 29843 Médica
10/12/2021	07:00 às 19:00 Drª Pâmela Vaz da Silva CRM-PR 29843 Médica	19:00 às 07:00  Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
11/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro A. B. Daniel MÉDICO CRM-PR 45.192	19:00 às 07:00  Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
12/12/2021	07:00 às 19:00 Dna. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 às 07:00  Dr. Aluisio Gadelha Cirurgia Torácica CRM-PR 35980
13/12/2021	07:00 às 19:00  Drª Pâmela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29843	19:00 às 07:00  Drª Pâmela Vaz da Silva Médica CRM-PR 29843



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
14/12/2021	07:00 às 19:00  Médica CRM-PR 23.643 Dra. Amanda Long da Silva	19:00 às 07:00  Dr. Aluisio Gadelha Cirurgião Torácico CRM-PR 35980
15/12/2021	07:00 às 19:00  Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 às 07:00  Dra. Tais Cristina Reche MÉDICA CRM-PR 38.498
16/12/2021	07:00 às 19:00  Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 às 07:00 Fernanda Pareja
17/12/2021	07:00 às 19:00  Médica CRM-PR 41.310 Dra. Amanda A. F. Meirelles	19:00 às 07:00  Dr. Aluisio Gadelha Cirurgião Torácico CRM-PR 35980
18/12/2021	07:00 às 19:00  Dra. Clara F. Dávalos G. Médica CRM-PR 30143	19:00 às 07:00 Alberto
19/12/2021	07:00 às 19:00  Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310	19:00 às 07:00  Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310



SANTA CASA
de Misericórdia
de Charvantes

SERVIÇOS DE UTI

Plantão Diurno

07:00 às 19:00

Dr.ª Pamela Vaz da Silva
Médica
CRM-PR 29.643

Plantão Noturno

19:00 às 07:00

Dr.ª Pamela Vaz da Silva
Médica
CRM-PR 29.643

20/12/2021

3044



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
121

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 6720 3139 1280 2023 0113 0120 2222 3646



Data/Hora Emissão
13/01/2022 10:26

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
SANTA CASA DE CHAVANTES

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Endereço
MARIA FERREIRA

Bairro
CENTRO

Número
22

CEP
18.970-029

CPF/CNPJ
73.027.690/0001-46
Complemento
NÃO INFORMADO
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	230.400,00	0,00	0,00	4.608,00
Descrição do Serviço: serviço prestado							

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
230.400,00	0,00	0,00	230.400,00	4.608,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	3.456,00	0,00	2.304,00	6.912,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
1.497,60	0,00	14.169,60	0,00	216.230,40

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\$30.988,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9.216,00 (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: UTI e PRONTO SOCORRO / CLÍNICA MÉDICA ADULTO; UTI Coordenador Médico Diarista, UTI Plantonistas, PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Plantonistas, PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Coordenador e PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Diarista, entre os dias 21 de Novembro e 20 de Dezembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 216.230,40 Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7

2871
NF 97 - 1271,73

NF

De: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Enviado em: sexta-feira, 14 de janeiro de 2022 12:28
Para: 'fernando@santacasachavantes.org'
Assunto: ENC: Fechamento HMA - UTI + PS + CM ADULTO - 21/11/2021 a 20/12/2021

De: Grupo Alliance <alliance.servicosmedicos@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 13 de janeiro de 2022 15:25
Para: NF <nf.hma@santacasachavantes.org>
Assunto: Re: Fechamento HMA - UTI + PS + CM ADULTO - 21/11/2021 a 20/12/2021

Boa tarde.

Como o campo de discriminação dos serviços não permite muitos caracteres, segue abaixo a base cálculo para geração desta NF 121.

ITEM	POR PLANTÃO 12H / MÊS	QTD PLANTÕES / DIAS	TOTAIS
UTI ADULTO - COORDENADOR MÉDICO / DIARISTA - 2º a DOMINGO	10.400,00	30	10.400,00
UTI ADULTO - PLANTÃO 12H PRESENCIAL - 2º a DOMINGO	1.500,00	60	30.000,00
PS - CLÍNICA MÉDICA ADULTO - COORDENADOR	10.000,00	30	10.000,00
PS - CLÍNICA MÉDICA ADULTO - DIARISTA - 2º a DOMINGO	1.000,00	30	30.000,00
PS - CLÍNICA MÉDICA ADULTO - PLANTÃO 12 HORAS - 2º a DOMINGO	1.500,00	60	30.000,00
TOTAL NF HMA UTI + PS - CM 21/11/2021 a 20/12/2021			R\$ 230.800,00
			R\$ 230.230,49

Att..

De: NF <nf:hma@santacasachavantes.org>
 Enviado em: sábado, 15 de janeiro de 2022 11:37
 Para: 'Grupo Alliance'
 Cc: 'cc: Raimundo'; 'getulio@santacasachavantes.org'; 'marcelo@santacasachavantes.org'
 Assunto: DESCONTOS - TARIFAS / IMPOSTO ISSQN

Boa tarde,

Solicito por gentileza, autorização de desconto de R\$ 10,45 referente às custas de tarifa bancária (TED) de R\$ 10,45 em todas as notas que foram emitidas em Janeiro/22.

Identificamos que não está sendo deduzido o valor do imposto ISSQN nas notas fiscais, sendo assim vamos proceder com o desconto referente as notas emitidas em Dezembro/21 e Janeiro/22, para recolhimento no Município de Araucária.

ALLIANCE MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA							
NF	EMISSÃO	SERVIÇOS	Valor Líquido 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

Atenciosamente,

Qualquer dúvida estou à disposição!
 Atenciosamente,

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 06.54.10
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1708-6 - PAC CURITIBA

CONTA: 801.450-7

FAVORECIDO: ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 31.391.280/0001-30

VALOR: R\$

210.340,22

DEBITO EM: 17/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011711

AUTENTICACAO SISBB:

A.895.FDB.4D3.335.FB7



ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - CLÍNICA MÉDICA ADULTO



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							21/11
DIURNO 7-19 H							GABRIELA NADAS
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
DIURNO 7-19 H	GABRIELA NADAS	GABRIELA NADAS	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	ALEXANDRE FARDO	JOÃO OTÁVIO
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
DIURNO 7-19 H	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO	JOÃO OTÁVIO
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
DIURNO 7-19 H	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	GABRIELA NADAS	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO	ADEMAR FILHO
	20/12						
DIURNO 7-19 H	ADEMAR FILHO						



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918							12									
ADEMAR FILHO	42079																
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	12	12	12													12
JOÃO OTAVIO RZAHDİ	25390				12	12	12		12	12	12	12	12	12	12	12	
PABLO MUSSOLIN	47732																
TOTAL de HORAS por DIA		12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		TOTAL
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918																12
ADEMAR FILHO	42079			12	12		12	12	12		12	12	12	12	12		120
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170		12			12				12							84
JOÃO OTAVIO RZAHDİ	25390																132
PABLO MUSSOLIN	47732	12															12
TOTAL de HORAS por DIA		12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	0	360



**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	1
ADEMAR FILHO	42079	120	10
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	84	7
JOÃO OTAVIO RZAHDI	25390	132	11
PABLO MUSSOLIN	47732	12	1
TOTAL		360	30



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/NOV A 20/DEZ/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

20/11/2021	21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021
	Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170	Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170	Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170
24/11/2021	25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021
Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Ademair Fardo Machado CRM PR 17918
28/11/2021	29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021
Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280
02/12/2021	03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021
Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280	Dr. João Cláudio R. Zaldú CRM PR 25280
06/12/2021	07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021
Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170	Dr. Pablo Mussolini CRM PR 47132	Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170	Dr. Ademair M. S. Filho CRM PR 42079
10/12/2021	11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021
Dr. Ademair M. S. Filho CRM PR 42079	Gabriela Barbosa Nadas CRM PR 45170	Dr. Ademair M. S. Filho CRM PR 42079	Dr. Ademair M. S. Filho CRM PR 42079

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MÉDICA - 21/NOV A 20/DEZ/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



14/12/2021	15/12/2021	16/12/2021	17/12/2021
<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>	<p>Gabriela Barbosa Nacas Médica CRM PR 45170</p>	<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>	<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>
18/12/2021	19/12/2021	20/12/2021	
<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>	<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>	<p>Dr. Ademir M. S. Filho CRM PR 42.079</p>	



ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - 21/NOV A 20/DEZ 2021



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - PRONTO SOCORRO ADULTO

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO						
							21/11						
DIURNO 7-19 H													ALEXANDRE FARDO
NOTURNO 19-7 H													
	22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11							
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE CAMPOS	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	FABIO RODRIGUES	FABIO RODRIGUES						
NOTURNO 19-7 H	GABRIELA NADAS	FERNANDO REIS	AMANDA CAMPOS	FELIPE GEVERT	ALEXANDRE FARDO	GUILHERME ARON	FABIO RODRIGUES						
	29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12						
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO						
NOTURNO 19-7 H	ANA CAROLINA	MAURICIO LITTIERI	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	HELTON ALMEIDA	ALEXANDRE FARDO	GABRIELA NADAS						
	06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12						
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	FABIA RODRIGUES	FABIO RODRIGUES						
NOTURNO 19-7 H	ADEMAR SOUZA	GABRIELLA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	HELTON ALMEIDA	PABLO MUSSOLIN						
	13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12						
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO						
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN	GABRIELA NADAS	PABLO MUSSOLIN	PABLO MUSSOLIN	ALEXANDRE FARDO	ALEXANDRE FARDO	PABLO MUSSOLIN						
	20/12												
DIURNO 7-19 H	ALEXANDRE FARDO												
NOTURNO 19-7 H	PABLO MUSSOLIN												



**HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
ADEMAR SOUSA	42079																12
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	12	12	12	24			12	12	24	24	12	24	12	12
AMANDA CAMPOS	41890				12												
ANA CAROLINA	36710								12								
FABIO RODRIGUES	17226							12	24								
FELIPE GEVERT	41971					12											
FERNANDO REIS	37143			12													
GUILHERME PERINI	36461							12									
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	12	12														12
HELTON ALMEIDA	34836													12			
MAURICIO LITTIERI	39123										12						
PABLO MUSSOLIN	47732																
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	31	TOTAL
ADEMAR SOUSA	42079																12
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	12	12	12	12		12	12	12	12	12	12	24	12	12		384
AMANDA CAMPOS	41890																12
ANA CAROLINA	36710																12
FABIO RODRIGUES	17226					12											48
FELIPE GEVERT	41971																12
FERNANDO REIS	37143																12
GUILHERME PERINI	36461																12
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	12			12				12								72
HELTON ALMEIDA	34836					12											24
MAURICIO LITTIERI	39123																12
PABLO MUSSOLIN	47732		12	12			12	12		12	12	12		12	12		108
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	0	720



HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA - MÉDICOS PLANTONISTAS APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ADEMAR SOUSA	42079	12	1
ALEXANDRE FARDO MACHADO	17918	384	32
AMANDA CAMPOS	41890	12	1
ANA CAROLINA	36710	12	1
FABIO RODRIGUES	17226	48	4
FELIPE GEVERT	41971	12	1
FERNANDO REIS	37143	12	1
GUILHERME PERINI	36461	12	1
GABRIELA BARBOSA NADAS	45170	72	6
HELTON ALMEIDA	34836	24	2
MAURICIO LITTIERI	39123	12	1
PABLO MUSSOLIN	47732	108	9
TOTAL		720	60

	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
13/11/2021	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Dr. Fernando Reis Médico CRM PR 36481
14/11/2021	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
15/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
16/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Fernando Reis Médico CRM PR 37.143
17/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Amanda C. Campos MÉDICA CRM-PR 41890
18/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Felipe Gouveia Médico CRM PR 41074
19/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
20/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
21/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170
22/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Gabriella Barbosa Nadas Médica CRM PR 45170

OBSERVAÇÃO: SRS. MÉDICOS, PROIBIDO RASURAR A FOLHA DE PONTO (ATO PASSÍVEL DE DESCONTO FINANCEIRO).

	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
23/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Fernando Reis Médico CRM-PR 37.143
24/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Fernando Reis Médico CRM-PR 37.143
25/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Felipe Geyer Médico CRM-PR 41971
26/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
27/11/2021	Dr. Fábio Rodrigues Silva CRM 17225 CPF 030.485.549-00	Dr. Guilherme Médico CRM-PR 36451
28/11/2021	Dr. Fábio Rodrigues Silva CRM 17225 CPF 030.485.549-00	Dr. Fábio Rodrigues Silva CRM 17225 CPF 030.485.549-00
29/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dra. Ana Carolina Bredow MÉDICA CRM-PR 28-710
30/11/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Dr. Fábio Rodrigues Silva CRM 17225 CPF 030.485.549-00
01/12/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
02/12/2021	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918

OBSERVAÇÃO: SRS. MÉDICOS, PROIBIDO RASURAR A FOLHA DE PONTO (ATO PASSÍVEL DE DESCONTO FINANCEIRO).

DA FOLHA

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLÍNICA MÉDICA - 21/NOV A 20/DEZ/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
03/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Heilton K. S. Almeida Médico CRM 34836/PR
04/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918
05/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriela Barbosa Nadas Médica CRM-PR 45114
06/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr. Ademir M. de Souza Médico CRM-PR 42079
07/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriela Barbosa Nadas Médica CRM-PR 45114
08/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr. Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

PA ADUCTO

HMA- HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA CLINICA MEDICA - 21.NOV A 20/DEZ/2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
09/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Marinho Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr Pablo N Mussolin Médico CRM-PR 47732
10/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Marinho Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Georges Barbosa Nagas Médico CRM-PR 45170
11/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Fabiano Rodrigues Silva CRM-PR 33713 CPF: 337.132.30-00	19:00 às 07:00 Heilton K. S. Almeida Médico CRM 31836/PR
12/12/2021	07:00 às 19:00 Dr. Fabiano Rodrigues Silva CRM-PR 33713 CPF: 337.132.30-00	19:00 às 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
13/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Faria Marinho Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

DA ADULTO

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
 DIARISTA CLÍNICA MÉDICA - 21/NOV A 20/DEZ/2021
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
14/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Gabriel Barbosa Maciel Médico CRM-PR 45170
15/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
16/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732
17/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
18/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918
19/12/2021	07:00 às 19:00 Alexandre Fardo Machado Médico CRM-PR 17918	19:00 às 07:00 Dr Pablo N. Mussolin Médico CRM-PR 47732

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



Plantão Diurno

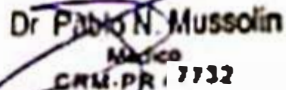
07:00 às 19:00

20/12/2021


Dr. Paulo N. Mussolin
Médico
CRM-PR 17911

Plantão Noturno

19:00 às 07:00


Dr. Paulo N. Mussolin
Médico
CRM-PR 17911

3062



ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO PS CLINICA MÉDICA 21 / NOV A 20/DEZ 2021



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						21/11
						JOÃO OTAVIO
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO
29/11	31/12	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO	JOÃO OTAVIO
06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA	ADEMAR SILVA
20/12						
ADEMAR SILVA						



**HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/12 DE 2021**




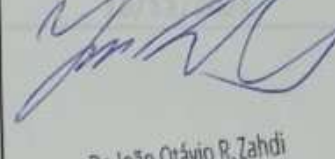

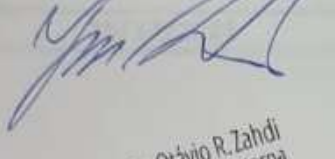
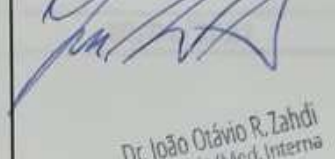
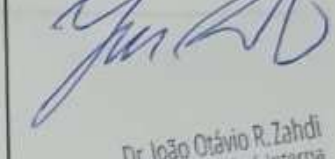
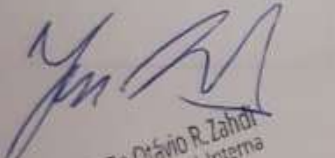

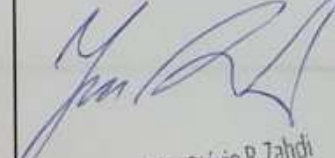

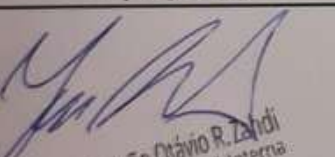
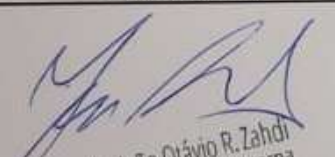

NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
JOÃO OTÁVIO RIBAS	25.390	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ADEMAR SILVA FILHO	42.079																1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	31	TOTAL
JOÃO OTÁVIO RIBAS	25.390																15
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		15
TOTAL de DIAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30

**HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/NOV A 20/DEZ DE 2021**

NOME	CRM	DIAS
JOÃO OTÁVIO RIBAS	25.390	15
ADEMAR SILVA FILHO	42.079	15
TOTAL		30

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/NOV A 20/DEZ /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021	24/11/2021
 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390
25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021	28/11/2021
 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390
29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021	02/12/2021
 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390
03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021	06/12/2021
 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	 Dr. João Otávio R. Zahdi Nefrologia/Med. Interna CRM-PR 25390	
07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021	10/12/2021
11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021	14/12/2021



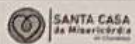
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/NOV A 20/DEZ /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021	24/11/2021
25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021	28/11/2021
29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021	02/12/2021
03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021	06/12/2021
			Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021	10/12/2021
Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079
11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021	14/12/2021
Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079	Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
COORDENAÇÃO PS E CLINICA - 21/NOV A 20/DEZ /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

15/12/2021	16/12/2021	17/12/2021	18/12/2021
<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>
19/12/2021	20/12/2021	20/01/2021	
<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	<p>Dr. Ademair M. de Souza Filho Médico CRM-PR 42079</p>	



ESCALA MÉDICA COORDENAÇÃO UTI ADULTO - 21/NOV A 20/DEZ 2021



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						21/11
						AMANDA ALICE
22/11	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	ÉDER HIDEKI
29/11	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
06/12	07/12	08/12	09/12	10/12	11/12	12/12
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
13/12	14/12	15/12	16/12	17/12	18/12	19/12
AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE	AMANDA ALICE
20/12						
AMANDA ALICE						



HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA- UTI ADULTO
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AOS DIAS 21/11 A 20/12 DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL de HORAS por DIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NOME COMPLETO	CRM	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
TOTAL de DIAS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	



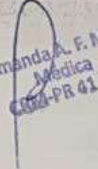
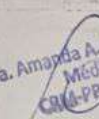
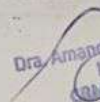
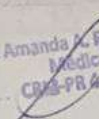
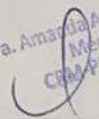

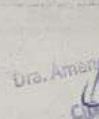
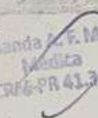
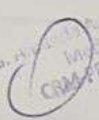
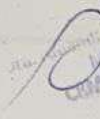
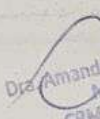
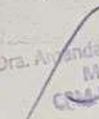

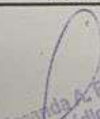
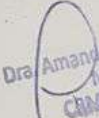

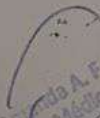
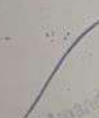
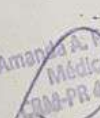
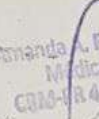
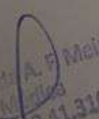
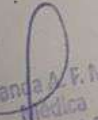
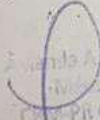
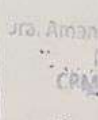
HMA - HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA - UTI ADULTO
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AOS DIAS 21/11 A 20/12 DE 2021

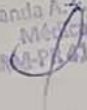
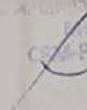
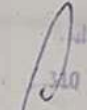
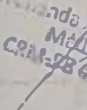
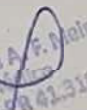
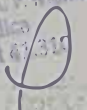
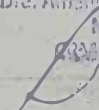


NOME	CRM	DIAS
AMANDA ALICE DE FRANCA MEIRELES	41310	30

Dra. Amanda A. F. Mirelles
Médica
CRM-PR 41.310

HMA - HOSPITAL MUNICIPAL ARAUCARIA
DIARISTA UTI ADULTO - NOVEMBRO /2021
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

20/11/2021	21/11/2021	22/11/2021	23/11/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>
24/11/2021	25/11/2021	26/11/2021	27/11/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>
28/11/2021	29/11/2021	30/11/2021	01/12/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>
02/12/2021	03/12/2021	04/12/2021	05/12/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>
06/12/2021	07/12/2021	08/12/2021	09/12/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>
10/12/2021	11/12/2021	12/12/2021	13/12/2021
 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>	 <p>Dra. Amanda A. F. Meirelles Médica CRM-PR 41.310</p>

14/12/2021	15/12/2021	16/12/2021	17/12/2021
<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 
18/12/2021	19/12/2021	20/12/2021	
<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	<p>Dra. Amanda A. F. Melrelles Médica CRM-PR 41.310</p> 	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC

CONTA: 10.502-1

FAVORECIDO: MARIANA THAIS ROSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 058.548.189-06

VALOR: R\$ 5.326,46

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011810

AUTENTICACAO SISBB: 5.55A.83C.EF2.C33.65C

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 206.06774.20.8		11 Nome MARIANA THAIS ROSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) HEITOR ALVES GUIMARAES, Nº 979 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83702-040	17 CTPS (nº, série, UF) 182704_40_PR	18 CPF 058.548.189-06	
19 Data de Nascimento 04/02/1998		20 Nome da Mãe IVONETE LEAL ROSA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 12/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 10 /12 avos	1.713,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	628,23
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.384,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	167,61	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	171,33
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.578,25
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	251,79	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	251,79
				VALOR LÍQUIDO	5.326,46

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 206.06774.20.8	11 Nome MARIANA THAIS ROSA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 182704_40_PR	18 CPF 058.548.189-06	19 Data de Nascimento 04/02/1998	20 Nome da Mãe IVONETE LEAL ROSA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 12/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 5.326,46, 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

_____ / 24 de _____ Janeiro de 2022 _____

Mariana Thais Rosa da Silva
CPF: 058.548.189-06
RA 182704-SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Mariana

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).



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371812119127341
18/01/2022 12:27:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO
CONTA: 35.213-9

FAVORECIDO: BIANCA CUNHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 108.204.047-99

VALOR: R\$ 7.513,52
DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: F.FE9.FAB.609.D7B.659

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 132.24670.49.4		11 Nome BIANCA CUNHA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MIGUEL BERTOLINO PIZZATO, Nº 2413 -				13 Bairro IGUAÇU
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83701-050	17 CTPS (nº, série, UF) 25617_132_RJ	18 CPF 108.204.047-99
19 Data de Nascimento 06/04/1980	20 Nome da Mãe SELMA SILVA CUNHA			

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 11/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 4 /12 avos	753,79	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/09/20 a 10/09/21	2.140,27	68 Terço Constituc. de Férias	1.027,50
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.889,15	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	187,45	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	188,45
77 Adicional Tempo Serviço	10,24				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.895,29

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	339,43
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	24,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	381,77
				VALOR LÍQUIDO	7.513,52

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 132.24670.49.4	11 Nome BIANCA CUNHA DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 25617_132_RJ	18 CPF 108.204.047-99	19 Data de Nascimento 06/04/1980	20 Nome da Mãe SELMA SILVA CUNHA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 7.513,52, 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.

Aracária / 22.01 de _____ de 2022

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Bianca Cunha dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO
CONTA: 37.530-1

FAVORECIDO: CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LI
CPF/CNPJ: 043.757.019-35
VALOR: R\$ 1.322,64
DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C5.D8D.59A.0D5.9D8

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 200.09867.68.0		11 Nome CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VALERIA BAUMEL PADILHA, Nº 501 -				13 Bairro JARDIM SAO JOÃO	
14 Município Contenda	15 UF PR	16 CEP 83730-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8858162_10_PR	18 CPF 043.757.019-35	
19 Data de Nascimento 11/08/1977		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 1.763,53	24 Data de Admissão 16/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 1 /12 avos	167,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/12/20 a 15/12/21	2.011,35	68 Terço Constituc. de Férias	726,32
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.418,55
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.011,35	106 Vale-Transporte	21,16	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63
112.1 Previdência Social	30,17	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	15,60
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	2.095,91
				VALOR LÍQUIDO	1.322,64

P

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 200.09867.68.0	11 Nome CLARICE DE JESUS ALVES ARAUJO DE LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 8858162_10_PR	18 CPF 043.757.019-35	19 Data de Nascimento 11/08/1977	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 1.322,64, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

Araucária 18 de junho de 2022.

JMS
Departamento Pessoal
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Hospital Municipal
Araucária

Clarice de Jesus Alves Araujo de Lima
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.11
1467201467 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0998-9 - PINHEIRINHO

CONTA: 38.951-5

FAVORECIDO: DANIELLI SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 037.541.609-90

VALOR: R\$ 5.815,01

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011803

AUTENTICACAO SISBB: A.96D.221.C0B.303.299

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 128.14712.52.9		11 Nome DANIELLI SOUZA ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PELICANO, Nº 1151 -					13 Bairro CAPELA VELHA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-490	17 CTPS (nº, série, UF) 42882_53_PR	18 CPF 037.541.609-90	
19 Data de Nascimento 18/11/1981	20 Nome da Mãe ISABEL DE SOUZA ARAUJO				
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 12/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 10 /12 avos	1.857,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	681,13
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.516,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	185,76
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	6.122,50
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	289,86
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	307,49
				VALOR LÍQUIDO	5.815,01

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.14712.52.9		11 Nome DANIELLI SOUZA ARAUJO		
17 CTPS (nº, série, UF) 42882_53_PR		18 CPF 037.541.609-90	19 Data de Nascimento 18/11/1981	20 Nome da Mãe ISABEL DE SOUZA ARAUJO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 12/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 5.815,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

Araucária / 20 de Janeiro de 2022.

Carcelo Mannocci
Superintendente

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
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. 7º da Constituição Federal/1988).



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/01/2022 14:56:55

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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	19

11- Identificador	12- Total a Recolher
01825360430276902	49.085,02

13- Data de Validade = 18/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000004904	850202392020	201180182537	604302769022
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/01/2022 14:56:55

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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	19

11- Identificador	12- Total a Recolher
01825360430276902	49.085,02

13- Data de Validade = 18/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000004904	850202392020	201180182537	604302769022
--------------	--------------	--------------	--------------



Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: ALAOR MERLIN

PIS/PASEP: 10274665082

Admissão: 01/12/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/12/1957

Data Opção: 01/12/2020

CTPS: 0095436/00329

Movimentação: 07/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.612,82	8.179,87	8.387,36
Depósito	0,00	129,02	654,38	3.354,94
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,10	36,01	184,61
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.138,34

Valor Devido pela Empresa: 4.366,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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: TEREZA DOLENNEI

PIS/PASEP: 10899935068 Admissão: 08/10/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 21/01/1962 Data Opção: 08/10/2018 CTPS: 0749255/00010

Movimentação: 06/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	597,68	3.042,86	8.153,70
Depósito	0,00	47,81	243,42	3.261,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,63	13,41	179,56
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.552,71

Valor Devido pela Empresa: 3.748,31

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM




Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: SELMA ANGELINO
PIS/PASEP: 12341727621 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 27/01/1972 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 1844370/00030
Movimentação: 07/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	481,26	2.855,56	7.729,66
Depósito	0,00	38,50	228,44	3.091,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,11	12,57	170,14
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.358,80

Valor Devido pela Empresa: 3.543,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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: NOILY ALVES RIBAS

PIS/PASEP: 12486583515

Admissão: 17/09/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/03/1970

Data Opção: 17/09/2018

CTPS: 0048008/00040

Movimentação: 07/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	481,26	2.855,56	7.490,57
Depósito	0,00	38,50	228,44	2.996,22
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,11	12,57	164,88
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.263,16

Valor Devido pela Empresa: 3.442,72

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Aracária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 01825360430276902

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: KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA

PIS/PASEP: 12503684191

Admissão: 16/06/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/05/1977

Data Opção: 16/06/2020

CTPS: 9174327/00050

Movimentação: 06/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	587,44	2.562,51	3.589,71
Depósito	0,00	46,99	205,00	1.435,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,59	11,28	79,05
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.687,87

Valor Devido pela Empresa: 1.780,79

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

cris

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

3088

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: MARIA ENILDA PONTES MARINHO

PIS/PASEP: 12526876232

Admissão: 10/09/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/03/1970

Data Opção: 10/09/2018

CTPS: 0056417/00048

Movimentação: 06/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	412,51	2.855,56	6.097,63
Depósito	0,00	33,00	228,44	2.439,05
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,81	12,58	134,28
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.700,49

Valor Devido pela Empresa: 2.849,16

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: SARA DAS GRACAS RIBEIRO

PIS/PASEP: 12547858683

Admissão: 23/04/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/12/1975

Data Opção: 23/04/2021

CTPS: 0078548/00089

Movimentação: 06/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	587,44	2.537,57	1.830,17
Depósito	0,00	46,99	203,00	732,06
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,59	11,18	40,31
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 982,05

Valor Devido pela Empresa: 1.036,13

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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 SANTA ROSA
PIS/PASEP: 12699660495 Admissão: 05/10/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 15/09/1977 Data Opção: 05/10/2020 CTPS: 6440672/00050
Movimentação: 06/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	402,27	2.380,09	3.121,10
Depósito	0,00	32,18	190,40	1.248,44
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,77	10,49	68,73
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.471,02

Valor Devido pela Empresa: 1.552,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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: CHARLIANE RODRIGUES DE SOUZA

PIS/PASEP: 12734630496

Admissão: 09/11/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/09/1982

Data Opção: 09/11/2018

CTPS: 0574668/00001

Movimentação: 06/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	412,51	2.855,56	6.728,14
Depósito	0,00	33,00	228,44	2.691,25
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,81	12,58	148,17
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.952,69

Valor Devido pela Empresa: 3.115,25

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


cns
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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: DANIELLI SOUZA ARAUJO

PIS/PASEP: 12814712529 Admissão: 12/03/2021 Categoria: 01

Data Nascimento: 18/11/1981 Data Opção: 12/03/2021 CTPS: 0042882/00053

Movimentação: 06/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	587,44	2.699,54	2.183,32
Depósito	0,00	46,99	215,96	873,32
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,59	11,89	48,08
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.136,27

Valor Devido pela Empresa: 1.198,83

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



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: FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS
PIS/PASEP: 12815342539 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 26/03/1984 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 0805576/00010
Movimentação: 07/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	481,26	2.855,56	7.466,94
Depósito	0,00	38,50	228,44	2.986,77
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,11	12,57	164,36
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.253,71

Valor Devido pela Empresa: 3.432,75

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

cns
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

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: ROSEMARI HONORIO CARVALHO

PIS/PASEP: 12882503530 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 12/06/1977 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 3315643/00010

Movimentação: 06/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	597,68	3.074,38	7.435,65
Depósito	0,00	47,81	245,95	2.974,26
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,63	13,54	163,74
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.268,02

Valor Devido pela Empresa: 3.447,93

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


 Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária

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: LUCIANE GOMES PEREIRA GONCALVES
PIS/PASEP: 12956497512 Admissão: 23/04/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 02/12/1984 Data Opção: 23/04/2021 CTPS: 6473321/00050
Movimentação: 06/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	587,44	2.468,52	1.824,65
Depósito	0,00	46,99	197,48	729,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,59	10,87	40,18
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 974,33

Valor Devido pela Empresa: 1.027,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: BIANCA CUNHA DOS SANTOS
PIS/PASEP: 13224670494 Admissão: 11/09/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 06/04/1980 Data Opção: 11/09/2018 CTPS: 0025617/00132
Movimentação: 06/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	597,68	3.076,60	8.008,45
Depósito	0,00	47,81	246,12	3.203,38
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,63	13,55	176,36
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.497,31

Valor Devido pela Empresa: 3.689,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: NUBIA SOUZA SILVA

PIS/PASEP: 14737051272 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 20/09/1982 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 0033205/00019

Movimentação: 06/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	412,51	3.077,81	7.455,89
Depósito	0,00	33,00	246,22	2.982,35
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,81	13,56	164,20
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.261,57

Valor Devido pela Empresa: 3.441,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

 
 Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: AMANDA SCHINDA DA SILVA

PIS/PASEP: 20008853554

Admissão: 13/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/01/1998

Data Opção: 13/08/2020

CTPS: 5725133/00040

Movimentação: 07/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	633,91	2.564,49	3.601,69
Depósito	0,00	50,71	205,15	1.440,67
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,79	11,29	79,28
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.696,53

Valor Devido pela Empresa: 1.789,89

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: FRANCIELI NIZER WAGNER
PIS/PASEP: 20011367509 Admissão: 01/08/2018 Categoria: 01
Data Nascimento: 13/01/1993 Data Opção: 01/08/2018 CTPS: 6163845/00030
Movimentação: 07/01/2022 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	645,86	3.066,29	7.496,96
Depósito	0,00	51,66	245,30	2.998,78
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,85	13,50	165,02
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.295,74

Valor Devido pela Empresa: 3.477,11

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: VANESSA SANTANA VIDAL
PIS/PASEP: 20079938862 Admissão: 22/04/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 23/02/1988 Data Opção: 22/04/2021 CTPS: 2297899/00010
Movimentação: 07/01/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	654,48	2.526,28	1.834,63
Depósito	0,00	52,35	202,10	733,85
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,88	11,12	40,38
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 988,30

Valor Devido pela Empresa: 1.042,68

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01825360430276902

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: MARIANA THAIS ROSA DA SILVA

PIS/PASEP: 20606774208

Admissão: 12/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/02/1998

Data Opção: 12/03/2021

CTPS: 0182704/00040

Movimentação: 06/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	402,27	2.552,05	2.022,35
Depósito	0,00	32,18	204,16	808,94
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	1,77	11,24	44,53
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.045,28

Valor Devido pela Empresa: 1.102,82

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


cne
Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322511207465911
25/01/2022 11:48:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.20
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 8580000490-4 85020239202-0
20118018253-7 60430276902-2
Data do pagamento 18/01/2022
Identificador 01825360430276902
Data de vencimento 18/01/2022
Valor Total 49.085,02
=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: A.0F5.591.655.85B.60F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR
CONTA: 24.934-6

FAVORECIDO: FRANCIELI NIZER WAGNER
CPF/CNPJ: 085.921.179-76
VALOR: R\$ 8.039,29
DEBITO EM: 18/01/2022
=====

DOCUMENTO: 011804
AUTENTICACAO SISBB: 7.9EE.654.928.1C4.06F

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 200.11367.50.9		11 Nome FRANCIELI NIZER WAGNER		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ARAPONGAS, Nº 1528 -				13 Bairro CAPELA VELHA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-160	17 CTPS (nº, série, UF) 6163845_30_PR	18 CPF 085.921.179-76
19 Data de Nascimento 13/01/1993	20 Nome da Mãe ELIZETE APARECIDA NIZER WAGNER			

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 01/08/2018	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

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 56 hora(s) a 30%	164,60	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	945,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.112,96	68 Terço Constituc. de Férias	1.145,70
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.880,55	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	185,74	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	378,32
77 Adicional Tempo Serviço	11,95				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.424,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	344,97
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	22,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	385,17
				VALOR LÍQUIDO	8.039,29

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 200.11367.50.9		11 Nome FRANCIELI NIZER WAGNER		
17 CTPS (nº, série, UF) 6163845_30_PR		18 CPF 085.921.179-76	19 Data de Nascimento 13/01/1993	20 Nome da Mãe ELIZETE APARECIDA NIZER WAGNER
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	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 Es ab 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\$ 8.039,29, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ / _____ de _____ de _____.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP

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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5723-1 - RUA CORONEL DULCIDIO

CONTA: 14.870-9

FAVORECIDO: FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 051.669.359-00

VALOR: R\$ 7.527,06

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011805

AUTENTICACAO SISBB: C.B74.E6E.7B0.D4D.3F9

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 128.15342.53.9		11 Nome FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANA DRANKA DRUSZCZ, Nº 367 -				13 Bairro BOQUEIRAO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83704-400	17 CTPS (nº, série, UF) 805576_10_PR	18 CPF 051.669.359-00	
19 Data de Nascimento 26/03/1984	20 Nome da Mãe ERMELINA MENDES DOS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 01/08/2018	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 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	860,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.064,26	68 Terço Constituc. de Férias	1.089,48
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.683,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	344,04
77 Adicional Tempo Serviço	11,95				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.824,22
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	297,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	297,16
				VALOR LÍQUIDO	7.527,06

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.15342.53.9	11 Nome FRANCIELLE MENDES DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 805576_10_PR	18 CPF 051.669.359-00	19 Data de Nascimento 26/03/1984	20 Nome da Mãe ERMELINA MENDES DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	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\$ 7.527,06, 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

_____ 1^{PR}, 25 de Janeiro de 2022 _____

Marcelo Mannoçi
Superintendente
CRA 118662-SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Francielle mendes dos santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA

CONTA: 810.643.445-0

FAVORECIDO: KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ: 023.854.239-44

VALOR: R\$

7.639,21

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011806

AUTENTICACAO SISBB:

F.32F.763.B0F.342.DF9

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 125.03684.19.1		11 Nome KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DAS FLORES, Nº 493 -				13 Bairro CAMPINA DA BARRA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83709-300	17 CTPS (nº, série, UF) 9174327_50_PR	18 CPF 023.854.239-44	
19 Data de Nascimento 04/05/1977	20 Nome da Mãe DERLI RUTHES DE OLIVEIRA LIMA				
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 16/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 7 /12 avos	1.306,13	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/06/20 a 15/06/21	2.011,35	68 Terço Constituc. de Férias	1.168,02
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	2.379,47	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	186,59
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.933,04
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	112.1 Previdência Social	273,42	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	20,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	293,83
				VALOR LÍQUIDO	7.639,21

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 125.03684.19.1	11 Nome KARINA RUTHES DE OLIVEIRA LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 9174327_50_PR	18 CPF 023.854.239-44	19 Data de Nascimento 04/05/1977	20 Nome da Mãe DERLI RUTHES DE OLIVEIRA LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 7.639,21, 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 21 de Janeri de 2022

Marcelo Mannocei
Superintendente
CRA 118662-SP
Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 48.755.768-9

FAVORECIDO: LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO

CPF/CNPJ: 101.027.589-56

VALOR: R\$ 568,83

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011807

AUTENTICACAO SISBB: 9.C5A.23F.089.C99.0C1

TERMO DE RESCISAO 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 153.23915.27.0		11 Nome LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CAP ARISTOTELES MOREIRA, Nº 200 -				13 Bairro TINDIQUERA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83708-100	17 CTPS (nº, série, UF) 8700067_50_PR	18 CPF 101.027.589-56
19 Data de Nascimento 31/05/1997	20 Nome da Mãe SIRLEI ORTIZ			

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 2.938,37	24 Data de Admissão 11/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2022	26 Data de Afastamento 07/01/2022	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 7/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	822,74	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 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 7 /12 avos	2.348,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	782,72
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.140,93

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.354,50	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	29,38	112.1 Previdência Social	66,04
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	122,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	3.572,10
				VALOR LÍQUIDO	568,83

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 153.23915.27.0	11 Nome LAIS ORTIZ CAMARGO CELESTINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 8700067_50_PR	18 CPF 101.027.589-56	19 Data de Nascimento 31/05/1997	20 Nome da Mãe SIRLEI ORTIZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/01/2022	26 Data de Afastamento 07/01/2022	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\$ 568,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ de _____ de _____.

Marcelo Manno
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA

CONTA: 28.469-7

FAVORECIDO: LUCIANE GOMES PEREIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 330.249.688-57

VALOR: R\$ 5.012,79

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011808

AUTENTICACAO SISBB: F.823.1D2.F61.6D2.551

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 129.56497.51.2		11 Nome LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE KUDLAVIEC, Nº 499 -				13 Bairro CENTRO
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83702-320	17 CTPS (nº, série, UF) 6473321_50_PR	18 CPF 330.249.688-57
19 Data de Nascimento 02/12/1984	20 Nome da Mãe LUCIA DE FATIMA GOMES 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 1.763,53	24 Data de Admissão 23/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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	1.612,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	537,50
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.285,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.316,96

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	262,14
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	24,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	304,17
				VALOR LÍQUIDO	5.012,79

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 129.56497.51.2	11 Nome LUCIANE GOMES PEREIRA GONÇALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 6473321_50_PR	18 CPF 330.249.688-57	19 Data de Nascimento 02/12/1984	20 Nome da Mãe LUCIA DE FATIMA GOMES PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 5.012,79, 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.

Araucário

_____, 24 de janeiro de 2022.

Marcelo Mannocci
 Superintendente
 CRA 118862-SP
 Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Luciane Gomes Pereira Gonçalves

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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3492-4 - PINHEIRO DO PARANA PR

CONTA: 67.324-9

FAVORECIDO: MARIA ENILDA PONTES MARINHO

CPF/CNPJ: 732.157.599-34

VALOR: R\$ 6.971,68

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011809

AUTENTICACAO SISBB: 5.212.FF8.0E3.5B3.4CF

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 125.26876.23.2		11 Nome MARIA ENILDA PONTES MARINHO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOANI CABRINI, Nº 364 -				13 Bairro CALIFORNIA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-050	17 CTPS (nº, série, UF) 56417_48_PR	18 CPF 732.157.599-34
19 Data de Nascimento 28/03/1970	20 Nome da Mãe ALZIRA ALVES PONTES			

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 10/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 4 /12 avos	688,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/09/20 a 09/09/21	2.064,26	68 Terço Constituc. de Férias	974,79
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.683,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	172,02
77 Adicional Tempo Serviço	10,24				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.278,22

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	288,91
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	306,54
				VALOR LÍQUIDO	6.971,68

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 125.26876.23.2	11 Nome MARIA ENILDA PONTES MARINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 56417_48_PR	18 CPF 732.157.599-34	19 Data de Nascimento 28/03/1970	20 Nome da Mãe ALZIRA ALVES PONTES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 6.971,68, 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.

Marcelo Mannocci, 24 de Janeiro de 2022

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Mª Enilda
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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0393-X - LAPA

CONTA: 25.421-1

FAVORECIDO: NOILY ALVES RIBAS

CPF/CNPJ: 778.429.959-15

VALOR: R\$ 6.991,38

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011811

AUTENTICACAO SISBB: F.AB5.82C.7C6.8DA.DD8

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 124.86583.51.5		11 Nome NOILY ALVES RIBAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RICARDO EHLKE, Nº 207 -			13 Bairro CENTRO		
14 Município Lapa	15 UF PR	16 CEP 83750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 48008_40_PR	18 CPF 778.429.959-15	
19 Data de Nascimento 19/03/1970	20 Nome da Mãe IZOLINA ALVES RIBAS				
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 17/09/2018	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 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 4 /12 avos	688,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/09/20 a 16/09/21	2.064,26	68 Terço Constituc. de Férias	974,79
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.683,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	172,02
77 Adicional Tempo Serviço	11,95				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.365,47
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	24,68	112.1 Previdência Social	297,16
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	13,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	334,97
				VALOR LÍQUIDO	7.030,50

TED. 6.991,38
FALTA 39,12 3124

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 124.86583.51.5	11 Nome NOILY ALVES RIBAS			
17 CTPS (nº, série, UF) 48008_40_PR	18 CPF 778.429.959-15	19 Data de Nascimento 19/03/1970	20 Nome da Mãe IZOLINA ALVES RIBAS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/09/2018	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\$ 6.991,38, 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, 21 de Junho de 2022.

Marcelo Mannocei
Superintendente
CRA 118862-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0381-6 - ARAUCARIA
CONTA: 26.868-7

FAVORECIDO: NUBIA SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 727.274.891-53
VALOR: R\$ 7.424,37
DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011812
AUTENTICACAO SISBB: D.89A.449.F58.026.95E

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 147.37051.27.2		11 Nome NUBIA SOUZA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SANDRO FIALLA, Nº 264 -				13 Bairro PASSAUNA	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83704-050	17 CTPS (nº, série, UF) 33205_19_DF	18 CPF 727.274.891-53	
19 Data de Nascimento 20/09/1982	20 Nome da Mãe MARIA DE NAZARE VIANA DE SOUZA				
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 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno Horas a %	0,00	56 Horas Extras horas a %	0,00	56.1 Horas Extras horas a %	0,00
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 0 /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 5 /12 avos	860,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.085,25	68 Terço Constituc. de Férias	1.039,13
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.905,79	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	172,02
77 Adicional Tempo Serviço	10,24				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.757,84
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	315,84
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	333,47
				VALOR LÍQUIDO	7.424,37

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 147.37051.27.2		11 Nome NUBIA SOUZA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 33205_19_DF		18 CPF 727.274.891-53	19 Data de Nascimento 20/09/1982	20 Nome da Mãe MARIA DE NAZARE VIANA DE SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 7.424,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

Aracaju 21/01, de 2022 de _____.

Marcelo Mannoct
Superintendente
CRM 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

NUBIA SOUZA SILVA
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0393-X - LAPA

CONTA: 17.092-5

FAVORECIDO: ROSEMARI HONORIO CARVALHO

CPF/CNPJ: 044.433.119-04

VALOR: R\$ 7.676,72

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011813

AUTENTICACAO SISBB: 2.DAA.9D5.503.A59.C98

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 128.82503.53.0		11 Nome ROSEMARI HONORIO CARVALHO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FENELON WEINHARDT MOREIRA, Nº 206 -				13 Bairro CENTRO
14 Município Lapa	15 UF PR	16 CEP 83750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3315643_10_PR	18 CPF 044.433.119-04
19 Data de Nascimento 12/06/1977	20 Nome da Mãe BENVINDA HONORIO CARVALHO			

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 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 5 /12 avos	951,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.111,02	68 Terço Constituc. de Férias	1.084,28
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.886,93	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	187,45	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	190,30
77 Adicional Tempo Serviço	10,24				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.120,19

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	106 Vale-Transporte	84,96	112.1 Previdência Social	339,12
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	19,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	443,47
				VALOR LÍQUIDO	7.676,72

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.82503.53.0		11 Nome ROSEMARI HONORIO CARVALHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 3315643_10_PR		18 CPF 044.433.119-04	19 Data de Nascimento 12/06/1977	20 Nome da Mãe BENVINDA HONORIO CARVALHO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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\$ 7.676,72, 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 2022.

Marcelo Manno
Marcelo Manno
Superintendente
CRA 118062-SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Rosemaria Honorio Carvalho
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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6026-7 - AV.DR.VICTOR AMARAL U.ARAUCARI
CONTA: 5.792-4

FAVORECIDO: SARA DAS GRACAS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 028.621.706-66
VALOR: R\$ 5.137,29
DEBITO EM: 18/01/2022
=====

DOCUMENTO: 011814
AUTENTICACAO SISBB: 8.643.0A2.C83.AC2.3AB

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 125.47858.68.3		11 Nome SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LOURENÇO JASIOCHA, Nº 1522 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83702-040	17 CTPS (nº, série, UF) 78548_89_MG	18 CPF 028.621.706-66	
19 Data de Nascimento 05/12/1975	20 Nome da Mãe MARIA DA GRACAS RIBEIRO				
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 23/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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	1.664,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	554,76
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.354,53	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.455,06
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	270,42
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	29,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	317,77
				VALOR LÍQUIDO	5.137,29

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 125.47858.68.3 11 Nome SARA DAS GRAÇAS RIBEIRO

17 CTPS (nº, série, UF) 78548_89_MG 18 CPF 028.621.706-66 19 Data de Nascimento 05/12/1975 20 Nome da Mãe MARIA DA GRACAS RIBEIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 23/04/2021 25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022 26 Data de Afastamento 06/01/2022 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\$ 5.137,29, 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.

Assinatura / 2 / 1 de Yasirio de 2022

Marcelo
Superintendente
CRA 118662-SP

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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0823-0 - ARAUCARIA INT PR
CONTA: 1.003.971-2

FAVORECIDO: SELMA ANGELINO
CPF/CNPJ: 835.505.699-04
VALOR: R\$ 7.496,30
DEBITO EM: 18/01/2022
=====

DOCUMENTO: 011815
AUTENTICACAO SISBB: D.9C4.0B5.E3E.C55.5F8

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 123.41727.62.1		11 Nome SELMA ANGELINO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ROZALIA WZOREK, Nº 77 -				13 Bairro SABIA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83708-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1844370_30_PR	18 CPF 835.505.699-04
19 Data de Nascimento 27/01/1972	20 Nome da Mãe EROTIDES MARIA DA SILVA ANGELINO			

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 01/08/2018	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 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	860,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/20 a 31/07/21	2.064,26	68 Terço Constituc. de Férias	1.089,48
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.683,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	172,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	344,04
77 Adicional Tempo Serviço	11,95				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.824,22

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	297,16
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	13,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	327,92
				VALOR LÍQUIDO	7.496,30

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 123.41727.62.1	11 Nome SELMA ANGELINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 1844370_30_PR	18 CPF 835.505.699-04	19 Data de Nascimento 27/01/1972	20 Nome da Mãe EROTIDES MARIA DA SILVA ANGELINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2018	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\$ 7.496,30, 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.

Marcelo Manno, de Janeiro de 2022.

Marcelo Manno
Superintendente
CRA N 8662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Selma Angelino

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
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0952-0 - ARAUCARIA PB PREF MUNIC

CONTA: 6.052-3

FAVORECIDO: TEREZA DOLENNEI

CPF/CNPJ: 016.755.209-09

VALOR: R\$ 7.233,63

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011816

AUTENTICACAO SISBB: 8.345.C14.6FA.70D.2F5

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 108.99935.06.8		11 Nome TEREZA DOLENNEI		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ARAPONGAS, Nº 1528 -				13 Bairro CAPELA VEKHA
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83706-160	17 CTPS (nº, série, UF) 749255_10_PR	18 CPF 016.755.209-09
19 Data de Nascimento 21/01/1962	20 Nome da Mãe CAROLINA DOLENNEI			

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 08/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 6/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	352,71	35 Reembolso Vale Alimentação	111,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	49,56	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 3 /12 avos	578,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/10/20 a 07/10/21	2.112,96	68 Terço Constituc. de Férias	961,51
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.855,41	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	187,45	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	192,90
77 Adicional Tempo Serviço	10,24				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.597,59

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	334,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	29,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	363,96
				VALOR LÍQUIDO	7.233,63

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 108.99935.06.8	11 Nome TEREZA DOLENNEI			
17 CTPS (nº, série, UF) 749255_10_PR	18 CPF 016.755.209-09	19 Data de Nascimento 21/01/1962	20 Nome da Mãe CAROLINA DOLENNEI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/10/2018	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 06/01/2022	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 Esab 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\$ 7.233,63, 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 19 de Janeiro de 2022.

Marcelo Mannocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.12
1467201467 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1611-X - LAPA PR

CONTA: 1.002.797-9

FAVORECIDO: VANESSA SANTANA VIDAL

CPF/CNPJ: 071.820.539-18

VALOR: R\$ 4.569,44

DEBITO EM: 18/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011817

AUTENTICACAO SISBB: 2.FF5.456.417.A7A.CFD

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

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, 12, de Janeiro de 2022.


 Marcelo Maroni
 Superintendente
 CRA 118662-S1
 Santa Casa Chavantes

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).


HEART MEDICAL MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES (41) 99824-8427

 Av Da Integração, 790 - LOJA 2 – BAIRRO ALTO - Curitiba - PR -
 CEP: 83408-485

FINANCEIRO@HEARTMEDICAL.COM.BR

M K C MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES ME

CNPJ: 31417839000153 IE: 9080620192 IM: 9586541

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Rua Maria Ferreira, 22 Centro, Chavantes/SP – CEP 18970-029

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA CNPJ 45.383.106/00016-36

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
2	L001 - Locação	*Aparelho de Anestesia marca: TAKAOKA modelo: ORIGAMI *Intensificador de Imagem marca: PHILIPS modelo: BV 25	9.533,33	9.533,33
			Total	9.533,33
			Valor líquido	9.533,33

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	18/01/2022	9.533,33

Dados para pagamento:

 Boleto banco CORA e/ou Banco Santander AG. 4417 C/C 130025968 M K CERNACH MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES
 CHAVE PIX: CNPJ 31.417.839/0001-53

Observações:

*Equipamentos locados conforme CONTRATO de GESTÃO nº 103/2021 e seus respectivos aditivos e de acordo com os Princípios da Universalidade e Integralidade, do Sistema Público de Saúde – SUS.

COMPETÊNCIA: 29/11/2021 À 20/12/2021.

No caso de locação de máquinas, deixou de ser fato gerador do ISS desde 1º.08.2003. A lista de serviços sujeitos ao referido imposto indica em seu item 3.1 a expressão "vetado". Vale dizer que, com o veto presidencial, deixou de ser exigido o ISS na locação de bens móveis (Lei Complementar nº 116/2003).

Assim sendo, as empresas que realizam essas locações não emitirão notas fiscais para cobrança do valor locatício, bastando um recibo para dar quitação ao cliente.

Fernando Madureira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

Esse é o seu boleto
Santa Casa De Misericordia De Chavantes



Valor
R\$ 9.533,33



Vencimento
18/01/2022

Beneficiário

Heart Medical
CNPJ 31.417.839/0001-53



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Ref. *equipamentos Locados Contrato De Gestão
N° 103/2021
Fatura n° 13/2021



Código de pagamento para copiar:
00190.00009 03215.837000
05836.633171 4 88690000953333

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



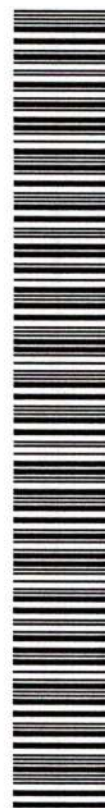
Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 190,67 1,00%
multa juros



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



Data de emissão: 17/01/2022

Para os bancos de antigamente ↓

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03215.837000 05836.633171 4 88690000953333

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 18/01/2022	
Beneficiário Heart Medical		CPF/CNPJ do Beneficiário 31.417.839/0001-53		Agência/Código do Beneficiário 3336-7	
Data do Documento 17/01/2022		Nr. do Documento 5836633		Nosso Número 00032158370005836633	
Espécie Doc DV		Aceite N		(-) Valor do Documento 9.533,33	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(-) Desconto	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 190,67 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavantes - CNPJ 73.027.690/0001-46					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Fernando Madureira Rosi.
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381816396463941

18/01/2022 16:47:47

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:47:47
146701467 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090321583700005836633171488690000953333

BENEFICIARIO:

CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:

CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Heart Medical

CNPJ: 31.417.839/0001-53

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Chava

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.823

NOSSO NUMERO 32158370005836633

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.533,33

VALOR COBRADO 9.533,33

NR. AUTENTICACAO E.EA4.C88.21D.23F.3B8

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.

Deleto

 SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA - ME CNPJ: 01.807.748/0001-63 RUA JOSE HUTTNER, 81 CEP: 83703-340 - Bairro: FAZENDA VELHA Município: ARAUCARIA - PR Telefone: (41) 36428907 Celular: (41) 998570393 Email: semafemotores@hotmail.com Insc. Municipal: 792999	Número da NFS-e 736	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série E1

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0174350013434599	
	Data Emissão 20/12/2021	Hora Emissão 16:00:17

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CHAVANTES		
Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46
Endereço RUA Maria Ferreira	Número 22	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 18970-029	Cidade - Estado CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1403	7435	2.3401 %	TI	525,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Rebobinagem Motor WEG 3CV 4P (os nº 6224).

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
525,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	525,00	525,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Condição de Pagamento: À Prazo

Nº Parcela	Data Vencto.	Valor
1	18/01/2022	R\$ 525,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 1403 - Recondicionamento de motores (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço
 7435 - ARAUCARIA - PR

PUBRICA 5.1 DEZEMBRO/21

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 878/2017 de 12/12/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 70,61 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 24,62 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 "Serviço prestado para o Hospital Municipal de Araucária, endereço Rua Rozalia Wzorek, 77, bairro Sabiá, Araucária - Paraná. Processo Seletivo nº 002/2021 - Contrato de Gestão nº 103/2021"
 Usuário responsável pela emissão: 01.807.748/0001-63 - SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA - ME

Documento seguro, em lido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.



Beneficiário SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA JOSE HUTTNER 081 FAZENDA VELHA ARAUCÁRIA - PR Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/01/2022 Juros 0,07%/dia A partir 19/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.	01.807.748/0001-63	Vencimento 18/01/2022	Valor do Documento 525,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	83703-340	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 20/12/2021	(=) Valor cobrado
Coop Contr/Cód. Beneficiário 4368/645443		Nosso Número 507-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Número do Documento 736	
Endereço RUA MARIA FERREIRA			
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****75691.43683 01064.544305 00050.770015 8 88690000052500**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/01/2022
Beneficiário SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA 01.807.748/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4368/645443
Data do documento 20/12/2021	N. documento 736	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/12/2021	Nosso número 507-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 525,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/01/2022 Juros 0,07%/dia A partir 19/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4368 SICOOB SUL					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA CENTRO CHAVANTES - SP 73.027.690/0001-46 18970-029					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2021

SOLICITANTE: Fernando Madureira Rosa

SETOR: Administração

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Solicito a contratação do serviço de manutenção das peças "Rebobinagem 3CV 4P" e "Rolamento PFI" do equipamento de Ar-Condicionado localizado no Laboratório de Análises Clínicas.

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Devido ao fato de ser um setor de extrema importância para a definição do diagnóstico e continuidade do tratamento dos pacientes e a falta da refrigeração adequada pode impactar na qualidade do laudo, solicito a contratação emergencial deste serviço.

COMPRA REALIZADA: (X) sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Marcelo Marinho
Superintendente
CRA-118402-SP
Santa Casa Chavantes

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

**SEMAFE**

16/12/21 09:02 |

Endereço: RUA JOSE HUTTNER, 81 | FAZENDA VELHA | Araucaria | PR
 CEP: 83.703-340 Fone: (41) 3642-8907 E-mail: semafermotores@hotmail.com
 CNPJ: 01.807.748/0001-63 I.E.: 9017644928 Site:

ORDEM DE SERVIÇO

Dados da Ordem de Serviço

Estado da OS: **Aguardando Aprovação**

Número 6224	Inclusão Data / Hora 14/12/21 15:22	Prazo Entrega 1 dias	Vendedor	Segundo Vendedor	Atendente PATRICIA
-----------------------	--	-------------------------	----------	------------------	-----------------------

Dados do Cliente

Razão / Nome: 73.027.690/0001-46-SANTA CASA DE MISERICORDIA...	Contato:	Telefone:
Logradouro: ,	Bairro:	Cep:
Cidade: Araucaria	UF:PR Fone 2: (41) 99569-9452	Email: paulo.silva@sanmedical.com.br

Informações do Equipamento

EQUIPAMENTO MOTOR	MARCA WEG	MODELO 3CV 4P	VOLTAGEM	Nº EQUIPAMENTO	Responsável
----------------------	--------------	------------------	----------	----------------	-------------

ITENS DA ORDEM DE SERVIÇO

Item	Código	Referência	Descrição do Item	Marca	Quantid.	Un	Vi.Un.R\$	Total R\$	Desc.%	Vi.Desc.
1	2480		REBOBINAGEM 3CV 4P	Diversos	1,00	pç	500,00	500,00	0,00	0,00
2	2191	2196	6204-2RSC3 ROLAMENTO PFI (10380032)	Diversos	1,00	pç	25,00	25,00	0,00	0,00

Totalizadores

Itens	Quantidade	Valor Bruto R\$	Desc. %	Descto R\$	Total Liq. R\$
2	0,00	525,00	0,00	0,00	525,00

Observações

IMPORTANTE:

- O equipamento somente será entregue mediante a apresentação deste comprovante de retirada.
- Validade deste Orçamento é de 30 dias. Após essa data, nossos preços serão corrigidos conforme as tabelas em vigor do dia da retirada do equipamento.
- O equipamento constante dessa Ordem de Serviço, caso não seja retirado no prazo de 90 dias corridos da data do orçamento será considerado abandono e liberado para a venda, afim de compensar o custo de conserto.

Aprovação / Conferência

Data / Hora / / : :	Técnico	Vendedor	Vendedor	Conferente
				Nome: _____

Nota Fiscal : **736** Emissão : 20/12/2021 Total Mercad.: 525,00
 Fornecedor : **Luciana Aparecida Sieben Camargo** Entrada : 26/12/2021 Total Nota : **525,00**
 Situação: Ativa Seq : 63396 Série E Digitação : 03/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76100, Atualização 03/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: Nota fiscal emitida, porém enviada depois Cond. Pagto: 30 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76100	736 1/1	19/01/2022	525,00	525,00	736		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	58835			1,00	un	1,00	0,00	525,00	0,00	Direto	55	9999999
	Prestação de Serviços Em Rebobinamento de Motor Elétrico											

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 525,00 R\$ 525,00
TOTAL(Total Item/Líquido): 525,00 525,00

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:12
146701467 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691436830106454430500050770015888690000052500

BENEFICIARIO:

SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA

NOME FANTASIA:

SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA

CNPJ: 01.807.748/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

SEMAFE ELETRO MOTORES LTDA

CNPJ: 01.807.748/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.820

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 525,00

VALOR COBRADO 525,00

NR.AUTENTICACAO 1.931.2D9.647.A46.16D

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

22/12/21

Janie Duarte

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO,
 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140
 - CURITIBA - PR
 TEL: (41)3121-3184
 contato@marqcomercial.com.br

MARQ COMERCIAL
 Distribuidor

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000005728 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4121 1224 7256 5400 0140 5500 1000 0057 2817 8393 6507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210285329628 21/12/2021 17:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072112820

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

24.725.654/0001-40

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

18970-029

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/12/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

13:42:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2022	367,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	367,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1522	RIBBON CERA 110X74 MASTERCORP	84439199	0102	6102	UN	56,00	6,57	0,00	367,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 15,45 Est.: 32,38 Mun.: 0,00

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRE: 28022

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota
 fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
 Gestor:.....
 Assinatura:.....
 Data: 29/12/21

RUBRICA 3.6 DEZ/21

Nota Fiscal : 5728 Emissão : 23/12/2021 Total Mercad.: 367,92
Fornecedor : Marq Embalagens Eireli Entrada : 23/12/2021 Total Nota : 367,92
Situação: Ativa Seq : 63328 Série 1 Digitação : 23/12/2021 Desconto: 0,00
Conta Contábil : Título : 76046, Atualização 23/12/2021 Despesas: 0,00
Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra
Motivo cancel.:
Observação: Cond. Pagto: 26 Dias
Setor Digitação: Almojarifado

Localização: CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76046	5728 1/1	18/01/2022	367,92	367,92	5728		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	9390 Ribbon 110mm X 74m Preto	13235 3	01/12/2024	56,00	un	56,00	un	0,00	367,92	0,00	Almojarifado	9999999

Local de Estoque : Almojarifado

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.468,72 R\$ 1.468,72
TOTAL(Total Item/Líquido): 1.468,72 1.468,72

3155



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
MARQ COMERCIAL EIRELI				024.725.654/0001-40	1524/1150810
Endereço do Cedente				UF	CEP
ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO,286--SANTA				PR	82015140
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2021	5728	DM	RG	21/12/2021	1400000000000011-1
Sacado				CPF/CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				73.027.690/0001-46	
Endereço do Sacado				UF	CEP
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES				SP	18970-029
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Cedente:					
JUROS : 0,37 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 19/01/2022					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			18/01/2022	R\$ 367,92	

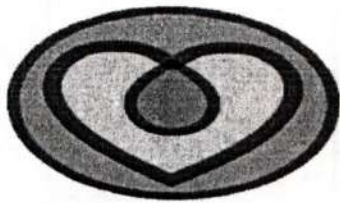


104-0

10491.15080 10000.100049 00000.001115 7 88690000036792

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					18/01/2022
Cedente			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
MARQ COMERCIAL EIRELI			024.725.654/0001-40	1524/1150810	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
21/12/2021	5728	DM	S	21/12/2021	1400000000000011-1
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 367,92
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
JUROS : 0,37 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 19/01/2022					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				73.027.690/0001-46	
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES				SP 18970-029	
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIAL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/12/2021

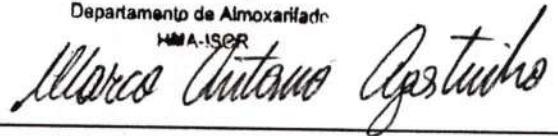
SOLICITANTE: MARCO ANTONIO

SETOR: ALMOXARIFADO

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)


Adriana Soares Perpétua
Farmacêutica
CRF/PR: 28939

Marco Antonio Agostinho
Departamento de Almoarifado
HMA-150R



ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	56	UNID.	Ribbon 110mm / 074 Cso Lik	R\$ 6,570	R\$ 367,92
				R\$ 367,92	
			DESCONTO...	R\$	-
			FRETE...	R\$	-
			VALOR TOTAL...		R\$ 367,92

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Compra referente solicitação do mês de Novembro/2021, realizada em Dezembro/2021, devido a empresa cotada anteriormente não conseguir nos atender.

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)


Marcelo Agostinho
Superintendente
CRA 118462-SP
Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:12
146701467 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049115080100001000490000001115788690000036792

BENEFICIARIO:

MARQ COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MARQ COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 24.725.654/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MARQ COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 24.725.654/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.819
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 367,92
VALOR COBRADO 367,92

NR. AUTENTICACAO A.A90.C8F.5E9.09A.BCE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R\$ 719,97		NF-e Nº 000010603 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA R VENEZUELA, 490 - BACACHERI - CEP: 82510-100 - Curitiba - PR TEL: (41)3024-6867 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010603 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 4121 1238 5941 6200 0178 5500 1000 0106 0310 0381 3824 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9086230299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210289653440 28/12/2021 19:24:27
		CNPJ / CPF	38.594.162/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 28/12/2021
ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77		BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83708-000
MUNICÍPIO Araucaria	FONE / FAX (41)3614-8028	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:39:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ROZALIA WZOREK, 77		BAIRRO / DISTRITO SABIA	CEP 83708-000
MUNICÍPIO Araucaria		UF PR	TELEFONE / FAX

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2022	719,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	719,97		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,97	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
200.R218	CORTES CONGELADOS DE FRANGO - COXAS E SOBRECoxas 20KG	02071400	040	5102	Kg	96,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Entregue 80kg com
substituição em 30/12/21
divido a su fili de puto*

RUBRICA 3.4 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega - CNPJ: /Logradouro: RUA ROZALIA WZOREK /Numero: 77 /Compl: Bairro: SABIA /Codigo Município: 4101804 /Município: Araucaria /UF: PR	RESERVADO AO FISCO Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 203/2021 Gestor:..... Assinatura:..... Data: 30/12/21

Banco BRADESCO 237-2		Recibo do Pagador
Parcela / Plano 1	Vencimento 18/01/2022	
Agência / Código Beneficiário 3286 / 0018047-5		
Carteira / Nosso Número 09/ 00000009532-2		
Nº do Documento 1-10603	Espécie Doc DM	
(-) Valor do Documento 719,97		
(-) Desconto / Abatimentos		
(-) Outras Deduções		
(+/-) Multa e Mora		
(+/-) Outros Acréscimos		
(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE C Beneficiário 73027690000146 SARMENTO LOGISTICA, DIST 38.594.162/0001-78		

BRADESCO		237-2	23793.28608 90000.000951 32001.804700 1 88690000071997			
Local de Pagamento						
Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						
Beneficiário		SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBU 38.594.162/0001-78		Agência / Código Beneficiário		
R Venezuela, 490 - Bacacheri - 82.510-100 - Curitiba - PR				3286 / 0018047-5		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento		
28/12/2021	1-10603	DM	N	28/12/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	09	R\$				
Instruções de responsabilidade do cedente						
PROTESTAR APÓS 7 DIA (S) DO VENCIMENTO						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 2,16						
APÓS 18/01/2022 MULTA..... 72,00						
Pagador preferencialmente em Agencias Banco Bradesco.						1ª PARCELA
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CNPJ			
RUA ROZALIA WZOREK - Nº 77			73027690000146			
Bairro SABIA - Araucária / PR - 83.708-000						
Sacador / Avalista			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			
						
1ª PARCELA		1ª PARCELA		1ª PARCELA		1ª PARCELA

Corte na linha pontilhada



Araucária, 30 de Dezembro de 2021

JUSTIFICATIVA NF 10603 R\$ 719,97

Com respeito a nota fiscal 10603 no valor R\$ 719,97 da EMPRESA: SARMENTO LOGISTICA, DISTRIBUIÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA.

Informamos ser entrega final da ordem de compra ; fechando assim o valor da OC R\$ 2.468,40, devido a diferença apresentadas das casas decimais da coxa sobrecoxa faturada na nf , sendo assim todos os itens já foram recebidos em perfeita ordem.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.

At.

José Ricardo Q. D.

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

Empresa:

Terramare foods

CNPJ: 38.594.162/0001-78

Email: comercial@terramare.net.br

OF/AR 103/2021

SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP

83708-000

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR

Juliane melo

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
1		sassami <i>Serv - 17-12</i>	kg	60	R\$ 15,64	938,40
2		coxa sobrecoxa	kg	204	R\$ 7,50	1.530,00
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						-
11						-
12						-
13						-
14						-
15						-
16						-

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 2º quinzena de Dezembro/2021

SUBTOTAL

(+) IMPOSTOS

(-) DESCONTOS

(+) CUSTO DO ENVIO

TOTAL

R\$ 2.468,40

Filomena Halama
Nutricionista CRN 10073
FMA-

AUTORIZADOR

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

Empresa:

Bem Mais alimentos Ltda

CNPJ: 12.097.046/0001-50

Email: guipr2012@yahoo.com.br

OF/AR 103/2021



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP

83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Guilherme	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
2		coxa sobrecoxa	UNID			
3		bisteca	UNID	108	R\$ 7,94	857,52
4		costelinha suina	UNID	20	R\$ 14,49	289,80
6		sobrecoxa sem osso	UNID	40	R\$ 14,98	599,20
7		bacon	UNID	45	R\$ 14,39	647,55
8		calabresa	UNID	5	R\$ 16,69	83,45
9		queijo	UNID	10	R\$ 14,99	149,90
10		presunto	UNID	10	R\$ 23,99	239,90
40			UNID	12	R\$ 15,98	191,76
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
SUBTOTAL						
(+) IMPOSTOS						-
(-) DESCONTOS						-
(+) CUSTO DO ENVIO						
TOTAL						R\$ 3.059,08

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Filomena Z. Halama
Nutricionista - CRN 10077
HMA

AUTORIZADOR

Marcelo Stanocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
MACELO STANOCCHI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

Empresa

Bem Mais alimentos Ltda

CNPJ: 12 097 046/0001-50

Email: guipr2012@yahoo.com.br

OF/AR 103/2021



Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73 027 690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP

83708-000

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO
CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR

Guilherme

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
1		sassami	UNID	80	R\$ 15,19	1.215,20
2		coxa sobrecoxa	UNID	108	R\$ 7,94	857,52
3		bisteca	UNID	40	R\$ 14,49	579,60
5		linguiça toscana	UNID	40	R\$ 11,49	459,60
6		sobrecoxa sem osso	UNID	54	R\$ 14,39	777,06
7		bacon	UNID	5	R\$ 16,69	83,45
8		calabresa	UNID	5	R\$ 14,99	74,95
9						
10						
40						
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

SUBTOTAL

(+) IMPOSTOS

(-) DESCONTOS

(+) CUSTO DO ENVIO

TOTAL

R\$ 4.047,38

Fiomena Halama
Nutricionista - R.N. 10073
HMA

AUTORIZADOR

Marcelo Mannocei
Superintendente
CRM 118662-SP
MANNOCCEI
SUPERINTENDENTE

06/12/21

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OFIAR 103/2021

Empresa:

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLE

CNPJ: 30.509.654/0001-06

Email: priscilacibeehoukle@gmail.com



Responsável: FILOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR
Rua Rozália Wzorek, 77
Sabá SND

CEP
83708-000

(41)36148028 (41) 3614-8057

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO
CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Priscila Houklef	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
2		cubos de acem	UNID	70	R\$ 24,90	1.743,00
3		carne moída	UNID	50	R\$ 21,90	1.095,00
4		frango a passarinho	UNID	50	R\$ 9,90	495,00
6		acem strognoff	UNID	90	R\$ 24,90	2.241,00
7		pernil sem osso peça	UNID	50	R\$ 15,90	795,00
8		strognoff de frango	UNID	10	R\$ 17,90	179,00
9		cubo suino	UNID	40	R\$ 15,90	636,00
10			UNID			-
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas
Entrega 1ª quinzena de Dezembro de 2021

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R\$ 7.184,00

Flomena J. Halama
Nutricionista - CRN 10072
HMA-

AUTORIZADOR

Wagner L. M. M. P. C.
SUPERVISOR
Marcos M. M. P. C.
Superintendente
CRA 118662-SF
Casa Chavantes

Ordem de Fornecimento

DATA: 06/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa
Terramare foods
 CNPJ: 38.594.162/0001-78
 Email: comercial@terramare.net.br



Responsável: FILOMENA

Faturar para:
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 SANTA CASA DE CHAVANTES
 HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega
 Araucária/PR
 Rua Rozália Wzorek, 77
 Sabia SND
 (41)36148028 (41) 3614-8057

CEP
 83708-000

OBSERVAÇÕES		VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do		Juliane melo	7 dias
Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO			
CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF			

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
2		almondegas	UNID	30	R\$ 12,99	389,70
3			UNID			
4			UNID			
6			UNID			
7			UNID			
8			UNID			
9			UNID			
10			UNID			
40			#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
41		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
42		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
43		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
44		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
45		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
46		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D
47		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R\$ 389,70

Filomena Halama
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO CRN 10072
 AUTORIZADOR T.M.A.

[Handwritten Signature]
 MÁRCIA DE OLIVEIRA MANOEL
 SUPERVISOR DE ADMINISTRAÇÃO
 CRN 10072-SP
 Santa Casa Chavantes 06/12

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

OF/AR 103/2021

Empresa:

Terramare foods

CNPJ: 38.594.162/0001-78

Email: comercial@terramare.net.br



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Responsável: FILOMENA

116

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia SND

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP

83708-000

OBSERVAÇÕES

Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR

Juliane melo

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	R\$ UNIT	TOTAL
1		sassami	kg	60	R\$ 15,64	938,40
2		coxa sobrecoxa	kg	204	R\$ 7,50	1.530,00
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						-
11						-
12						-
13						-
14						-
15						-
16						-

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas

Entrega 2ª quinzena de Dezembro/2021

Filomena Halama
Nutricionista - CRN 10073
HMA-

AUTORIZADOR

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(+) CUSTO DO ENVIO	
TOTAL	R\$ 2.468,40

MACERLO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE

Ordem de Fornecimento

DATA: 14/12/2021

Empresa

CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLE

CNPJ: 30.509.654/0001-06

Email: priscilamboghukle@gmail.com

OFIAR 103/2021



SANTA CASA
de Misericórdias

Responsável: FIDOMENA

Faturar para:

CNPJ: 73.027.690/0001-46

SANTA CASA DE CHAVANTES

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Local de Entrega

Araucária/PR

Rua Rozália Wzorek, 77

Sabia - S/D

(41)36148028 (41) 3614-8057

CEP

83708-000

OBSERVAÇÕES
Todas as informações contidas nesta ORDEM DE FORNECIMENTO deverão ser inseridas na Nota Fiscal do pedido

Qualquer divergência entre nota fiscal e ordem de fornecimento ocasionará em RECUSA OU RETENÇÃO DO CANHOTO da nota, até resolução. Favor citar o nº deste pedido no corpo da NF

VENDEDOR	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
Priscila Houklet	7 dias

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	RS UNIT	TOTAL
1		carne moída	kg	50	R\$ 21,90	1.095,00
2		frango a passarinho	kg	50	R\$ 9,90	495,00
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						-
11						-
12						-
13						-
14						-
15						-
16						-

Entrega do pedido entre 08:00 e 15:30 horas
Entrega 2ª quinzena de Dezembro/2021

SUBTOTAL	
(+) IMPOSTOS	-
(-) DESCONTOS	-
(-) CUSTO DO ENVIO	-
TOTAL	R\$ 1.590,00

Priscila C. Galvão
Responsável CRN 10013
HMA

AUTORIZADOR

Macelo Manno
MACELO MANNOCCI
SUPERINTENDENTE



M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

MAPA DE COTAÇÕES

N° solicitação: Setor: SND Nome: Filomena Destino da compra: Chavantes/Araucária

FORNECEDOR		FRIGORÍFICO TAPAJÓS							
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	ABRICANT	VALOR UNT.	VALOR TT.	VALOR UNT.	QTDE.	ALOR U.	VALOR TT.
sassami	kg	140		R\$ 15,98	R\$ 2.237,20				
coxa sobrecoxa	kg	420		R\$ 8,20	R\$ 3.444,00				
bisteca	kg	120		R\$ 14,30	R\$ 1.716,00				
cubos de acem	kg	130		R\$ 24,80	R\$ 3.224,00				
linguiça toscana	kg	80		R\$ 12,40	R\$ 992,00				
costelinha suína	kg	80		R\$ 17,98	R\$ 1.438,40				
ovo	Dz	60			R\$ 0,00				
carne moída (1 primeira)	kg	100		R\$ 24,80	R\$ 2.480,00				
sobrecoxa sem osso	kg	190		R\$ 11,20	R\$ 2.128,00				
frango a passarinho	kg	100		R\$ 10,60	R\$ 1.060,00				
almondegas	kg	30		R\$ 22,98	R\$ 689,40				
acem strognoff	kg	90		R\$ 24,80	R\$ 2.232,00				
pernil sem osso peça	kg	50		R\$ 16,25	R\$ 812,50				
bacon	kg	10		R\$ 22,40	R\$ 224,00				
calabresa	kg	15		R\$ 12,98	R\$ 194,70				
costelinha defumada	kg	3		R\$ 23,98	R\$ 71,94				
strognoff de frango	kg	10		R\$ 17,40	R\$ 174,00				
queijo	kg	10			R\$ 0,00				
presunto	kg	12			R\$ 0,00				
cubo suíno	kg	40		R\$ 16,40	R\$ 656,00				

VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 25.823,50	R\$ 0,00
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADO	R\$ 2.506,00	R\$ 0,00
FRETE	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR	NOME	M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA - FRIGORÍFICO TAPAJÓS
	TELEFONE	41 3362-2717
	E-MAIL	ventas1@frigorificotapajós.com.br

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022

Bem Mais

ALIMENTOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A empresa Bem Mais Alimentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.097.046/0001-50
Endereço: Rua Cipriano Nunes de Oliveira, 183, Bairro: Guatupe - Cidade: São Jose dos
Pinhais CEP: 83.060-095 - Estado: Paraná Telefone: (41) 3275-0717 (41) 99970-7115, propõe
o abaixo referenciado:

90	kg	sassami R\$ 15,19
260	kg	coxa sobrecoxa R\$ 7,94
120	kg	bisteca: R\$ 14,49
80	kg	linguiça toscana : R\$ 11,49
80	kg	costelinha suina :R\$ 14,98
130	kg	sobrecoxa sem osso: R\$ 14,39
10	kg	queijo : R\$ 23,99
12	kg	presunto : R\$ 15,98
100	kg	frango a passarinho : R\$ 10,24
30	kg	almondegas : R\$ 18,69
10	kg	bacon : R\$ 16,69
15	kg	calabresa: R\$ 14,99

Curitiba 06 de Dezembro de 2021

12.097.046/0001-50

BEM MAIS ALIMENTOS
LTDA-ME

RUA CIPRIANO NUNES DE OLIVEIRA, 183
GUATUPE - CEP 83060-095

SÃO JOSÉ DOS PINHAIS PR

TERRAMARE FOODS

Curitiba 13 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericordia de Chavantes

Validade da proposta 30/12/2021

forma de pagamento: Boleto

TEMPO DE ENTREGA:

Produto	Valor
Sasami	R\$15,64kg
coxa e sobre coxa com osso	R\$7,50Kg
Toscana	R\$15,78Kg

Representante Terramare
Juliane melo




M. BRASIL COMÉRCIO DE CARNES LTDA

41 3362-2717 vendas1@frigorificotapajós.com.br

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

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT
sassami	kg	140	R\$ 15,98
coxa sobrecoxa	kg	420	R\$ 8,20
bisteca	kg	120	R\$ 14,30
cubos de acém	kg	130	R\$ 24,80
linguiça toscana	kg	80	R\$ 12,40
costelinha suína	kg	80	R\$ 17,98
ovo	Dz	60	Não trabalhamos
carne moída (1 primeira)	kg	100	R\$ 24,80
sobrecoxa sem osso	kg	190	R\$ 11,20
frango a passarinho	kg	100	R\$ 10,60
almondegas	kg	30	R\$ 22,98
acem strognoff	kg	90	R\$ 24,80
pernil sem osso peça	kg	50	R\$ 16,25
bacon	kg	10	R\$ 22,40
calabresa	kg	15	R\$ 12,98
costelinha defumada	kg	3	R\$ 23,98
strognoff de frango	kg	10	R\$ 17,40
queijo	kg	10	Não trabalhamos
presunto	kg	12	Não trabalhamos
cubo suíno	kg	40	R\$ 16,40

OBSERVAÇÃO: COTAÇÃO VÁLIDA 10/12/2021 A 05/01/2022



Adenise Gomes
Consultora de Vendas
41-3362-2717
32 An
de Experiência
Skype: adenisetapajós
adenise@frigorificotapajós.com.br

COTAÇÃO			
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UN.	VALOR T.
40 KG	Moida de 1°	R\$ 39,98	R\$ 1.599,20
100 KG	Coxa c/ Sobrecoxa	R\$ 11,98	R\$ 1.198,00
20 KG	Acem	R\$ 27,98	R\$ 559,60
30 KG	Linguça TC Frimesa	R\$ 19,98	R\$ 599,40
40 KG	Frango Passarinho	R\$ 13,98	R\$ 559,20
80 KG	Filé Sassami - Não trabalhamos Apenas Filé de Peito	R\$ 26,98	R\$ 2.158,40
80 KG	Acem	R\$ 27,98	R\$ 2.238,40
40 KG	Costela Suina c/ Pele	R\$ 23,98	R\$ 959,20
	Costela Suina s/ Pele	R\$ 28,98	R\$ 1.159,20
25 KG	Moela	R\$ 15,98	R\$ 399,50
30 KG	Almondegas	R\$ 49,98	R\$ 1.499,40
40 KG	Bisteca c/ Pele	R\$ 15,98	R\$ 639,20
	Bisteca s/ Pele	R\$ 19,98	R\$ 799,20

Razão Social: IVO VICARI COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
 CNPJ: 11.228 080/0002-34



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvim, 556
Bairro: Costeira
Telefone: 041 99273-8101

CEP: 83709-250
Cidade: Araucária - PR
E-mail: priscilacibeehouklef@gmail.com

Para: Nutricionista Filomena
Tele: 041 3614-8028

Araucária 30/11/2021
ORÇAMENTO N° 10

Item	Descrição	Qtd KG	Preço KG	Subtotal
1	Acem	80	R\$ 24,90	R\$ 1.992,00
2	Carne moída de segunda	40	R\$ 21,90	R\$ 876,00
3	Coxa e Sobrecoxa	100	R\$ 9,90	R\$ 990,00
4	Sassami	80	R\$ 17,90	R\$ 1.432,00
6	Acem picado	20	R\$ 24,90	R\$ 498,00
7	Linguça 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@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 14/12/2021
ORÇAMENTO N° 11

Item	Descrição	Qtd KG/UNID.	Preço KG	Subtotal
1	Calabresa		R\$ 17,99	R\$ -
2	Bacon		R\$ 27,90	R\$ -
3	Hamburguer		R\$ 1,50	R\$ -
4	Steak de Frango		R\$ 2,00	R\$ -
6	Coxa e Sobrecoxa		R\$ 14,99	R\$ -
7	Costelinha		R\$ 27,90	R\$ -
8	Pé suíno		R\$ 8,99	R\$ -
9	Máscara suína		R\$ 13,99	R\$ -
10	Orelha suína		R\$ 14,99	R\$ -
11	Bucho		R\$ 21,90	R\$ -
12	Tiras		R\$ 19,90	R\$ -
13	Costela		R\$ 24,99	R\$ -
14	Cupim		R\$ 32,90	R\$ -
15	Posta de cação		R\$ 24,99	R\$ -
16	Queijo		R\$ 29,90	R\$ -
17	Presunto		R\$ 19,90	R\$ -
18	Pernil sem osso peça		R\$ 15,90	R\$ -

TOTAL R\$ -

DADOS DO COMPRADOR

Cliente: Organização S. de S. da Santa Casa de 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

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:12
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379328608900000095132001804700188690000071997

BENEFICIARIO:

SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

NOME FANTASIA:

SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

CNPJ: 38.594.162/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

SARMENTO LOGISTICA DISTRIBUICAO E L

CNPJ: 38.594.162/0001-78

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.818

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 719,97

VALOR COBRADO 719,97

NR. AUTENTICACAO 5.1EA.EE5.AF9.76A.2C7

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.

**04.485.492/0001-03-NATURALIFE
LTDA**

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.164.671

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0104 4854 9200 0103 5500 1000 1646 7110 0067 3992

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

RUA VENEZUELA, 490 - - BACACHERI, CURITIBA, PR - CEP:
82510100 - Fone/Fax: 4132570776

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220001650957 - 04/01/2022 17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9023577850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.485.492/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 3669-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA N22, 0 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/01/2022
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:29

FATURA

/ Num.: 164671 / V. Orig.: 678,40 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 678,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 640,00	VALOR DO ICMS 76,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 640,00	VALOR DO ICMS ST 38,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 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 678,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NATURALIFE LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.485.492/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE BB	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 67,500	PESO LÍQUIDO 67,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
221031	BETAVILLE ABACAXI 10L	20094900	010	6404	BB	1,0000	128,0000	128,00	128,00	15,36		12,00	
221024	BETAVILLE LARANJA 10L	20091900	010	6404	BB	1,0000	128,0000	128,00	128,00	15,36		12,00	
221029	BETAVILLE MORANGO 10L	20093900	010	6404	BB	2,0000	128,0000	256,00	256,00	30,72		12,00	
221027	BETAVILLE UVA 10L	20096900	010	6404	BB	1,0000	128,0000	128,00	128,00	15,36		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 18/01/2022, Valor: 678,40
.CAT 106-2013-PROT.ICMS 188-09.D420988.DATA ENTREGA:05/01/2
022.BANCO. .TRIB.APR.IBPT-R\$176,38

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota
fiscal foi conforme contrato nº 103121.

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 10/01/22

FRIGELAR

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 Rua Rockefeller, 826
 - Rebouças
 80230-130 - CURITIBA/PR
 Tel.: 41 30908699

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000069563

SÉRIE 5
FOLHAS 1 / 1

Reservado ao Fisco



CHAVE DE ACESSO

41211292660406002910550050000695631000240950

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 PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210286326763	22/12/2021	17:11:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069339341	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 926604060029-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CNPIC/CPF 73027690001-46	DATA DE EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA S/N	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069339341	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 926604060029-10

DUPL.	VENCTO.	VALOR	DUPL.	VENCTO.	VALOR	DUPL.	VENCTO.	VALOR	DUPL.	VENCTO.	VALOR
000695/1	19/01/2022	129,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 129,25	VALOR DO ICMS 6,89	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 14,05
				VALOR TOTAL DA NOTA 129,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPIC/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,26	PESO LÍQUIDO 0,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
C1881	PC0002 - PRESSOSTATO EOS ALTA 14.0 A 24.5 BAR 201/385PSI	50322009	100	6.102	PC	1,00	45,720	45,72	52,58	2,10	6,86	4,00	15,00
C1879	PC0001 - PRESSOSTATO EOS BAIXA 2.4 A 4.1 BAR 14.8/39.5PSI	50322009	100	6.102	PC	1,00	47,939	47,93	55,12	2,20	7,19	4,00	15,00
C117507	HARRIS 0 - SOLDA FOSCÓPER AG BANHADA 2.4MM X 46MM HARRIS BRASTAK	74072929	500	6.102	kg	0,12	179,5833	21,55	21,55	2,59	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Data de Recebimento: 15/01/22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por:

Horário:

Contendo por:

RUBRICA 3.9 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7174353	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Arquivos XML e PDF baixar em: www.frigelar.com.br/nfe Red. Aliq. ICMS 4, Cte RSF 15/2012 Ajuste SINIEF 19/2012 Val. aprovs. tributos R\$ 31,01 (23,97%)/www.pr.gov.br/procunpr-0800411512-AI Cabral, 184- Centro- CEP 80410-210 Curitiba/ PR- Fax: (041) 32197400 Prezado cliente - seu material saiu intacto da nossa empresa. Conferir a mercadoria na entrega, na presença da equipe da transportadora, não aceitamos reclamações posteriores. Produtos com etiquetas violadas poderão perder a garantia de fábrica. Não nos responsabilizamos por danos ou materiais quebrados. Estas ocorrências são cobertas pelo seguro da transportadora, certificamos que o(s) produto(s) está(ão) adequadamente embalado(s) e acondicionado(s) para suportar os riscos de carregamento, transporte, armazenamento e desarmazenamento. Grupo de embalagem H.06 - Item H.07, 22.0V/007439413 RESPONSÁVEL MARLEY VARGAS DE LIMA. Serviço prestado para o Hospital Municipal de Araucária, endereço Rua Rozália Wzorek, 77, bairro Sabá, Araucária - Paraná. Processo Seletivo n.º 002/2021 - Contrato de Gestão - 103/2021.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Fernando Moreira Rosa
 Gerente do Apoio
 Santa Casa Chavantes



30
horas

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **0548** Conta: **24205 - 6**

Nome: **NATURALIFE LTDA**

Dados do pagamento:

Código da Receita: **10009-9**

CPF/CNPJ: **04.485.492/0001-03**

Referência: **01 2022**

Nota fiscal:

Valor pago: **R\$ 38,40**

Informações fornecidas
pelo pagador: **164671**

Pagamento efetuado em **04.01.2022** às **17:47:19**, via Sispag, CTRL 799706508000012

Autenticação:

700C6D07723DE4AEDAFAC6BD88641F72BB33EB24

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 18/01/2022
Beneficiário 04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490					Agência/Código Beneficiário 0108-2/00020940-0
Data do Documento 04/01/2022	Número do Documento 164671-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2022	Nosso Número 00020940004209881
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,14 por dia de atraso Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R\$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA N°22, 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 73.027.690/0001-46 Código de Baixa 00020940004209881 Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 18/01/2022
Beneficiário 04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490					Agência/Código Beneficiário 0108-2/00020940-0
Data do Documento 04/01/2022	Número do Documento 164671-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2022	Nosso Número 00020940004209881
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,14 por dia de atraso Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R\$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA N°22, 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 73.027.690/0001-46 Código de Baixa 00020940004209881 Autenticação mecânica
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 18/01/2022
Beneficiário 04485492/0001-03-NATURALIFE LTDA-RUA VENEZUELA, 490					Agência/Código Beneficiário 0108-2/00020940-0
Data do Documento 04/01/2022	Número do Documento 164671-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2022	Nosso Número 00020940004209881
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,14 por dia de atraso Permitida cobrança com valor divergente do original. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Cobrar multa de R\$ 2,00 após vencimento. Após o vencimento acessar o site:www.transpocred.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA N°22, 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 73.027.690/0001-46 Código de Baixa 00020940004209881
Pagador/Avalist					





8563000000-2 38400099991-0 04485492000-4 10320220109-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11 Reservado	12 Microfilme	
1ª V I A B O C O N D I C I O E S / F I S C A L	13 UF Favorecida São Paulo	14 Data de Vencimento 04/01/2022		
	15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria 188-09		01 Código da UF Favorecida 26-4	
	16 Nome, Firma ou Razão Social NATURALIFE LTDA		02 Código da Receita 10009-9	
	17 Inscrição Estadual na UF Favorecida 009.023.577.850		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 04.485.492/0001-03	
	18 Endereço Completo RUA VENEZUELA 490		04 Nº. do Documento de Origem 164671	
	19 Município CURITIBA	20 UF PR	21 CEP 82510-100	05 Período de Referência / Nº. Parcela 01/2022
	22 DDD / Telefone 4132570776		06 Valor Principal 38,40	
	23 Informações Complementares		07 Atualização Monetária	
	24 Autenticação		08 Juros	
			09 Multa	
		10 Total a Recolher 38,40		

8563000000-2 38400099991-0 04485492000-4 10320220109-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11 Reservado	12 Microfilme	
2ª V I A B O C O N D I C I O E S / F I S C A L	13 UF Favorecida São Paulo	14 Data de Vencimento 04/01/2022		
	15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria 188-09		01 Código da UF Favorecida 26-4	
	16 Nome, Firma ou Razão Social NATURALIFE LTDA		02 Código da Receita 10009-9	
	17 Inscrição Estadual na UF Favorecida 009.023.577.850		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 04.485.492/0001-03	
	18 Endereço Completo RUA VENEZUELA 490		04 Nº. do Documento de Origem 164671	
	19 Município CURITIBA	20 UF PR	21 CEP 82510-100	05 Período de Referência / Nº. Parcela 01/2022
	22 DDD / Telefone 4132570776		06 Valor Principal 38,40	
	23 Informações Complementares		07 Atualização Monetária	
	24 Autenticação		08 Juros	
			09 Multa	
		10 Total a Recolher 38,40		

8563000000-2 38400099991-0 04485492000-4 10320220109-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11 Reservado	12 Microfilme	
3ª V I A B O C O N D I C I O E S / F I S C A L	13 UF Favorecida São Paulo	14 Data de Vencimento 04/01/2022		
	15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria 188-09		01 Código da UF Favorecida 26-4	
	16 Nome, Firma ou Razão Social NATURALIFE LTDA		02 Código da Receita 10009-9	
	17 Inscrição Estadual na UF Favorecida 009.023.577.850		03 CNPJ / CPF do Contribuinte 04.485.492/0001-03	
	18 Endereço Completo RUA VENEZUELA 490		04 Nº. do Documento de Origem 164671	
	19 Município CURITIBA	20 UF PR	21 CEP 82510-100	05 Período de Referência / Nº. Parcela 01/2022
	22 DDD / Telefone 4132570776		06 Valor Principal 38,40	
	23 Informações Complementares		07 Atualização Monetária	
	24 Autenticação		08 Juros	
			09 Multa	
		10 Total a Recolher 38,40		

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 05 de janeiro 2022.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal 164671 da empresa Naturalife, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos.

O sabor manga que está na ordem de compra não veio, no lugar veio sabor de abacaxi. Conversado com a nutricionista tudo certo para ela, poderia ser outro sabor. Já que o mesmo é o mesmo valor.


Departamento de Almoxarifado
1974-ISCN

Nome Completo

Cargo Ocupacional

Nota Fiscal : **164671** Emissão : 04/01/2022 Total Mercad.: 640,00
 Fornecedor : **Naturalife Ltda** Entrada : 05/01/2022 Total Nota : **640,00**
 Situação: Ativa Seq : 63421 Série 1 Digitação : 05/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76118, Atualização 05/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: Cond. Pagto: 14 Dias
 Setor Digitação: Almojarifado
 CPF: -

Localização:													
Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento		Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc. Finan					
76118	164671 1/1	18/01/2022	640,00		640,00	164671		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	58484 Suco Concentrado Abacaxi 10 L	0726	14/12/2022	1,00	GI	1,00	GI	0,00	128,00	0,00	SND		9999999
2	58485 Suco Concentrado Laranja 10 L	0725	14/12/2022	1,00	GI	1,00	GI	0,00	128,00	0,00	SND		9999999
3	58482 Suco Concentrado Morango 10 L	0673	22/11/2022	2,00	GI	2,00	GI	0,00	256,00	0,00	SND		9999999
4	58486 Suco Concentrado Uva 10 L	0713	12/12/2022	1,00	GI	1,00	GI	0,00	128,00	0,00	SND		9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 640,00 R\$ 640,00
 TOTAL(Total Item/Líquido): 640,00 640,00

18/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:27:13
146701467 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

0859010811100020940000420988101258869000067840

BENEFICIARIO:

NATURALIFE

NOME FANTASIA:

NATURALIFE

CNPJ: 04.485.492/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

NATURALIFE

CNPJ: 04.485.492/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.821

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 678,40

VALOR COBRADO 678,40

NR. AUTENTICACAO 5.343.458.5A5.0A6.778

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 19/01/2022



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

LIQUIDO RESCISÃO							
Funcionário	CARGO	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Conta Corrente
MARIA ELENA CLAUDINO	ENFERMEIRA	029.914.649-92	19/01/2022	R\$ 2.054,18	BRASIL	2266-7	23720-5
ROSELI CLASEN	TECNICO ENFERMAGEM	889.901.509-06	19/01/2022	R\$ 1.004,69	SICRED	730	45486-7
				R\$ 3.058,87			

DEPARTAMENTO PESSOAL

Marta Mariana de Aguiar
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Araucária, 20 de janeiro de 2022

JUSTIFICATIVA RESCISÃO COMPLEMENTAR

Justificamos que a rescisão complementar da MARIA ELENA CLAUDINO no valor de R\$ 2.054,18 com pagamento programado para o dia 19/01/2022, é referente a devolução do desconto indevido na rescisão processada no dia 31/12/2021.

O valor pago via depósito para a titular da rescisão complementar, foi no banco do Brasil devido a mesma ter encerrado a conta no banco Santander após o desligamento.

Banco do Brasil

AG: 2266-7

CC: 23720-5

Em anexo o processo com os termos do acordo.

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.



DEPARTAMENTO PESSOAL

Supervisão de
CRA 18662-SP
Santa Casa Chavantes

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 200.20323.47.0		11 Nome MARIA ELENA CLAUDINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GERALDO CLAUDINO, Nº 145 -				13 Bairro CENTRO	
14 Município Mandirituba	15 UF PR	16 CEP 83800-000	17 CTPS (nº, série, UF) 34707_58_PR	18 CPF 029.914.649-92	
19 Data de Nascimento 21/04/1975	20 Nome da Mãe HELENA ROCHA BARBOSA CLAUDINO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 2.938,54	24 Data de Admissão 06/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data de Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 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 0/hora Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Devolução de desconto indevido	3.186,36
53 Adic. de Insalubridade 20 %	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 0 /12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.186,36
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	159,32	112.1 Previdência Social	443,71
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	529,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	1.132,18
				VALOR LÍQUIDO	2.054,18

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 200.20323.47.0	11 Nome MARIA ELENA CLAUDINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 34707_58_PR	18 CPF 029.914.649-92	19 Data de Nascimento 21/04/1975	20 Nome da Mãe HELENA ROCHA BARBOSA CLAUDINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 06/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2021	26 Data de Afastamento 31/12/2021	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.054,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de 18 de maio de 2022.

Marcelo Marzocci
Superintendente
118602-SP
Santa Casa de Chavantes

150 Assinatura do Empregado ou Preposto

Maria Elena Claudino
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Penso R\$ 2.054,18
R\$ 0,00 - 4
R\$ 203,18 - 5
Data pagamento 31/12/2022

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E 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).

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:08:18
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	19/01/2022
NR. DOCUMENTO	552.266.000.023.720
VALOR TOTAL	2.054,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA ELENA CLAUDINO
AGENCIA: 2266-7 CONTA: 23.720-5
NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.387

=====

NR. AUTENTICACAO	6.909.A43.391.F0E.93E
------------------	-----------------------

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



LIQUIDO RESCISÃO 19/01/2022



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

LIQUIDO RESCISÃO									
Funcionário	CARGO	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Conta Corrente		
MARIA ELENA CLAUDINO	ENFERMEIRA	029.914.649-92	19/01/2022	R\$ 2.054,18	BRASIL	2266-7	23720-5		
ROSELI CLASEN	TECNICO ENFERMAGEM	889.901.509-06	19/01/2022	R\$ 1.004,69	SICRED	730	45486-7		
				R\$ 3.058,87					

Barbosa
DEPARTAMENTO PESSOAL

[Signature]
Supervisor(a) de Pessoal
Santa Casa Chavantes
CRÁ 1180662-SP

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 124.52365.03.5		11 Nome ROSELI CLASEN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LUIZ GURGEL AMARAL VALENTE, Nº 164 -				13 Bairro	
14 Município Curitiba	15 UF PR	16 CEP 81925-230	17 CTPS (nº, série, UF) 5897071_60_PR	18 CPF 889.901.509-06	
19 Data de Nascimento 16/03/1975		20 Nome da Mãe MARGARIDA MENDES CLASEN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant 1.763,53	24 Data de Admissão 22/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/01/2022	26 Data de Afastamento 09/01/2022	27 Cód. Afastamento RA1	
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 9/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	529,06	52 Reembolso Vale Alimentação	166,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	74,35	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 3 /12 avos	502,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	167,61
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.440,36
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	335,22	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63
112.1 Previdência Social	45,25	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	37,57
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	435,67
				VALOR LÍQUIDO	1.004,69



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 124.52365.03.5	11 Nome ROSELI CLASEN			
17 CTPS (nº, série, UF) 5897071_60_PR	18 CPF 889.901.509-06	19 Data de Nascimento 16/03/1975	20 Nome da Mãe MARGARIDA MENDES CLASEN	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 22/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/01/2022	26 Data de Afastamento 09/01/2022	27 Cód. Afast. RA1	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\$ 1.004,69, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____.

Marcelo Mainocci
Superintendente
CRA 118662-SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

A:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Não há ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos na extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341913320812411
19/01/2022 13:35:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.53
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0730-7 - SICREDI PONTA GROSSA

CONTA: 45.486-7

FAVORECIDO: ROSELI CLASEN

CPF/CNPJ: 889.901.509-06

VALOR: R\$ 1.004,69

DEBITO EM: 19/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011901

AUTENTICACAO SISBB: 6.89B.C58.D23.9D7.CA8

Dufrio

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
 RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200
 HAUER
 CURITIBA-PR
 81630160
 4132778200

Seleto

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL
 ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO
 4121 1201 7542 3900 0624 5500 1000 4322 0410 0032 4395

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N° 000432204
 SERIE 01
 FOLHAS 1/1

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

NATUREZA DA OPERACAO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 141210287186241 23/12/2021 16:12:21

INSCRICAO ESTADUAL
 9041902920

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 017542390006-24

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 730276900001-46	DATA DE EMISSAO 23/12/2021
ENDERECO R MARIA FERREIRA 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970029
MUNICIPIO CHAVANTES	FONE/FAX 4136148123	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 634,30	VALOR DO ICMS 25,37	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 634,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 634,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL CLIENTE RETIRA		FRETE, POR CONTA 1 - Dest/Rem	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDERECO		MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 13,60	PESO LIQUIDO 13,60	

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
20/1/2022	634,30

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002637 39	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG DESC ONU1018/2/2 Ref. R-22CL13.60 DUG MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	29037100	200	6.102	KG	13,60	46,64	634,30	634,30	25,37	0,00	4,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL 5315911	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES -Pedido de Venda: PV006-013301147 Condicao: BOLETO Plano: 28 DD BOL Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues -conforme oc em anexo - Local de separacao: RET8 - Valor aproximado dos tributos cf lei 12.741/12 Federais 56,33 Estaduais 25,37 -Volume Total: 0,000422 (m3)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 203/2021...

Gestor:.....

Assinatura: *[assinatura]*


Data: 04/01/22

RUBRICA 3.9 DEZ/21
 Fernando Madureira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM A NOTA FISCAL. cobranca@dufrio.com.br - 51 3076.8500

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTCR.

RECIBO DO CLIENTE

Parcela/Plano 1/1	Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Parcela/Plano 1/1	Vencimento 20/01/2022
Vencimento 20/01/2022	Beneficiário REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA CNPJ 017542390001-10 RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 3303- SAO GERALDO- 90230011- Porto Alegre- RS					Agência/Código Beneficiário 3708-7 / 17001-1	
Agência/Código Beneficiário 3708-7 / 17001-1	Data do Documento 23/12/2021	Nº do Documento 000432204001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/12/2021	Nosso Número 000089716036	
Nosso Número 000089716036	Uso Banco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 634,30
1 (=) Valor do Documento 634,30	Instruções:			Valor do Desc.	Até	Com. Porm p/ Dia	2 (-) Abatimento
2 (-) Abatimentos	Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					3 (-) Desconto	
3 (-) Desconto	Vencimento original: 20/01/2022 Após vencimento cobrar multa de 2% e juros diário de R\$ 2,54 Ref. NF.: 000432204 parcela 1/1					4 (+) Multa/Outros Recebimentos 0,00	
4 (+) Multa/Outros Recebimentos 0,00	CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM À NOTA FISCAL. cobranca@dufrio.com.br - 51 3076.8500					5 (+) Juros	
5 (+) Juros						6 (=) Valor Cobrado 634,30	
6 (=) Valor Cobrado 634,30							
Nº do Documento 000432204							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF: 730276900001-46 R MARIA FERREIRA, 22 -CENTRO 18970029 CHAVANTES SP	Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - 18970029 CHAVANTES/SP CNPJ:					CNPJ/CPF: 730276900001-46	
							Papelada processada e impressa pelo cedente Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro

16/12/2021

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
Serviço Manutenção	Compressor Scroll Danfoss Trifásico R-22	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Alta	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Baixa	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Filtro Secador	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Contator Trifásico	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Relé Térmico Fabra Bivolt	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Gás Refrigerante R22 13,6kg	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Solda Fosc Ag. Banhada 2,50mm	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Fluxo para Solda Alumínio P6 100gr	Unidade	-	-	5	5
Serviço Manutenção	Termostato SCE 220v EST	Unidade	-	-	12	12

OBSERVAÇÃO: Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

Fernando M. Pereira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casp. Avançadas



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2021

SOLICITANTE: Gilbran Abdalla

SETOR: Laboratório

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando M. de Souza
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Materiais que serão utilizados para o conserto do ar condicionado do laboratório tais como compressor, Termostato, filtro secador, gás R22, pressostato e solda

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

COMPRA REALIZADA: sim não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

RIGELAR

Orgamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 17579457-1

Vendedor: MARLEY VARGAS DE LIMA
 E-mail: marleylima@rigelar.com.br
 Telefone: (41) 997973629
 Filial 3 PR

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 CENTRO - CHAVANTES - SP
 Código: C000902196
 CNPJ/CPF: 73027690000146
 RG/E: _____
 Grupo Fiscal: SP-NC

RIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 Rua Rockefeller, 805
 Rebouças
 0230-130 Curitiba -PR- BRA
 INPJ: 92860406003-90
 Idem de Venda: OV 007413436
 Data Crição: 16/12/2021 10:56
 Data envio/impressão: 22/12/2021 15:13
 Data Validade: 17/12/2021
 Carrinho: 17579457-1

Forma de Pagamento: Faturado
 Faturado 28 Dias
 Valor da entrada: R\$0,00
 Ordem de compra do cliente:
 Tipo de Venda: Venda Uso, Consumo Ou Imobiliz (VDA USO/IM)
 Tipo de frete: Retirada por Agendamento
 Transportadora:

1 Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Inclusive	ICMS Calc. Inclusive	Unid.	Qtd.	VL. Unit.	VL. Unit. IPI	VL. Unit. ST	VL. Unit. C/Imp	VL. Total
	C14138 SR109A10MWD109A109A (SR/SD225)	CONTATOR 9A 3P 1NA (COMPATVEL CORPO RELE TERMICO MODELO	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$60,8002	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$72,0806	R\$72,0806
	C105137 SD225Z2B	RELE TERMICO FAIXA AJUSTE 17A25A (COMPATVEL-CORPO CONTATOR MODELO SR/SD109 A SRSD132)	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$60,8002	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$72,0806	R\$72,0806
	C27453 TVCP1102-220V	TERMOSTATO SCE ELETRONICO TVCP1102 220V 2 EST 1 VEL	90321090	0	9,25%	13,30%	PC	1	R\$338,0000	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$338,0000	R\$338,0000
	C3862 DGL463/DML 163	FILTRO SECADOR 350 X 3/8 R12 22 134 02325043 ROSCA	84213990	2	9,25%	18%	PC	1	R\$76,2487	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$76,2487	R\$76,2487
	G2480 R22-Eos	Gás-Refrigerante R22-Eos Cilindro De 13,6kg	29037100	1	9,25%	18%	KG	13,60	R\$54,7275	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$54,7275	R\$54,2947
	G1880 PC0002	PRESSOSTATO EOS ALTA 18,0 A.26.5 BAR 261/385PSI (=C21572)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$45,7198	R\$6,8600	R\$0,0000	R\$52,5798	R\$52,5798
	C1879 PC0001	PRESSOSTATO EOS BAIXA 2,4 A.4.1 BAR (34,8/59,5PSI)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$47,9280	R\$7,1900	R\$0,0000	R\$55,1180	R\$55,1180
	C107185 PRAITA W 100	FLUXO SOLDERA PRAITA 100G	38101020	0	9,25%	18%	Pc	1	R\$7,3200	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$7,3200	R\$7,3200
	C147507 HARRIS 0	SOLDA FOSCO PER AG BANHADA 2,4MM X 460MM HARRIS BRASTAK	74072929	5	9,25%	18%	kg	0,12	R\$179,6100	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$179,6100	R\$1,5532
	S33356 HRM06079LP6	COMPRESSOR DANFOSS SCROLL 80000BTUS STR 380V TRIF R22 SOLDERA S/AQ MINERAL	84143019	7	9,25%	18%	PC	1	R\$1.824,9631	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$1.824,9631	R\$1.824,9631

(Valor x Qtd) R\$3.238,91 R\$74,05 R\$0,00 R\$1.262,96 R\$3.252,96

TOTAL DE TODAS AS OVS

devido à diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

1 Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração e valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

mudança de qualquer parâmetro deste orçamento pode acarretar alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite or parte do cliente (comprador).

confirmação deste(s) orçamento(s) deve(m) ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para ituramento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

este(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

as compras que geram faturamento(s), o pagamento aceito será somente através do(s) boleto(s) bancário(s) emitidos e qualquer outra forma de pagamento sem prévia autorização a Frigelar será por conta e risco do cliente.

as operações de vendas faturadas com mais de uma data de vencimento, tendo valor destacado no campo "VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO" da nota fiscal, o mesmo será librado na primeira parcela.

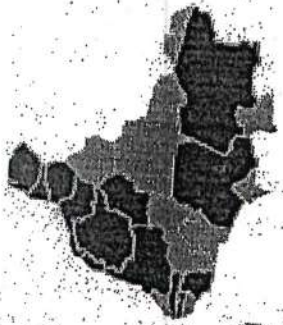
confirmação por assinatura somente terá validade se assinada pelo representante legal ou procurador, devidamente identificado.

declaro ter conferido todos os dados constantes no(s) orçamento(s) e estou cliente dos prazos e condições.

infirmo o(s) pedido(s) referente(s) ao(s) orçamento(s) número(s) 17579457-1_OV_007413436 autorizando a(s) emissão(s) da(s) nota(s) fiscal(s), no total de R\$3.252,95.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Total dos Produtos:	R\$3.252,95
Total do Frete:	R\$0,00
Arred:	-R\$0,00
Total da(s) Ov(s)	R\$3.252,95



NOSSAS LOIAS

PRESENTE EM 15 ESTADOS DO BRASIL

- Rio Grande do Sul
- Santa Catarina
- Paraná
- São Paulo
- Rio de Janeiro
- Espírito Santo
- Minas Gerais
- Goiás
- Distrito Federal
- Pernambuco
- Paraíba
- Bahia
- Ceará
- Pará
- Amazonas

NOSSAS FÁBRICAS

- EOS Termofonolantes
- João Pessoa/PB
- Cachoeirinha/RN
- EOS Suportes para Ar-condicionado
- Cachoeirinha/RN

NOSSOS PRODUTOS

- A maior distribuidora de peças do Brasil
- Refrigeração Comercial
- Refrigeração Doméstica
- Câmaras Frigoríficas
- Gases Refrigerantes
- Ar-condicionado
- Peças para Ar-condicionado



CIBREL - COMERCIAL BRASILEIRA DE
REFRIGERAÇÃO LTDA.

Rua Rockefeller, 847,

Rebouças - Curitiba/PR

CEP:80230-130 - Fone: (41) 3333 9000

Orçamento 14434

Comprovante de Venda sem valor fiscal

DADOS DA VENDA

👤 Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES

☎ Telefone:

✉ E-mail:

📍 Endereço: Rua Maria Ferreira, 22.
Centro.

Chavantes - SP - CEP 18970029

📅 Data da conclusão: 16/12/2021

✓ Situação: Reservado

👤 Vendedor: DANIELLY

CARRINHO

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
10267	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA ALTA PRESSÃO A27 F14 BAR P580-21 600 - 475 PSI 053CZ08 ROSCA 1/4" SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
8653	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA BAIXA PRESSÃO 75 - 100 PSI R-410A ROSCA 1/4" CE ELGIN SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
7805	FILTRO SECADOR DUPLEX ATENAS AD 303 X 3/8" ROSCA 124-112 L01.4/5	69,90	1,00	69,90
921	CHAVE MAGNETICA TRIFASICO 5,00 CV 380 V 7,0 a 10,0 A PDW5,00 CV LE1EC135UQ F.10.3	173,00	1,00	173,00

TOTAL

8,00 R\$ 3.604,60

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
522	RELÉ VOLTIMÉTRICO BIVOLT 127V DE 1/2CV A 3CV E 220V DE 1/2CV A 5CV ELEKTRA MALAYSIA A.11.03	99,90	1,00	99,90
8869	GAS R-22 EM CILINDRO DESCARTAVEL COM 13,620 KG MARCA DUPONT MONOCLOROFLUOR METANO DAC PRONTO MZ	1.199,00	1,00	1.199,00
4365	TERMOSTATO DE AMBIENTE DUPLO ESTÁGIO KLIMASA Q/FRIO 3 VELOCID VENTILAD ON/OFF T513/JVC NR102 TMR5124P3F A.02.06	338,00	1,00	338,00
8695	COMPRESSOR SCROLL SANYO PANASONIC 5TR 5,0TR 380V TRIFÁSICO R-22 60.000 BTU/H CSB373H9A CSBN373H9F 05501182 S.01	1.525,00	1,00	1.525,00
TOTAL				8,00 R\$ 3.604,60

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:

A vista, no valor de R\$ 3.604,60

Observações gerais

Declaro que recebi e retirei os produtos acima em perfeitas condições, além declarar que estou ciente da política de troca de material que é em até 30 dias corridos desde que não utilize o material e estou ciente da NÃO possibilidade da devolução das peças e produtos por dinheiro, pois efetuei a compra, presencialmente, na empresa, de acordo com artigo 49 do CDC (Código de Defesa do Consumidor). Declaro estar ciente da política de garantia da empresa.

Orçamento

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013297331

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24

IE: 9041902920

Site ...: 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues

Telefone : 4132778200

Email: jeferson.leite@dufrio.com.br

Cliente: 005982604 - SANTA CASA DE MISERICORDIA D
R MARIA FERREIRA, 22 CEP 18970029
CHAVANTES - SP

Cond. Pagamento : 28 DD BOLETO

Plano Pagamento : BOLETO

CNPJ/CPF : 730276900001-46

IE: 719000838114

Valor Entrada: 0,00

Adiantamento: 0,00

Telefone: 4136148123

E-mail: carina@santacasachavantes.or

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA

Transportadora : CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,
Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas.

Item	Nº	Código Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vir Unit.	IPJ	ST	Tot
1	10026373	R- 22CL13.60 DUG	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG DESC ONU1018/2	2903710 0	KG	13,60	25,37	10,47	48,21	46,64	0,00	0,00	634,4
2	10024253	YH150A5- 210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301 9	PC	1,00	219,09	30,13	138,76	1.825,78	0,00	0,00	1.825,7
3	14031	5H000V80 404005KG	SOLDA FOSC AG BANHADA 2,50MM IBRASTAK	7407292 9	KG	1,00	24,19	3,33	15,32	201,60	0,00	0,00	201,6
4	80	00000000 0217	FLUXO P/SOLDA FOSC/PRATA 80GR ARON200	3810102 0	PC	1,00	1,04	0,14	0,66	8,70	0,00	0,00	8,7

Total Itens

Frete

Impostos S/Frete

Desc ZFM

Total

2.670,30

0,00

0,00

0,00

2.670,30

REFRIGERAÇÃO DUFRIO COM E IMP LTDA

RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
FAUER, CURITIBA - PR
1630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24

IE: 6041902920

Site: 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues

Telefone: 4132778200

Email: jeferson.leite@dufrio.com.br

- Pagamento**: Em caso de pagamento por meio de boleto bancário, a operação estará sujeita à análise de crédito;
- Impostos**: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.
- Local de Entrega** : Não entregamos os equipamentos em endereço diferente do indicado na Nota Fiscal emitida pela Dufrio, caso o Cliente solicite a entrega em endereço diferente, deverá ser emitida pelo Cliente NF de simples remessa com o endereço de entrega em operação de Conta e Ordem;
- Motivo de Entrega** : Confirmar com o Departamento de Compras, sujeito a alteração após consulta ao estoque no momento da confirmação do pedido.
- Garantia Produto** : Conforme certificado de garantia emitida pelo Fabricante. Caso o equipamento não seja instalado por empresa credenciada pelo fabricante e/ou o Start-Up não seja executado pelo Fabricante, Refrigeração Dufrio ou empresa autorizada, a garantia será de 3 meses.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.

Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jeferson Leite Rodrigues
Departamento de Vendas
Refrigeração Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3800

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1848 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site ...: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Cliente: 003211874 - LIGA PARANAENSE DE COMBATE,
R DR OVANDE DO AMARAL, 201 CEP
81520060 CURITIBA - PR

Cond. Pagamento : A VISTA
Plano Pagamento : A VISTA

CNPJ/CPF : 765910490001-28

IE ...: 1016891238

Valor Entrada: 0,00

Telefone ...: (41) 33615227

E-mail: tesantos@erastogaertner.com.br

Adiantamento: 0,00

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA

Transportadora : CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,

Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informada

Nº	Código	Ref.	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vir. Unit.	IPi	ST	Total
1	5187	02325058	FILTRO DML 083S 210X3/8S DANFOSS	8421399	PC	1,00	9,71	0,99	4,10	63,95	0,00	0,00	53,95
2	10024253	YH150A5-210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301	PC	1,00	326,93	29,97	138,04	1.816,30	0,00	0,00	1.816,30
3	10025223	R-220L19,60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 19,6KG DESC ONU 1018/2/2	2903710	KG	13,60	127,49	11,69	63,93	52,08	0,00	0,00	708,22
4	4924	08,35X0,79TB	CANO COBRE BOB 1/32 08,35 1/4 0,123	7411101	KG	0,25	4,33	0,40	1,83	97,85	0,00	0,00	24,00
5	4926	09,52X0,79TB	CANO COBRE BOB 1/32 09,52 3/8 0,183	7411101	KG	0,39	6,80	0,62	2,87	97,85	0,00	0,00	37,70
6	10023251	IPIBC1001-4000	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 1/4 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,38	0,03	0,16	1,06	0,00	0,00	2,11
7	10023251	IPIBC1003-8000	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,42	0,04	0,18	1,18	0,00	0,00	2,38
8	10026537	5X2,5MM 1,0KV 100M	CABO PP CONTROLE 5X2,50MM 1,0KV 100M COBRECUM	8544490	MT	5,00	12,92	1,18	5,45	14,35	0,00	0,00	71,75

Total Itens	2.716,61
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.716,61

CURITIBA, 16 de Dezembro de 2021

Pedido: FV006-013244474

Status do Pedido: Pedido Aberto

16/12/2021

10:19:10

REFRIGERAÇÃO DUFRIO COM E IMP LTDA

RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,

HAUER, CURITIBA - PR

81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24

IE ...: 9041902926

Site :.0006

Vendedor: Jordao Neto

Telefone : 4132778200

Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Impostos: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.
Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jordao Neto
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1848 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

Nota Fiscal :	432204	Emissão :	23/12/2021	Total Mercad.:	634,30
Fornecedor :	Refrigeracao Dufrio Comercio E Importacao Ltda	Entrada :	03/01/2022	Total Nota :	634,30
Situação:	Ativa	Seq :	63401	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título : 76103,	Série	1	Despesas:	0,00
Operação:	CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro			O. Compra	
Motivo cancel.:					
Observação:	Material para o Ar Condicionado do Laboratório			Cond. Pagto:28 Dias	
Localização:				Setor Digitação: Patrimônio	
				CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan	
76103	432204 1/1	20/01/2022	634,30	634,30	432204		0,00	
S Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C. Conta
1 60002 Fluido Ref R22 Dugold 13,6kg Desc Onu 1018/2/2			1,00 un	1,00 un	0,00	634,30	0,00 Direto	55 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 634,30	R\$ 634,30
TOTAL(Total Item/Líquido):	634,30	634,30

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793708082000089716303001700107888710000063430

BENEFICIARIO:

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPO

NOME FANTASIA:

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPO

CNPJ: 01.754.239/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPO

CNPJ: 01.754.239/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.909

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 634,30

VALOR COBRADO 634,30

NR. AUTENTICACAO F.724.31B.33C.7C1.D4F

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.

FRIGELAR

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 Rua Rockefeller, 805
 - Rebouças
 80230-130 - CURITIBA/PR
 Tel.: 41 21028989

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL-ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000655211
 SÉRIE 5
 FOLHAS 1 / 1

Reservado ao Fisco



CHAVE DE ACESSO

41211292660406000380550050006552111000247035

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 PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210286330486	22/12/2021	17:14:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1000956372	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 926604060003-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CNPJ/CPF 730276900001-46	DATA DE EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX 41999555032	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DE SAÍDA

FATURA

DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR
006552/1	19/01/2022	478,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 478,20	VALOR DO ICMS 46,75	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 478,20
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 478,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,97	PESO LÍQUIDO 0,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
C14138	SR109A10M/SD109A10M - CONTADOR 9A 3P INA (COMPATIVEL CORPO RELE TERMICO MODELO S	85364900	200	6.102	PC	1,00	72,0800	72,08	72,08	2,88	0,00	4,00	0,00
C105137	SD225Z2B - RELE TERMICO FAIXA AJUSTE 17A 25A (COMPATIVEL CORPO CONTADOR MODELO S	85364900	200	6.102	PC	1,00	60,8000	60,80	60,80	2,43	0,00	4,00	0,00
C27453	TVCP102 - 220V - TERMOSTATO SCE ELETRONICO TVCP102 220V 2 EST 1 VEL	90321090	000	6.102	PC	1,00	338,0000	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00
C107185	PRATA W 100 - FLUXO SOLDA PRATA 100G	38101020	000	6.102	Pc	1,00	7,3200	7,32	7,32	0,88	0,00	12,00	0,00

RUBRICA 3.9 DEZ/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3218610	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Arquivos XML e PDF baixar em www.frigelar.com.br/nfe Red. Aliq ICMS 4, Cfe RSF 13/2012 Ajuste SINIEF 19/2012 Vai aprox tributos R\$ 86,26 (18,04%)www.pr.gov.br/proconpr-0800411512-AI Cabral, 184- Centro- CEP 80410-210 Curitiba/ PR- Fax: (041) 32197400 Prezado cliente - seu material saiu intacto da nossa empresa. Conferir a mercadoria na entrega, na presença da equipe da transportadora, não aceitamos reclamações posteriores. Produtos com etiquetas violadas poderão perder a garantia de fábrica. Não nos responsabilizamos por danos ou materiais quebrados. Estas ocorrências são cobertas pelo seguro da transportadora certificamos que o(s) produto(s) esta(o) adequadamente embalado(s) e acondicionado(s) para suportar os riscos de carregamento, transporte, transbordo e descarregamento. Grupo de embalagem II cfe item II art 22. OV007439767 RESPONSÁVEL MARLEY VARGAS DE LIMA Serviço prestado para o Hospital Municipal de Araucária, endereço Rua Rozalia Wzorek, 77, bairro Sabia, Araucária - Paraná. Processo Seletivo n 002/2021 - Contrato de Gestão n 103/2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Fernando Madureira Rosa
 Gerente de Apoio
 Santa Casa Chavantes

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

Gestor: _____
 Assinatura: _____
 Data: 06/01/22

3210

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência até o vencimento

RECIBO DO SACADO

FRIGELAR

Cedente FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA CNPJ 926604060001-19

Avenida Pernambuco, 2285- Navegantes- 90240-005- PORTO ALEGRE- RS

Data do Documento 22/12/2021	Nro do Documento 000655211001	Espécie Doc. 01	Acerte N	Data do processamento 22/12/2021	Vencimento 19/01/2022
Uso Banco	Carteira 17/159	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Agência/ Código Cedente 3168-2/ 55012-4
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					Noosso Número 16748300101799229
JUROS AO DIA: R\$ 0,96					(=) Valor do Documento 478,20
INCLUSAO NO SERASA APOS 05 DIAS E PROTESTO APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO ORIGINAL VALOR ORIGINAL R\$ 478,20. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,56 DATA DE VENCIMENTO ORIGINAL 19.01.2022					(-) Desconto
Ref. NF.: 000655211 Parcela: 1/1					(-) Abatimento
Condição de Pagamento: 28 - 28 DIAS					(+) Mora
Para emissão de 2ª via do boleto, entre em contato no email: boletos@frigelar.com.br					(+) Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF: 730276900001-46
RUA MARIA FERREIRA, S/N - CENTRO
18970-000 CHAVANTES Sao Paulo

Sacador Avalista

CNPJ

Papeleta processada e impressa pelo Cedente

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

Pagável em qualquer agência até o vencimento

Vencimento

19/01/2022

Cedente FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA CNPJ 926604060001-19

Agência/ Código Cedente

3168-2/ 55012-4

Data do Documento 22/12/2021	Nro do Documento 000655211001	Espécie Doc. 01	Acerte N	Data do processamento 22/12/2021	Noosso Número 16748300101799229
Uso Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 478,20
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
JUROS AO DIA: R\$ 0,96					(-) Abatimento
INCLUSAO NO SERASA APOS 05 DIAS E PROTESTO APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO ORIGINAL VALOR ORIGINAL R\$ 478,20. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,56 DATA DE VENCIMENTO ORIGINAL 19.01.2022					(+) Mora
Ref. NF.: 000655211 Parcela: 1/1					(+) Multa
Condição de Pagamento: 28 - 28 DIAS					(=) Valor Cobrado
Para emissão de 2ª via do boleto, entre em contato no email: boletos@frigelar.com.br					

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF: 730276900001-46
RUA MARIA FERREIRA, S/N - CENTRO
18970-000 CHAVANTES Sao Paulo

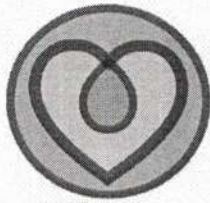
Sacador Avalista

CNPJ

Papeleta processada e impressa pelo Cedente

Autenticação Mecânica





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2021

SOLICITANTE: Gibran Abdalla

SETOR: Laboratório

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando Madureira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Materiais que serão utilizados para o conserto do ar condicionado do laboratório tais como compressor, Termostato, filtro secador, gás R22, pressostato e solda

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)



SANTA CASA
de Misericórdia
de Campinas

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro

16/12/2021

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
Serviço Manutenção	Compressor Scroll Danfoss Trifásico R-22	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Alta	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Baixa	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Filtro Secador	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Contator Trifásico	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Relé Térmico Faixa Bivolt	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Gás Refrigerante R22 13,6kg	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Solda Fosc Ag Banhada 2.50mm	Unidade	-	-	5	
Serviço Manutenção	Fluxo para Solda Alumínio Pó 100gr	Unidade	-	-	12	
Serviço Manutenção	Termostato SCE 220v EST	Unidade	-	-	1	

OBSERVAÇÃO: Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

Fernando Maciel
Gerente de Apoio
Santa Casa de Campinas

FRIGELAR

Orgamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 17579457-1

3215

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

Rua Rockefeller, 805

Rebouças

CNPJ: 926604060003-80

Ordem de Venda: OV_007413436

IE: 1000956372

CEP: 80230-130 Curitiba -PR -BRA

CPF: 926604060003-80

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

Telefone: (41) 997973629

Filial 3 PR

Forma de Pagamento: Faturado

Data Criação: 16/12/2021 10:56

Data envio/Impressão: 22/12/2021 15:13

Data Validade: 17/12/2021

Carriho: 17579457-1

Valor da entrada: R\$0,00

Ordem de compra do cliente:

Tipo de Venda: Venda Uso, Consumo Ou Imobiliza (VDA USO/IM)

Tipo de frete: Retirada por Agendamento

Transportadora:

Sq.	Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Inclusos	ICMS Calc. Incluso	Unid.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Unit. IPI	VI. Unit. ST	VI. Unit. C/Imp	VI. Total
1		C14138	CONTATOR 9A 3P 1NA (COMPATIVEL SR109A10M/SD109A10M/SR/SD225)	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$72,0806	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$72,0806	R\$72,0806
2		C105137	RELE TERMICO FAIXA AJUSTE 17A 25A (COMPATIVEL CORPO CONTATOR MODELO SR/SD109 A SR/SD132)	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$60,8002	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$60,8002	R\$60,8002
3		C27453	TERMOSTATO SCE ELETRONICO TVCP102 220V 2 EST 1 VEL	90321090	0	9,25%	13,30%	PC	1	R\$338,0000	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$338,0000	R\$338,0000
4		C3862	FILTRO SECADOR 350 X 3/8 R12 Z2 134 DCL163/ DML163	84213990	2	9,25%	18%	PC	1	R\$76,2487	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$76,2487	R\$76,2487
5		G2180	Gás Refrigerante R22 Ecos Cilindro De 13,6Kg	29037100	1	9,25%	18%	KG	13,60	R\$54,7275	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$54,7275	R\$74,2947
6		C1880	PRESSOSTATO EOS ALTA 18,0 A 26,5 BAR 261/385PSI (= C21572)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$45,7198	R\$6,8600	R\$0,0000	R\$52,5798	R\$52,5798
7		C1879	PRESSOSTATO EOS BAIXA 2,4 A 4,1 BAR (34,8/59,5PSI)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$47,9280	R\$7,1900	R\$0,0000	R\$55,1180	R\$55,1180
8		C107185	FLUXO SOLDA PRATA 100G PRATA W 100	38101020	0	9,25%	18%	Pg	1	R\$7,3200	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$7,3200	R\$7,3200
9		C147507	SOLDA FOSCO PER AG BANHADADA 2,4MM X 460MM HARRIS BRASTAK HARRIS 0	74072929	5	9,25%	18%	kg	0,12	R\$179,6100	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$179,6100	R\$21,5532
10		S33356	COMPRESSOR DANFOSS SCROLL 6000BTUS 5TR 380V TRIF R22 SOLDA SAQ MINERAL	84143019	7	9,25%	18%	PC	1	R\$1.824,9631	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$1.824,9631	R\$1.824,963

(Valor x Qtd) R\$3.238,91 R\$14,05 R\$0,00 R\$3.252,96 R\$3.252,96

TOTAL DE TODAS AS OVS

Total dos Produtos:	R\$3.252,95
Total do Frete:	R\$0,00
Arred:	-R\$0,01
Total da(s) Ov(s)	R\$3.252,95

Devido a diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

O Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração de valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

A mudança de qualquer parâmetro deste orçamento pode acarretar alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite por parte do cliente (comprador).

A confirmação deste(s) orçamento(s) deve(m) ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para faturamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

Neste(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

Nas compras que geram faturamento(s), o pagamento aceito será somente através do(s) boleto(s) bancário(s) emitidos e qualquer outra forma de pagamento sem prévia autorização da Frigelar, será por conta e risco do cliente.

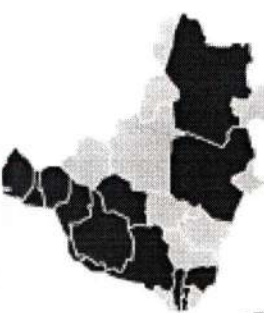
Nas operações de vendas faturadas com mais de uma data de vencimento, tendo valor destacado no campo "VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO" da nota fiscal, o mesmo será cobrado na primeira parcela.

A confirmação por assinatura somente terá validade se assinada pelo representante legal ou procurador, devidamente identificado.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no(s) orçamento(s) e estou ciente dos prazos e condições.

Confirmo o(s) pedido(s) referente(s) ao(s) orçamento(s) número(s) 17579457-1_OV_007413436 autorizando a(s) emissão(s) da(s) nota(s) fiscal(s), no total de R\$3.252,95.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



NOSSAS LOJAS

PRESENTE EM 15 ESTADOS DO BRASIL

- ✓ Rio Grande do Sul
- ✓ Santa Catarina
- ✓ Paraná
- ✓ São Paulo
- ✓ Rio de Janeiro
- ✓ Espírito Santo

NOSSAS FÁBRICAS

EOS Termoisolantes:

- ✓ João Pessoa/PB
- ✓ Cachoeirinha/RS

EOS Suportes para Ar-condicionado:

- ✓ Cachoeirinha/RS

NOSSOS PRODUTOS

A maior distribuidora de peças do Brasil

- ✓ Refrigeração Comercial
- ✓ Refrigeração Doméstica
- ✓ Câmaras Frigoríficas
- ✓ Casos Refrigerantes
- ✓ Ar-condicionado
- ✓ Peças para Ar-condicionado



CIBREL - COMÉRCIAL BRASILEIRA DE
REFRIGERAÇÃO LTDA.
Rua Rockefeller, 847.
Rebouças - Curitiba/PR
CEP:80230-130 - Fone: (41) 3333 9000

Orçamento 14434

Comprovante de Venda sem valor fiscal

DADOS DA VENDA

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES
 Telefone:
 E-mail:
 Endereço: Rua Maria Ferreira, 22.
Centro.
Chavantes - SP - CEP 18970029

Data da conclusão: 16/12/2021
 Situação: Reservado
 Vendedor: DANIELLY

CARRINHO

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
10267	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA ALTA PRESSÃO A27 F14 BAR PS80-21 600 - 475 PSI 053CZ08 ROSCA 1/4" SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
8653	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA BAIXA PRESSÃO 75 - 100 PSI R-410A ROSCA 1/4" CE ELGIN SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
7805	FILTRO SECADOR DUPLEX ATENAS AD 303 X 3/8" ROSCA 124-112 L014/5	69,90	1,00	69,90
921	CHAVE MAGNETICA TRIFASICO 5,00 CV 380 V 7,0 a 10,0 A PDW5,00 CV LE1EC135UQ F.10.3	173,00	1,00	173,00

TOTAL

8,00 R\$ 3.604,60

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
522	RELÉ VOLTIMÉTRICO BIVOLT 127V DE 1/2CV A 3CV E 220V DE 1/2CV A 5CV ELEKTRA MALAYSIA A.11.03	99,90	1,00	99,90
8869	GAS R-22 EM CILINDRO DESCARTAVEL COM 13,620 KG MARCA DUPONT MONOCLOROFLUOR METANO DAC PRONTO MZ	1.199,00	1,00	1.199,00
4365	TERMOSTATO DE AMBIENTE DUPLO ESTÁGIO KLIMASA Q/FRIO 3 VELOCID VENTILAD ON/OFF T513/JVC NR102 TMR5124P3F A.02.06 +	338,00	1,00	338,00
8695	COMPRESSOR SCROLL SANYO PANASONIC 5TR 5,0TR 380V TRIFÁSICO R-22 60.000 BTU/H CSB373H9A CSBN373H9F 05501182 S.01	1.525,00	1,00	1.525,00
TOTAL		8,00 R\$		3.604,60

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:

A vista, no valor de R\$ 3.604,60

Observações gerais

Declaro que recebi e retirei os produtos acima em perfeitas condições, além declarar que estou ciente da política de troca de material que é em até 30 dias corridos desde que não utilize o material e estou ciente da NÃO possibilidade da devolução das peças e produtos por dinheiro, pois efetuei a compra, presencialmente, na empresa, de acordo com artigo 49 do CDC (Código de Defesa do Consumidor). Declaro estar ciente da política de garantia da empresa.

Orçamento

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021
Pedido: PV006-013297331
Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24
IE ... : 9041902920
Site . : 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues
Telefone : 4132778200
Email ... : jeferson.leite@dufrio.com.br

Cliente: 005982604 - SANTA CASA DE MISERICORDIA D
R MARIA FERREIRA, 22 CEP 18970029
CHAVANTES - SP

Cond. Pagamento : 28 DD BOLETO
Plano Pagamento : BOLETO

CNPJ/CPF : 730276900001-46

IE ... : 719000838114

Valor Entrada: 0,00

Telefone: 4136148123

E-mail: carina@santacasachavantes.or

Adiantamento: 0,00

Tipo FreteRETIRA | RETIRA

Transportadora .CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,

Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Item	Nº	Código	Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vlr Unit.	IPI	ST	Total
1	10026373	R-		FLUIDO REF R22 DUGOLD	2903710	KG	13,60	25,37	10,47	48,21	46,64	0,00	0,00	634,30
	9	22CL13.60		13,6KG DESC ONU1018/2/2	0									
		DUG												
2	10024253	YH150A5-		COMP SCROLL 60000	8414301	PC	1,00	219,09	30,13	138,76	1.825,78	0,00	0,00	1.825,78
	8	210		380V/60HZ/3F INVOTECH	9									
		TANDEM												
3	14031	5H000VB0		SOLDA FOSC AG BANHADA	7407292	KG	1,00	24,19	3,33	15,32	201,60	0,00	0,00	201,60
		404005KG		2.50MM BRASTAK	9									
4	80	00000000		FLUXO P/SOLDA	3810102	PC	1,00	1,04	0,14	0,66	8,70	0,00	0,00	8,70
		0217		FOSC/PRATA 80GR ARON200	0									

Total Itens	2.670,38
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.670,38

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013297331

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
JUAZER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24
IE ... : 9041902920
Site . : 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues
Telefone : 4132778200
Email ... : jeferson.leite@dufrio.com.br

- Pagamento**: Em caso de pagamento por meio de boleto bancário, a operação estará sujeita à análise de crédito;
- Impostos**: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.
- Local de Entrega** : Não entregamos os equipamentos em endereço diferente do indicado na Nota Fiscal emitida pela Dufrio, caso o Cliente solicitar a entrega em endereço diferente, deverá ser emitida pelo Cliente NF de simples remessa com o endereço de entrega em operação de Conta e Ordem;
- Prazo de Entrega** : Confirmar com o Departamento de Compras, sujeito a alteração após consulta ao estoque no momento da confirmação do pedido.
- Garantia Produto** : Conforme certificado de garantia emitida pelo Fabricante. Caso o equipamento não seja instalado por empresa credenciada pelo fabricante e/ou o Start-Up não seja executado pelo Fabricante, Refrigeração Dufrio ou empresa autorizada, a garantia será de 3 meses.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.

Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jeferson Leite Rodrigues
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1846 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

CURITIBA, 16 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013244474

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site ..: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Cliente: 003211874 - LIGA PARANAENSE DE COMBATE .
 R DR OVANDE DO AMARAL, 201 CEP
 81520060 CURITIBA - PR

Cond. Pagamento : A VISTA
 Plano Pagamento : A VISTA

CNPJ/CPF : 765910490001-28

IE: 1016891238

Valor Entrada: 0,00

Telefone: (41) 33615227

E-mail: tesantos@erastogaertner.com.t

Adiantamento: 0,00

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA

Transportadora .CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,

Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Nº	Código	Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vir Unit.	IPI	ST	Total
1	5187	023Z5058	FILTRO DML 083S 210X3/8S DANFOSS	8421399	PC	1,00	9,71	0,89	4,10	53,95	0,00	0,00	53,95
2	10024253	YH150A5-8	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F	8414301	PC	1,00	326,93	29,97	138,04	1.816,30	0,00	0,00	1.816,30
3	10025223	R-22CL13.60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG	2903710	KG	13,60	127,49	11,69	53,83	52,08	0,00	0,00	708,29
4	4924	06,35X0,7	CANO COBRE BOB 1/32 06,35 1/4	7411101	KG	0,25	4,33	0,40	1,83	97,85	0,00	0,00	24,07
5	4926	09,52X0,7	CANO COBRE BOB 1/32 09,52 3/8	7411101	KG	0,39	6,80	0,62	2,87	97,85	0,00	0,00	37,77
6	10023251	IPIBC1001	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 1/4	3917329	MT	2,00	0,38	0,03	0,16	1,06	0,00	0,00	2,12
7	10023251	IPIBC1003	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8	3917329	MT	2,00	0,42	0,04	0,18	1,18	0,00	0,00	2,36
8	10026537	5X2,5MM	CABO PP CONTROLE 5X2,50MM	8544490	MT	5,00	12,92	1,18	5,45	14,35	0,00	0,00	71,75

Total Itens	2.716,61
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.716,61

CURITIBA, 16 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013244474

16/12/2021

10:19:10

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site ..: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Impostos: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.

Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jordao Neto
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1846 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

Nota Fiscal :	655211	Emissão :	22/12/2021	Total Mercad.:	0,00
Fornecedor :	Frigelar Comercio E Distribuicao S/a.	Entrada :	03/01/2022	Total Nota :	0,00
Situação:	Ativa	Seq :	63404	Desconto:	0,00
Conta Contábil :	Título :	Série	1	Despesas:	0,00
Operação:	CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro		Atualização		
Motivo cancel.:			O. Compra		
Observação:	material para manutenção corretiva ar condicionado laboratório		Cond. Pagto:28 Dias		
Localização:			Setor Digitação:	Patrimônio	
			CPF:	-	

S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	58309 Contator Tripolar 25a Cwm 25.10, 220v, 60hz			1,00 un	1,00 un	0,00	72,08	0,00 Direto	55	9999999
2	58310 Relé de Sobrecarga Trip, Rw27d.1, Faixa 22-31a			1,00 un	1,00 un	0,00	60,80	0,00 Direto	55	9999999
3	58179 Termostato Eletronico Modelo Tvc Ni122			1,00 un	1,00 un	0,00	338,00	0,00 Direto	55	9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 470,88	R\$ 470,88
TOTAL(Total Item/Líquido):	470,88	470,88

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090167483001101799229172488700000047820
BENEFICIARIO:
FRIGELAR C INDUSTRIA LTDA
NOME FANTASIA:
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ: 92.660.406/0001-19
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	11.902
NOSSO NUMERO	16748300101799229
CONVENIO	01674830
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	478,20
VALOR COBRADO	478,20

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A91.3B9.51F.1C7.070
-----------------	-----------------------

=====

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais


CNPJ 73.027.690/0001-46	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Pagar este documento até 20/01/2022
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22019.1485045-3	Valor Total do Documento 10.943,50
Observações DARF 12.2021 E 13º SALÁRIO			
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.943,50			10.943,50
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	10.943,50	0,00	0,00	10.943,50

85860000109 4 43500385220 0 20070122019 0 14850453692 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000109 4	43500385220 0	20070122019 0	14850453692 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.01.22019.1485045-3
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 10.943,50

Pague com o PIX



Marcelo Miranocci
 Superintendente
 CRA 118662-SP
 Santa Casa Chavantes

Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Chavantes

FUNCIONARIO	VERBA	SALARIO	DECIMO	FERIAS	PPR	TOTAL	PAGAMENTO	COMPETENCIA	ORIGEM
ADRIANA SOARES PERPETUA	1600	37,08	0,00	0,00	0,00	37,08	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
ALAO MERLIN	1600	202,54	0,00	0,00	0,00	202,54	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA	1600	400,76	0,00	0,00	0,00	400,76	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	1600	15,45	0,00	0,00	0,00	15,45	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
CRISTINA MAYHUME MASSONI RASWEILER	1600	28,61	0,00	0,00	0,00	28,61	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	1600	45,90	0,00	0,00	0,00	45,90	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
FLAVIO FERNANDO DA SILVA	1600	25,46	0,00	0,00	0,00	25,46	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
GIBRAN ZERAUK ABDALLA	1600	17,46	0,00	0,00	0,00	17,46	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	1600	51,38	0,00	0,00	0,00	51,38	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
JESSICA MARIA BYLNOSKI	1600	15,45	0,00	0,00	0,00	15,45	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
KEITIANE FERREIRA	1600	55,23	0,00	0,00	0,00	55,23	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
KELVIN DE OLIVEIRA LEME	1600	26,89	0,00	0,00	0,00	26,89	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
LUCIANE SANTOS MOGENSKI SILVANO	1600	12,76	0,00	0,00	0,00	12,76	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
MARIA APARECIDA DE LIMA	1600	55,72	0,00	0,00	0,00	55,72	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
MARTA DOS SANTOS ZIOMEK	1600	15,80	0,00	0,00	0,00	15,80	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	1600	50,97	0,00	0,00	0,00	50,97	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
PAULA ALESSANDRA GOMES	1600	24,12	0,00	0,00	0,00	24,12	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ	1600	388,29	0,00	0,00	0,00	388,29	06/12/2021	novembro/2021	Folha Normal
Total:	18	1.469,87	0,00	0,00	0,00	1.469,87	18		
Total:	novembro/2021	1.469,87	0,00	0,00	0,00	1.469,87	18		

[Handwritten Signature]
 MARCO MARINOCCHI
 Superintendente
 C.R. 114602-SP
 Santa Casa Chavantes

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES										Data pagamento INICIAL: 01/12/2021 FINAL 31/12/2021	
dezenbro/2021	FUNCAONARIO	VERBA	SALARIO	DECIMO	FERIAS	PPR	TOTAL	PAGAMENTO	COMPETENCIA	ORIGEM	
	MARILSA FERREIRA BARBOSA	1602	0,00	0,00	47,45	0,00	47,45	03/12/2021	dezenbro/2021	Férias	
	Total:	1	0,00	0,00	47,45	0,00	47,45	1			
	BENEDITO DAMACENO	1602	0,00	0,00	40,40	0,00	40,40	10/12/2021	dezenbro/2021	Férias	
	MARIANGELA KRUIZINSKI	1602	0,00	0,00	219,37	0,00	219,37	10/12/2021	dezenbro/2021	Férias	
	Total:	2	0,00	0,00	259,77	0,00	259,77	2			
	ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA	1600	28,07	0,00	0,00	0,00	28,07	13/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	ANA AMELIA GONCALVES DE ALMEIDA	1601	0,00	66,86	0,00	0,00	66,86	13/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	ANA CAROLINE CUSTODIO DE OLIVEIRA	1601	0,00	86,15	0,00	0,00	86,15	13/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	Total:	3	28,07	153,01	0,00	0,00	181,08	3			
	THAINA PENDRAKI DE LIMA	1601	0,00	9,09	0,00	0,00	9,09	16/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	Total:	1	0,00	9,09	0,00	0,00	9,09	1			
	LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	1600	49,86	0,00	0,00	0,00	49,86	17/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	LETICIA CRISTINA COSTA BELEMER	1601	0,00	66,59	0,00	0,00	66,59	17/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	RODRIGO AMARAL FERNANDES	1600	11,09	0,00	0,00	0,00	11,09	17/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	RODRIGO AMARAL FERNANDES	1601	0,00	108,63	0,00	0,00	108,63	17/12/2021	dezenbro/2021	Rescisão	
	Total:	4	60,95	175,22	0,00	0,00	236,17	4			
	ADRIANA CAMARGO BORTOLETO	1601	0,00	63,15	0,00	0,00	63,15	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ADRIANE DOS SANTOS MALAGUTTI	1601	0,00	9,17	0,00	0,00	9,17	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ADRIELI BIANCATTO CARVALHO	1601	0,00	18,51	0,00	0,00	18,51	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ALAOER MERLIN	1601	0,00	824,80	0,00	0,00	824,80	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANA CECILIA NICARETA SANTOS	1601	0,00	55,33	0,00	0,00	55,33	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANA CLAUDIA CARDOSO	1601	0,00	54,60	0,00	0,00	54,60	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANA PAULA GOGOLA	1601	0,00	69,39	0,00	0,00	69,39	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANA SANDRA DOS SANTOS	1601	0,00	106,99	0,00	0,00	106,99	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANDERSON CESARIO	1601	0,00	15,06	0,00	0,00	15,06	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANDREA ALMEIDA DOS SANTOS	1601	0,00	15,74	0,00	0,00	15,74	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANDRESSA CRISTINA DE ASSIS SALES	1601	0,00	162,83	0,00	0,00	162,83	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANDRESSA DE LIMA	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ANNE MERI GOES PADILHA DA SILVA	1601	0,00	77,14	0,00	0,00	77,14	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ARIANE DOS REIS	1601	0,00	59,48	0,00	0,00	59,48	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	ARIELLI FABIANNI SOUSA DE JESUS RIBEIRO	1601	0,00	49,26	0,00	0,00	49,26	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	BENEDITO DAMACENO	1601	0,00	4,46	0,00	0,00	4,46	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	BIANCA CUNHA DOS SANTOS	1601	0,00	7,89	0,00	0,00	7,89	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CARLA REGINA DEBIASIO BESTEL	1601	0,00	51,08	0,00	0,00	51,08	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CAROLINE APARECIDA DAVID GAGNO	1601	0,00	65,30	0,00	0,00	65,30	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CLAUDENI MARTINS	1601	0,00	0,33	0,00	0,00	0,33	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CLAUDETE APARECIDA PEREIRA	1601	0,00	3,42	0,00	0,00	3,42	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CRISTIANE LOPES FERREIRA	1601	0,00	11,69	0,00	0,00	11,69	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	CRISTINA MAYHUME MASSONI RASWEILER	1601	0,00	231,46	0,00	0,00	231,46	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	DAMARIS CRISTINA DA SILVA	1601	0,00	23,42	0,00	0,00	23,42	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	DANIELE DE FATIMA FURMAN LOPATA	1601	0,00	7,88	0,00	0,00	7,88	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	DENIZE DO ROCIO BATISTA SCHEBEUKA	1601	0,00	9,27	0,00	0,00	9,27	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	DIVAIR DE PAULA	1601	0,00	16,14	0,00	0,00	16,14	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	EDILENE APARECIDA DA CRUZ	1601	0,00	1,66	0,00	0,00	1,66	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	
	EDNA DE FATIMA ARANTES	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezenbro/2021	Décimo terceiro salário integral	

FUNCIONARIO	VERBA	SALARIO	DECIMO	FERIAS	PPR	TOTAL	PAGAMENTO	COMPETENCIA	ORIGEM
ELIETE CRISTINA CALHEIROS DA SILVA	1601	0,00	81,96	0,00	0,00	81,96	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ELIONAI DUARTE RODRIGUES	1601	0,00	56,52	0,00	0,00	56,52	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ELIZA DIAS RIBEIRO	1601	0,00	26,22	0,00	0,00	26,22	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ELVIS BELARMINO OLIVEIRA	1601	0,00	98,35	0,00	0,00	98,35	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ERIVANIA ALVES MENDES DA SILVA	1601	0,00	91,60	0,00	0,00	91,60	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FABIANA FREITAS	1601	0,00	2,13	0,00	0,00	2,13	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FARLI BATISTA DA ROSA	1601	0,00	9,46	0,00	0,00	9,46	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FERNANDA SZIMZEK SILVA DE PAULA	1601	0,00	2,64	0,00	0,00	2,64	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FILOMENA ZEPECHOUKA HALAMA	1601	0,00	289,12	0,00	0,00	289,12	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FLAVIO FERNANDO DA SILVA	1601	0,00	101,62	0,00	0,00	101,62	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FLAVIO SOUSA SOARES	1601	0,00	12,23	0,00	0,00	12,23	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FRANCIELE DE OLIVEIRA	1601	0,00	7,18	0,00	0,00	7,18	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FRANCIELI NIZER WAGNER	1601	0,00	7,44	0,00	0,00	7,44	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
FREDIANA DE ARAUJO CORREA	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
GEFERSON LUIZ SOARES REIS DE SOUZA	1601	0,00	52,07	0,00	0,00	52,07	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
GIBRAN ZERAIK ABDALLA	1601	0,00	205,16	0,00	0,00	205,16	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
GISELLE SANTA ROSA	1601	0,00	4,71	0,00	0,00	4,71	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	1601	0,00	1,99	0,00	0,00	1,99	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
IZADORA BLIND DA SILVA FERNANDES	1601	0,00	326,54	0,00	0,00	326,54	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
JAQUELINE VARELA CORDEIRO	1601	0,00	10,65	0,00	0,00	10,65	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
JESSICA MARIA BYLNOSKI	1601	0,00	162,83	0,00	0,00	162,83	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
JESSICA TAIS DE QUEIROZ OLIVEIRA	1601	0,00	115,03	0,00	0,00	115,03	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
JORGINA MOREIRA NETA PASCHOAL	1601	0,00	4,93	0,00	0,00	4,93	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
JULIANA FOSQUERAU CORREA	1601	0,00	8,74	0,00	0,00	8,74	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KARINA DE FATIMA PINTO	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KARLA FERNANDA GOMES	1601	0,00	65,30	0,00	0,00	65,30	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KAYSA FURQUIM JUSSEN	1601	0,00	78,17	0,00	0,00	78,17	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KEILA DOS SANTOS LOPES	1601	0,00	49,59	0,00	0,00	49,59	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KEITIANE FERREIRA	1601	0,00	176,63	0,00	0,00	176,63	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
KELVIN DE OLIVEIRA LEME	1601	0,00	201,39	0,00	0,00	201,39	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
LARISSA KELIN DOS SANTOS	1601	0,00	78,17	0,00	0,00	78,17	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
LEONARDO LUIS PEREIRA	1601	0,00	96,87	0,00	0,00	96,87	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
LETICIA BABY COUTO	1601	0,00	82,02	0,00	0,00	82,02	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
LUCIANO MATOS DA SILVEIRA	1601	0,00	12,23	0,00	0,00	12,23	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARCILENE DE LIMA	1601	0,00	6,07	0,00	0,00	6,07	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARIA APARECIDA DE LIMA	1601	0,00	338,69	0,00	0,00	338,69	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARIA VERGINIA BRUSKI OPOLENSKI	1601	0,00	17,81	0,00	0,00	17,81	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARIANGELA KRUZINSKI	1601	0,00	78,17	0,00	0,00	78,17	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARILENE CORREA DE JESUS	1601	0,00	94,14	0,00	0,00	94,14	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARILSA FERREIRA BARBOSA	1601	0,00	1,34	0,00	0,00	1,34	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARLA SANTOS NASCIMENTO	1601	0,00	59,48	0,00	0,00	59,48	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARLENE DA SILVA	1601	0,00	12,23	0,00	0,00	12,23	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MARTA DOS SANTOS ZIOMEK	1601	0,00	164,00	0,00	0,00	164,00	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
MIQUEIA DA SILVA MAGALHAES	1601	0,00	162,73	0,00	0,00	162,73	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
PAOLA DANIELE GONDEK	1601	0,00	26,07	0,00	0,00	26,07	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
PATRICIA GISLAINE ROLIN DE MOURA	1601	0,00	116,37	0,00	0,00	116,37	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral

ff

FUNCIONARIO	VERBA	SALARIO	DECIMO	FERIAS	PPR	TOTAL	PAGAMENTO	COMPETENCIA	ORIGEM
PATRICIA PEREIRA	1601	0,00	57,33	0,00	0,00	57,33	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
PAULA ALESSANDRA GOMES	1601	0,00	198,02	0,00	0,00	198,02	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
PRISCILA DE SOUZA ROCHA VIEIRA	1601	0,00	63,15	0,00	0,00	63,15	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
PRISCILA REGIANE FONTANA	1601	0,00	78,17	0,00	0,00	78,17	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
RAIMUNDA LUCIANA AVELAR DA SILVA	1601	0,00	0,66	0,00	0,00	0,66	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
REGIANE ZESUTKO RYBINSKI	1601	0,00	79,88	0,00	0,00	79,88	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROBERTA CHELIN DIAS	1601	0,00	104,86	0,00	0,00	104,86	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSANGELA APARECIDA HONORIO CARVALHO	1601	0,00	6,63	0,00	0,00	6,63	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSECLEIA DE FATIMA FERREIRA DA LUZ	1601	0,00	635,94	0,00	0,00	635,94	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSELI ALVES	1601	0,00	6,03	0,00	0,00	6,03	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSELI BATTISTA RIBAS	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSELI DA CUNHA SILVA	1601	0,00	7,81	0,00	0,00	7,81	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROSEMARIA HONORIO CARVALHO	1601	0,00	7,54	0,00	0,00	7,54	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROZELIANE RUVINSKI	1601	0,00	78,19	0,00	0,00	78,19	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
ROZEMILDA MARTINS FONTES	1601	0,00	94,72	0,00	0,00	94,72	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SABRINA SCARDANZAN MACHADO	1601	0,00	76,03	0,00	0,00	76,03	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SANDRA MARA DAS NEVES	1601	0,00	10,25	0,00	0,00	10,25	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SCHEILA CRISTINA DE MERCEDES COELHO	1601	0,00	105,29	0,00	0,00	105,29	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SILVANA REGINA KRUPA	1601	0,00	89,80	0,00	0,00	89,80	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SILVANA SCARDANZAN MACHADO	1601	0,00	5,95	0,00	0,00	5,95	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SIMONE DO ROCIO DE CARVALHO	1601	0,00	6,54	0,00	0,00	6,54	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SUZANA PATRICIA DE SOUZA	1601	0,00	6,27	0,00	0,00	6,27	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
SUZANE DA SILVEIRA PETERS BARTH	1601	0,00	12,23	0,00	0,00	12,23	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
TEREZA DA SILVA	1601	0,00	8,81	0,00	0,00	8,81	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
TEREZA DOLENNEI	1601	0,00	5,77	0,00	0,00	5,77	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
TEREZINHA APARECIDA PEREIRA	1601	0,00	116,55	0,00	0,00	116,55	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
VERA LUCIA BATISTA MACHADO	1601	0,00	7,57	0,00	0,00	7,57	20/12/2021	dezembro/2021	Décimo terceiro salário integral
Total:	102	0,00	7.872,98	0,00	0,00	7.872,98	102		
FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL	1600	40,92	0,00	0,00	0,00	40,92	21/12/2021	dezembro/2021	Rescisão
FERNANDA MOREIRA PERESTRELO MACIEL	1601	0,00	110,57	0,00	0,00	110,57	21/12/2021	dezembro/2021	Rescisão
Total:	2	40,92	110,57	0,00	0,00	151,49	2		
ARIANE DE LARA BUSACARO	1600	51,51	0,00	0,00	0,00	51,51	30/12/2021	dezembro/2021	Rescisão
MARCO ANTONIO AGOSTINHO	1601	0,00	4,35	0,00	0,00	4,35	30/12/2021	dezembro/2021	Rescisão
Total:	2	51,51	4,35	0,00	0,00	55,86	2		
Total:	117	181,45	8.325,22	307,22	0,00	8.813,89	117		

A

FUNCIONARIO	VERBA	SALARIO	DECIMO	FERIAS	PPR	TOTAL	PAGAMENTO	COMPETENCIA	ORIGEM
ANDRESA CRISTINA DE ASSIS SALES	1602	0,00	0,00	387,97	0,00	387,97	30/12/2021	janeiro/2022	Férias
EDNA DE FATIMA ARANTES	1602	0,00	0,00	219,41	0,00	219,41	30/12/2021	janeiro/2022	Férias
EUNICE VAIS SAMPAIO	1602	0,00	0,00	26,18	0,00	26,18	30/12/2021	janeiro/2022	Férias
KARINA CONSULIN GOMES	1602	0,00	0,00	26,18	0,00	26,18	30/12/2021	janeiro/2022	Férias
Total:	4	0,00	0,00	659,74	0,00	659,74	4		
Total:	4	0,00	0,00	659,74	0,00	659,74	4		
Total Geral:	139	1.651,32	8.325,22	966,96	0,00	10.943,50	139		

ff

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8586000109-4 43500385220-0
20070122019-0 14850453692-4

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.22019.1485045-3

Valor Total 10.943,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012010

AUTENTICACAO SISBB: 2.347.CEA.A89.B43.366

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2022 09:51:41

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 - Qtde Trabalhadores 3
11- Identificador 01923533030276902		12- Total a Recolher 5.018,09	
13- Data de Validade = 20/01/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000500	180902392020	201200192354	330302769022
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2022 09:51:41

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 - Qtde Trabalhadores 3
11- Identificador 01923533030276902		12- Total a Recolher 5.018,09	
13- Data de Validade = 20/01/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858000000500	180902392020	201200192354	330302769022
--------------	--------------	--------------	--------------



Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01923533030276902

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: ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO

PIS/PASEP: 12620014508

Admissão: 11/12/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/06/1978

Data Opção: 11/12/2019

CTPS: 2922200/00020

Movimentação: 11/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	922,67	2.750,16	4.057,70
Depósito	0,00	73,81	220,01	1.623,08
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: 1.916,90

Valor Devido pela Empresa: 1.916,90

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM


Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01923533030276902

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: JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK

PIS/PASEP: 12685646495

Admissão: 12/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/03/1981

Data Opção: 12/08/2020

CTPS: 0029306/00057

Movimentação: 10/01/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	876,19	2.889,68	3.634,85
Depósito	0,00	70,09	231,17	1.453,94
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: 1.755,20

Valor Devido pela Empresa: 1.755,20

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01923533030276902

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: KELLIN DAIANE BASSO

PIS/PASEP: 15070994232

Admissão: 17/06/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/09/1994

Data Opção: 17/06/2021

CTPS: 6440399/00050

Movimentação: 11/01/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.701,09	3.575,12	2.309,78
Depósito	0,00	136,08	286,00	923,91
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: 1.345,99

Valor Devido pela Empresa: 1.345,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Departamento Pessoal
Hospital Municipal
Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 8580000050-0 18090239202-0
20120019235-4 33030276902-2

Data do pagamento 20/01/2022

Identificador 01923533030276902

Data de vencimento 20/01/2022

Valor Total 5.018,09

DOCUMENTO: 012009

AUTENTICACAO SISBB: C.41A.FD7.066.BE1.952

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
07.01.21363.3460038-5

Pagar este documento até
20/01/2022

Observações
IRRF NF 100 ALLIANCE LTDA (INFECTOLOGIA)

Valor Total do Documento
130,47

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	130,47			130,47
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	130,47	0,00	0,00	130,47

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 30470385220 7 20070121363 1 34600385401 6

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.21363.3460038-5
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 130,47

Pague com o PIX





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

Número da NFS-e
100
 Situação
Emitida
 Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2123 5311



Data/Hora Emissão
16/12/2021 13:53

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	8.697,78	0,00	0,00	173,96

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: INFECTOLOGIA; (R\$ 8.697,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 30.400,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
8.697,78	0,00	0,00	8.697,78	173,96
ISSRF 0,00	IR 130,47	INSS 0,00	CSLL 86,98	COFINS 260,93
PIS 56,54	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 534,92	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 8.162,86

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

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";](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e)

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.169,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$347,91 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8581000001-3 30470385220-7

20070121363-1 34600385401-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3460038-5

Valor Total 130,47

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

DOCUMENTO: 012005

AUTENTICACAO SISBB: D.689.CEC.044.6BE.A9D



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 07.01.21363.3453474-9	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações IRRF NF 105 ALLIANCE LTDA (CARDIOLOGIA)			Valor Total do Documento 28,81
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	28,81			28,81
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
Totais		28,81	0,00	0,00	28,81

SENA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

29/12/2021 11:15:20

85860000000 4 28810385220 0 20070121363 1 34534749950 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4	28810385220 0	20070121363 1	34534749950 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.01.21363.3453474-9
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 28,81

Pague com o PIX





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

Número da NFS-e
105
 Situação
Emitida
 Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

5453 7381 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 9502



Data/Hora Emissão
17/12/2021 10:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

SANTA CASA DE CHAVANTES

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ

73.027.690/0001-46

Endereço

MARIA FERREIRA

Número

22

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

CENTRO

CEP

18.970-029

Cidade - Estado

CHAVANTES - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	1.920,56	0,00	0,00	38,41

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CARDIOLOGIA; Coordenação (R\$ 1.430,56 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 5.000,00) e Consultas (R\$ 490,00 ref. a 14 consultas a R\$ 35,00 cada) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R\$ 10,45

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.920,56	0,00	0,00	1.920,56	38,41
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	28,81	0,00	19,21	57,62
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
12,48	0,00	118,12	0,00	1.802,44

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: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$258,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$76,82 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8586000000-4 28810385220-0
20070121363-1 34534749950-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3453474-9

Valor Total 28,81

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012004

AUTENTICACAO SISBB: 0.420.E56.E1B.6ED.555

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 07.01.21363.3461507-2	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações IRRF NF 106 ALLIANCE LTDA (SADT) Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			Valor Total do Documento 95,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	95,60			95,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	95,60	0,00	0,00	95,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000000 7 95600385220 5 20070121363 1 34615072384 6

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.21363.3461507-2
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 95,60

Pague com o PIX



 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 106	 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 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 1153 
	Data/Hora Emissão 17/12/2021 10:51

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	6.373,00	0,00	0,00	127,46

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: SADT / EXAMES ESPECIALIDADES; (R\$ 6.373,00 ref. a 06 Ecocardiogramas infantil, 43 Ecocardiogramas adulto, 38 Eletrocardiogramas e 20 testes ergométricos), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R\$ 10,45.

Valor Total 6.373,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.373,00	ISSQN 127,46
ISSRF 0,00	IR 95,60	INSS 0,00	CSLL 63,73	COFINS 191,19
PIS 41,42	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 391,94	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 5.981,06

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";](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e)

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$857,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$254,92 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8582000000-7 95600385220-5
20070121363-1 34615072384-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3461507-2

Valor Total 95,60

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

DOCUMENTO: 012006

AUTENTICACAO SISBB: 1.7B1.D78.BA8.1A9.5C5



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 07.01.21363.3473959-6	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações IRRF NF 743 LAJUNY ENGENHARIA Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			Valor Total do Documento 12,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	12,79			12,79
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
Totais		12,79	0,00	0,00	12,79

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

29/12/2021 11:25:48

85830000000 9 12790385220 7 20070121363 1 34739596700 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9	12790385220 7	20070121363 1	34739596700 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.01.21363.3473959-6
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 12,79

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

743

Data e Hora de Emissão

20/12/2021 17:42:00

Código de Verificação

6VR6K30P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA - ME
CPF / CNPJ: 08.168.626/0001-13 **Inscrição Municipal:** 07 01 0511656-2
Endereço: DOUTOR MURICY, 000257 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010120 **Tel.:** 41 - 33522076
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** lajuny@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029
Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** lajuny@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, REFERENTE AO PERÍODO DE 13/11/2021 A 20/11/2021.
VENCIMENTO: 27/12/2021

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 800,55

IR - R\$ 12,79 / COFINS - R\$ 25,59 / CSLL - R\$ 8,53 / PIS - R\$ 5,54

RUBRICA 5.18

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$853,00

Código da Atividade

M.71.1.2-0/00-00 - Serviços de engenharia

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	853,00	5,00	42,65	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8583000000-9 12790385220-7

20070121363-1 34739596700-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3473959-6

Valor Total 12,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012007

AUTENTICACAO SISBB: A.915.236.BCE.283.388

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
07.01.21363.3474987-7

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações
IRRF NF 744 LAJUNY ENGENHARIA

Valor Total do Documento

48,00

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	48,00			48,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	48,00	0,00	0,00	48,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 48000385220 6 20070121363 1 34749877775 3

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.21363.3474987-7
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 48,00

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
744
 Data e Hora de Emissão
20/12/2021 17:46:32
 Código de Verificação
B3NOIF0Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social: LAJUNY ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA - ME
CPF / CNPJ: 08.168.626/0001-13 **Inscrição Municipal:** 07 01 0511656-2
Endereço: DOUTOR MURICY, 000257 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010120 **Tel.:** 41 - 33522076
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** lajuny@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:**
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029 **Outro Doc.:**
Município: CHAVANTES **UF:** SP **Email:** lajuny@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM DECORRÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO 103/2021, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, REFERENTE AO PERÍODO DE 21/11/2021 A 20/12/2021. VENCIMENTO: 05/01/2022

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.003,20

IR - R\$ 48,00 / COFINS - R\$ 96,00 / CSLL - R\$ 32,00 / PIS - R\$ 20,80

RUBRICA 5.18

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.200,00

Código da Atividade

M.71.1.2-0/00-00 - Serviços de engenharia

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.200,00	5,00	160,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85880000000-8 48000385220-6
20070121363-1 34749877775-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3474987-7

Valor Total 48,00

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

DOCUMENTO: 012008

AUTENTICACAO SISBB: B.683.34F.6B0.37F.A68



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 07.01.21363.3446527-5	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações IRRF NF 22140 VICENLAB LTDA Sicalc Contribuinte - 6337 - SP			Valor Total do Documento 146,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	146,47			146,47
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	146,47	0,00	0,00	146,47

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


8581000001 3 46470385220 7 20070121363 1 34465275907 7



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.01.21363.3446527-5
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 146,47

Pague com o PIX



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 22140										
	Data e Hora de Emissão 15/12/2021 06:10:12										
	Código de Verificação 0855R501										
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: VICENLAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA CPF / CNPJ: 03.771.874/0001-30 Inscrição Municipal: 04 03 0404638-4 Endereço: VICENTE MACHADO, 000401 - COMPLEMENTO: TR - Tel.: 41 - 32246862 BAIRRO: CENTRO - CEP: 80420010 Município: CURITIBA UF: PR Email: contabil@icelab.com.br</p>											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18970029 Município: CHAVANTES UF: SP Email: nf,hma@santacasachavantes.org</p>											
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Serviços laboratoriais prestados ao Hospital Municipal de Araucária em decorrência do contrato de gestão 103/2021 celebrado com o Município de Araucária - período 13 a 20/11/2021 Banco do Brasil S/A (001) Agência - 1622-5 Conta Corrente - 108985-4 Autorizamos o desconto das custas da TED no valor de 10,45</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 9.163,63</p> <p>IR - R\$ 146,47 / COFINS - R\$ 292,93 / CSLL - R\$ 97,64 / PIS - R\$ 63,47</p> <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 9.764,34</p> <p>Código da Atividade 04 - 20 - Coleta de sangue, leite, tecidos, sêmen, órgãos e materiais biológicos de qualquer espécie.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento do IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">9.764,34</td> <td align="center">5,00</td> <td align="center">488,21</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU	0,00	9.764,34	5,00	488,21	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU							
0,00	9.764,34	5,00	488,21	0,00							

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Santa Casa Chavantes
 Entf.ª Roselina Lutz
 Coren/PR 238279

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. 103/2021
Gestor:.....
Assinatura:.....
Data: 15.12.21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8581000001-3 46470385220-7
20070121363-1 34465275907-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3446527-5

Valor Total 146,47

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

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 4.768.A12.AB0.E70.BC6

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
07.01.21363.3380993-0

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações
IRRF NF 3364 GHR CONS.TEC.LTDA

Valor Total do Documento

99,00

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	99,00			99,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				99,00
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	99,00	0,00	0,00	99,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 99000385220 5 20070121363 1 33809930280 9



CNPJ: 73.027.690/0001-46
Número: 07.01.21363.3380993-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 99,00

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número de Nota	3364
Data e Hora de Emissão	02/12/2021 15:10:28
Código de Verificação	1CQ8Q501

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social: GHR CONSULTORIA TECNOLÓGICA EM INFORMÁTICA LTDA ME
CPF / CNPJ: 05.364.944/0001-23 **Inscrição Municipal:** 01 06 0447642-5
Endereço: PROFESSORA ANTONIA REGINATO VIANNA, 000020 - BAIRRO: CAPÃO DA IMBUÍTA - CEP: 82810300 **Tel.:** 41 - 30140822
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** DONTIGUSSO@GHR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVENTES
CPF / CNPJ: 73.027.690/0001-46 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua Rozalia Wzorek, 77 - BAIRRO: Jardim Sabiá - CEP: 83708000
Município: ARAUCARIA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Consultoria Sistema Tasy - Serviços em tecnologia da Informação
 Ref: Parcela 1/12 - Projeto Suporte Consultivo - Conforme contrato

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.194,10

IR - R\$ 99,00 / COFINS - R\$ 198,00 / CSLL - R\$ 66,00 / PIS - R\$ 42,90

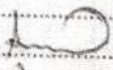
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$6.600,00

Código da Atividade
01 - 06 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	6.600,00	5,00	330,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 103/2021
 Gestor:
 Assinatura: 
 Data: 03/12/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8586000000-4 99000385220-5

20070121363-1 33809930280-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/01/2022

Numero do Documento 07.01.21363.3380993-0

Valor Total 99,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012003

AUTENTICACAO SISBB: 6.B28.071.925.E44.8C8



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 20/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
ISSQN RETIDO 12/2021					
Data do Documento 18/01/2022	Nº do Documento 5683/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5683/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.893,02
Instruções:					(-) Desconto
Original	7.893,02				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	7.893,02				
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

81600000078 5 93020319202 4 20120912021 5 00568300008 6



Destacar aqui



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 20/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
ISSQN RETIDO 12/2021					
Data do Documento 18/01/2022	Nº do Documento 5683/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5683/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.893,02
Instruções:					(-) Desconto
Original	7.893,02				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	7.893,02				
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

81600000078 5 93020319202 4 20120912021 5 00568300008 6



Destacar aqui



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Data: 18/01/2022
 Hora: 15:42:34

PROTOCOLO DE ENTREGA / Serviços Tomados
 Identificador: 997259FC267821E9AEA0C41F0193E032


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: 5683/2021

Em caso de retificação este protocolo será substituído.



Documento	CPF/CNPJ Prestador	Nome/Razão Prestador	Data de Emissão	Valor Contábil	
NF 32	24408497000140	RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA	16/12/2021	49.240,28	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	49.240,28	0,00	984,81
NF 41	36180721000178	ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	31.300,00	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	31.300,00	0,00	626,00
Observações: Serviços médicos de Ortopedia prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 97	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	63.586,66	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	63.586,66	0,00	1.271,73
NF 98	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	42.186,11	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	42.186,11	0,00	843,72
Observações: Serviços médicos de Cirurgia, prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 100	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	8.697,78	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	8.697,78	0,00	173,96
Observações: Serviços médicos de Infectologia, prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 101	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	60.939,52	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	60.939,52	0,00	1.218,79
Observações: Serviços médicos de Ginecologia e Obstetrícia prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 103	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	16/12/2021	118.390,28	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	118.390,28	0,00	2.367,81
Observações: Serviços médicos de Pediatria prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 105	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	17/12/2021	1.920,56	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	1.920,56	0,00	38,41
Observações: Serviços médicos de Cardiologia prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 106	31391280000130	ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA	17/12/2021	6.373,00	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	6.373,00	0,00	127,46
Observações: Serviços médicos de SADT/ Exames (Ecocardiograma/ECG/ Teste ergométrico), prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					
NF 261	37787172000167	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA.	16/12/2021	12.016,67	
401 - Medicina e biomedicina. (2,0000%)	[7435] ARAUCARIA	TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte	12.016,67	0,00	240,33
Observações: Serviços médicos de Nefrologia, prestados em Araucária/PR, no Hospital Municipal.					

Base de Cálculo para a Competência: **R\$ 394.650,86**
 Total de Retenções de ISS: **R\$ 7.893,02**

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

 ALLIANCE ORTHOPEDIC ALLIANCE ORTHOPEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 36.180.721/0001-78 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75520 Insc. Estadual: ISENTA	Número da NFS-e 41	 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 3920 3618 0721 2022 1216 1220 2118 5914 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 14:49

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	31.300,00	0,00	0,00	626,00

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ORTOPEDIA; P.S. Plantonistas (R\$ 24.800,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R\$ 1.550,00 cada) e Visitador Diarista Ambulatório e Eletivas (R\$ 6.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R\$ 1.300,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801469-8 Alliance Orthopedic Serviços Médicos LTDA CNPJ 36.180.721/0001-78

Valor Total 31.300,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 31.300,00	ISSQN 626,00
ISSRF 0,00	IR 469,50	INSS 0,00	CSLL 313,00	COFINS 939,00
PIS 203,45	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.924,95	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 29.375,05

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7435 Araucária

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**.



Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 79/2021 de 21/01/2021 00:00:00

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.209,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.252,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 105	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 9502 
	Data/Hora Emissão 17/12/2021 10:45

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	1.920,56	0,00	0,00	38,41

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CARDIOLOGIA; Coordenação (R\$ 1.430,56 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 5.000,00) e Consultas (R\$ 490,00 ref. a 14 consultas a R\$ 35,00 cada) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R\$ 10,45

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.920,56	0,00	0,00	1.920,56	38,41
ISSRF 0,00	IR 28,81	INSS 0,00	CSLL 19,21	COFINS 57,62
PIS 12,48	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 118,12	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.802,44

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$258,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$76,82 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 97	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2119 9434 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 10:24

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	63.586,66	0,00	0,00	1.271,73

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: UTI e PRONTO SOCORRO / CLÍNICA MÉDICA ADULTO; UTI Coordenador Médico Diarista (R\$ 2.975,55 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 10.400,00), UTI Plantonistas (R\$ 24.875,00 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R\$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Plantonistas (R\$ 24.875,00 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R\$ 1.500,00 cada), PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Coordenador (R\$ 2.861,11 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 10.000,00) e PS / CLÍNICA MÉDICA ADULTO Diarista (R\$ 8.000,00 ref. a 08 dias a R\$ 1.000,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
63.586,66	0,00	0,00	63.586,66	1.271,73
ISSRF 0,00	IR 953,80	INSS 0,00	CSLL 635,87	COFINS 1.907,60
PIS 413,31	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 3.910,58	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 59.676,08

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: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$8.552,41 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.543,47 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAGUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 101	 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 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2123 6622 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 13:56

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	60.939,52	0,00	0,00	1.218,79

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: GINECOLOGIA e OBSTETRÍCIA; Coordenação (R\$ 2.818,19 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 9.850,00), Plantonistas (R\$ 46.433,32 ref. a 33,16 plantões 12 horas a R\$ 1.400,00 cada), Visitador Diarista (R\$ 8.800,00 ref. a 8 dias de assistência horizontal a R\$ 1.100,00 cada) e Procedimentos cirúrgicos / Ambulatório (R\$ 2.888,00 ref. a 4 cirurgias a R\$ 722,00 cada) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 60.939,52	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 60.939,52	ISSQN 1.218,79
ISSRF 0,00	IR 914,09	INSS 0,00	CSLL 609,40	COFINS 1.828,19
PIS 396,11	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 3.747,79	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 57.191,73

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

401 Medicina e biomedicina.

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";](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e)

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$8.196,37 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.437,58 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 103	 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 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2127 3500 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 17:05

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	118.390,28	0,00	0,00	2.367,81
Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: PEDIATRIA; Coordenação Médica (R\$ 3.290,28 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 11.500,00), Plantonistas UTI (R\$ 22.400,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R\$ 1.400,00 cada), Diaristas UTI (R\$ 4.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R\$ 900,00 cada), Plantonistas PS/PAI (R\$ 59.500,00 ref. a 42,5 plantões 12 horas a R\$ 1.400,00 cada), Plantonistas ENFERMARIA (R\$ 6.300,00 ref. a 4,5 plantões 12 horas a R\$ 1.400,00 cada) e Plantonistas Alojamento/Sala de Parto (R\$ 22.400,00 ref. a 16 plantões 12 horas a R\$ 1.400,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30							

Valor Total 118.390,28	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 118.390,28	ISSQN 2.367,81
ISSRF 0,00	IR 1.775,85	INSS 0,00	CSLL 1.183,90	COFINS 3.551,71
PIS 769,54	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 7.281,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 111.109,28

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

401 Medicina e biomedicina.

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";](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e)

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$15.923,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4.735,61 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 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 98	 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 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2119 1053 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 10:30

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	42.186,11	0,00	0,00	843,72

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: CIRURGIA; Coordenação (R\$ 7.152,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 25.000,00), Plantonistas (R\$ 26.533,33 ref. a 16,58 plantões 12 horas a R\$ 1.600,00 cada) e Visitador Diarista Ambulatório (R\$ 8.500,00 ref. a 5 plantões 12 horas a R\$ 1.700,00 cada), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
42.186,11	0,00	0,00	42.186,11	843,72
ISSRF 0,00	IR 632,79	INSS 0,00	CSLL 421,86	COFINS 1.265,58
PIS 274,21	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 2.594,44	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 39.591,67

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária



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

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



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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$5.674,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.687,44 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 106	 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 4020 3139 1280 2022 1217 1220 2120 1153 
	Data/Hora Emissão 17/12/2021 10:51

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	6.373,00	0,00	0,00	127,46

Descrição do Serviço: Serviços médicos realizados em ambiente hospitalar prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: SADT / EXAMES ESPECIALIDADES; (R\$ 6.373,00 ref. a 06 Ecocardiogramas infantil, 43 Ecocardiogramas adulto, 38 Eletrocardiogramas e 20 testes ergométricos), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30 Autorizo o desconto das custas da TED no valor de R\$ 10,45.

Valor Total 6.373,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.373,00	ISSQN 127,46
ISSRF 0,00	IR 95,60	INSS 0,00	CSLL 63,73	COFINS 191,19
PIS 41,42	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 391,94	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 5.981,06

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: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$857,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$254,92 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 ALLIANCE MEDICAL ALLIANCE MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.391.280/0001-30 TAMBAQUIS - , 545 CEP: 83.327-109 - Bairro: ALPHAVILLE GRACIOSA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (41) 3283-4661 - Celular: (41) 98426-0622 Email: alliance.servicosmedicos@gmail.com Insc. Municipal: 75515 Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e 100	 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 3920 3139 1280 2022 1216 1220 2123 5311 
	Data/Hora Emissão 16/12/2021 13:53

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7435	2%	TI	8.697,78	0,00	0,00	173,96

Descrição do Serviço: Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: INFECTOLOGIA; (R\$ 8.697,78 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 30.400,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. Dados Bancários para Depósito: Banco Unicred (136) Agência: 1708 Conta corrente: 801450-7 Alliance Medical Serviços Médicos LTDA CNPJ 31.391.280/0001-30

Valor Total 8.697,78	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 8.697,78	ISSQN 173,96
ISSRF 0,00	IR 130,47	INSS 0,00	CSLL 86,98	COFINS 260,93
PIS 56,54	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 534,92	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 8.162,86

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7435 Araucária


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


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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.169,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$347,91 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20211218v24408497000140	Número da Nota 00000032			
	Data e Hora de Emissão 16/12/2021 11:46:11 Código de Verificação DIKK-J9ZH			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 24.408.497/0001-40 Nome/Razão Social: RAUF RENATO CORREA DE OLIVEIRA LTDA Endereço: R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.972.975-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R RUA MARIA FERREIRA SN - centro - CEP: 18970-029 Município: Chavantes	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: paula@santacasachavantes.org			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: ANESTESIOLOGIA; Plantonistas (R\$ 42.087,50 ref. a 21,58 plantões 12 horas a R\$ 1.950,00 cada), e Coordenação (R\$ 7.152,78 proporcionais a 9,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 25.000,00) entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 46.212,00				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 0.013.878-9				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 49.240,28				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	738,60	492,40	1.477,20	320,06
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	49.240,28	2,00%	984,80	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;				
RUBRICA 2.1				

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>70211216037787172000167</small>	Número da Nota 0000261			
	Data e Hora de Emissão 16/12/2021 23:19:56			
	Código de Verificação IULM-ZEZ5			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados em Araucária/PR: para atendimento no HMA - Hospital Municipal de Araucária: NEFROLOGIA; (R\$ 12.016,67 proporcionais a 8,58 dos 30 dias do mês que seriam R\$ 42.000,00), entre os dias 13 e 20 de Novembro de 2021, ref. ao Contrato de Gestão 103/2021. VALOR LÍQUIDO => R\$ 11.277,64 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.016,67				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	180,25	120,17	360,50	78,11
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.016,67	2,00%	240,33	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022.				

RUBRICA 2.1 NOV/21



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332106280086811
21/01/2022 07:17:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.53
1467201467 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====
Convenio PMA ARRECADACAO TRIBUTOSCodigo de Barras 8160000078-5 93020319202-4
20120912021-5 00568300008-6

Data do pagamento 20/01/2022

Valor em Dinheiro 7.893,02

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 7.893,02

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: 7.30B.0AC.0F7.6C8.4DB

Araucária-PR, 24 de janeiro de 2021

Nota explicativa

Valor: R\$ 2.089.171,01

Origem: PMA/SMSA

Correspondente a: Saldo anterior da Reserva Legal em 12 de novembro de 2021.

Contrato de Gestão: Nº 103/2021

Termo Aditivo: Nº 02/2021

Processo digital: 128111/2021

Valor depositado na conta corrente: 74387-9 **Agência:** 1467-2

Data do recebimento: 21/01/2021

Este valor creditado em conta corrente específica corresponde ao saldo existente da reserva legal, o qual estava aguardando elaboração, publicação e assinatura do termo aditivo nº 02 ao Contrato de Gestão nº 103/2021.

Segue anexo:

- ✓ Termo aditivo nº 02/2021;
- ✓ Publicação oficial;
- ✓ Ofício para solicitação do depósito;
- ✓ Recibo contendo o valor para depósito.

Izadora Blind
Ger. Administrativa

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



TERMO ADITIVO Nº 02/2022
AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 128.111/2021

TERMO ADITIVO. PROCESSO ADM. Nº 128.111/2021. EM QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCÁRIA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES PARA REGULAR A RESERVA LEGAL REMANESCENTE DO CONTRATO 44/2021 DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA.

Através do presente instrumento particular, em que figuram de um lado o **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, com sede na Rua Pedro Druszczy nº 111, nesta cidade, e o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ARAUCÁRIA**, ambos neste ato representados pelo Secretário Municipal de Saúde, **ADILSON SEIDI SUGUIURA**, doravante denominado **CONTRATANTE**, este na qualidade de ordenador de despesa e, de outro lado, a Organização Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, com CNPJ/MF nº 73.027.690/0001-46, com endereço à Rua Maria Ferreira, 22, Centro, Chavantes-SP, CEP 18.970-029, neste ato representada por seu presidente o **Sr. Anis Ghattas Mitri Filho**, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Municipal nº 1.856/2008, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 21.504/2008, e considerando o contido nos autos do Processo Administrativo nº 128.111/2021, **RESOLVEM** celebrar este **TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE GESTÃO nº 103/2021** referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no **Hospital Municipal de Araucária (HMA)**, decorrentes do processo de seleção nº 89.377/2021, processo seletivo 002/2021, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

O **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021** tem por objeto **FORMALIZAR A TRANSFERÊNCIA DO FUNDO DE RESERVA LEGAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 44/2021 PARA O CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021**.

CLÁUSULA SEGUNDA
DO VALOR

Fica **ACRESCIDO** ao Contrato de Gestão nº 103/2021, o valor de **R\$ 2.089.171,01** (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo), referente à transferência de valor da reserva legal do Contrato de Gestão nº 44/2021 ao Contrato de Gestão nº 103/2021.





CLÁUSULA TERCEIRA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Em decorrência da alteração conforme cláusula segunda do presente termo, **ADITA-SE** ao valor do Contrato a importância de **R\$ 2.089.171,01 (Dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo)**, alterando a cláusula sétima do Contrato de Gestão Nº 103/2021, incluindo-se o parágrafo oitavo, que passam a vigorar com a seguinte redação:

" CLÁUSULA SÉTIMA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Pela operacionalização dos serviços objeto deste contrato, especificados em seus Anexos, a CONTRATANTE repassará à CONTRATADA, no prazo e condições constantes neste instrumento, a importância de global estimada em R\$ 48.984.072,24 (quarenta e oito milhões, novecentos e oitenta e quatro mil reais, e setenta e dois Reais e vinte e quatro centavos)

...

§ 8º Fica transferido a título de reserva legal remanescente de contrato de Gestão anterior, o valor **R\$ 2.089.171,01 (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo)**, que passa a englobar o valor total do Contrato de Gestão nº 103/2021, porém não integra o repasse de custeio mensal.

CLÁUSULA QUARTA DISPOSIÇÕES FINAIS

§ 1º Demais cláusulas que não foram atingidas por este instrumento permanecem inalteradas.

CLÁUSULA QUINTA DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021** será publicado no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.





**CLÁUSULA SEXTA
DO FORO**

Fica eleito o Foro Regional de Araucária da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo aditivo do Contrato de gestão, que não puderem ser solucionadas pelas partes.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o **PRESENTE TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO** em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Araucária, 14 de janeiro de 2022.



Assinado digitalmente por:
ADILSON SEIDI SUGUIURA

934.762.309-10
17/01/2022 14:29:52

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil

ADILSON SEIDI SUGUIURA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANIS GHATTAS
MITRI
FILHO:33069334
814

Assinado de forma
digital por ANIS
GHATTAS MITRI
FILHO:33069334814
Dados: 2022.01.18
11:35:45 -03'00'

ANIS GHATTAS MITRI FILHO

PRESIDENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Testemunhas:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:



ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
AVISO DE LICITAÇÃO
EDITAL DE CONCORRÊNCIA Nº 004/2022 – PL 129177/2021

A Prefeitura do Município de Araucária, Estado do Paraná, por meio da Comissão Permanente de Licitação de Obras e Serviços de Engenharia, nomeada pelo Decreto nº 36.095/2021 torna público que fará realizar, às 14:00 horas do dia 24 de fevereiro de 2022, na sala de licitações do Departamento de Licitações e Compras, sito à Rua Pedro Druszczyk, 160, Centro, Araucária/PR – pavimento superior a sessão pública de abertura do certame. Os envelopes contendo a Habilitação Preliminar e Proposta de Preços, deverão ser protocolados até as 13:30 horas do mesmo dia, no Departamento de Licitações e Compras, localizado na Rua Pedro Druszczyk, nº 160 – Piso Superior em Araucária, Paraná, Brasil. **CONCORRÊNCIA**, sob regime de empreitada por preço global, tipo menor preço, a preços fixos e sem reajuste, da(s) seguinte(s) obra(s):

Local do objeto	Objeto	Quantidade e unidade de medida	Prazo de execução
Rua João Túlio, 125 – Bairro Passaciana	Construção da Escola Municipal Professora Egipciana Swain Paraná Carrano	2.537,96 m ²	365 dias

A Pasta Técnica com o inteiro teor do Edital e seus respectivos modelos, adendos e anexos, poderá ser examinada no endereço acima indicado, no horário comercial, ou solicitada através do e-mail cplose@araucaria.pr.gov.br. Informações adicionais, dúvidas e pedidos de esclarecimento deverão ser encaminhados à Comissão de Licitação no endereço ou e-mail acima mencionados – Telefone (41) 3614-1400 – Ramal 1625 ou no endereço eletrônico <https://araucaria.atende.net> aba Autoatendimento/licitações.

Araucária, 18 de janeiro de 2022
Ailton Moreira Pinto
Presidente da Comissão Permanente de Licitação de Obras e Serviços de Engenharia
Decreto nº 36.095/2021

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

AVISO DE LICITAÇÃO
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
MODALIDADE PREGÃO (ELETRÔNICO)
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 76.370/2021 PREGÃO Nº 007/2022

OBJETO: Aquisição de cascos e recargas de gás em botijão P13 e P45, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos. O recebimento das propostas, abertura e disputa de preços, será exclusivamente por meio eletrônico, no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br, conforme datas e horários definidos abaixo:

DATA E HORÁRIO DO RECEBIMENTO - Até 09:00 hs do dia 02/02/2022
TO DAS PROPOSTAS

DATA E HORÁRIO DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA - Às 09:00 hs do dia 02/02/2022

O edital completo e possíveis alterações está(ão) disponível(is) no site <https://www.araucaria.pr.gov.br> ou no Departamento de Licitações e Compras, das 9h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00. Informações pelo telefone (41) 3614-1400 – Ramal: 1716 (DLC) / 3614-1400 – Ramal: 2306 (Pregoeiro), e-mail: jucileide.dubiela@araucaria.pr.gov.br.

Araucária, 18 de janeiro de 2022.
JUCILEIDE VIANA DOS REIS DUBIELA
PREGOEIRO

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

AVISO DE 2ª REPUBLICAÇÃO DE LICITAÇÃO Nº 122/2021
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
MODALIDADE PREGÃO (ELETRÔNICO)
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 113316/2021 PREGÃO Nº 122/2021

OBJETO: Aquisição de alimentos formulados, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos. O recebimento das propostas, abertura e disputa de preços, será exclusivamente por meio eletrônico, no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br, conforme datas e horários definidos abaixo:

DATA E HORÁRIO DO RECEBIMENTO - Até 09:00 hs do dia 02/02/2022
TO DAS PROPOSTAS

DATA E HORÁRIO DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA - Às 09:00 hs do dia 02/02/2022

O edital completo e possíveis alterações está(ão) disponível(is) no site <https://www.araucaria.pr.gov.br> ou no Departamento de Licitações e Compras, das 9h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00. Informações pelo telefone (41) 3614-1400 – Ramal: 1716 (DLC) / 3614-1400 – Ramal: 1496 (Pregoeiro), e-mail: lauriana.souza@araucaria.pr.gov.br. OBS: RE-PUBLICADO com alterações conforme solicitado por meio do Memorando nº 017/2021 – Farmácia Central - Secretaria Municipal de Saúde.

Araucária, 18 de janeiro de 2022.
LAURIANA SANTOS DE SOUZA
PREGOEIRO

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 02/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO DIGITAL Nº 130944/2021
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 74/2021
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2021

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.
CONTRATADO(A): BARREIRAS PRESTADORA DE SERVIÇOS EIRELI, CNPJ/MF nº 85.432.161/0001-92. OBJETO: É revista a Cláusula Quinta do Contrato nº 74/2021 para suprimir ao valor global a quantia de R\$ 78,00 (Duzentos e setenta e oito reais), correspondente a planilha de custos e formação de preços estimativo de recepcionistas, em conformidade com Decreto nº 37.123/2021 constantes no Processo Administrativo Digital Nº 130944/2021, dos autos digitais. **TERMO ASSINADO EM:** 12 de janeiro de 2022.

Prefeitura do Município de Araucária, 18 de janeiro de 2022.
YASMIM HISSAM DEHAINI
Secretária Municipal de Administração

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

EXTRATO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 10/2022
PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 113436/2021
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.
Contratado(a): IMOBILIÁRIA E CONSTRUTORA M. GASPARAIN LTDA, CNPJ/MF 81.131.799/0001-57 OBJETO: O LOCADOR é legítimo proprietário do imóvel situado na Rua Ana Saliba Nassar, 218 – Jardim Palomar, CEP: 83.704.520, neste Município, pelo período de 12 (doze) meses, medindo respectivamente a área de terreno de 480,00m² e área construída de 240,00m², o qual é destinado às futuras instalações de materiais inservíveis da Secretaria Municipal de Saúde. **VALOR CONTRATUAL:** O valor do aluguel do imóvel ora locado é de R\$ 2.800,00 (Dois mil e oitocentos reais) mensais, pagável até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao do vencimento, totalizando o valor global de R\$ 33.600,00 (Trinta e três mil e seiscentos reais). **DA VIGÊNCIA:** O presente CONTRATO terá a duração de 12 (doze) meses e vigorará a partir da data de assinatura do presente instrumento. **CONTRATO ASSINADO EM:** 17 de janeiro de 2022.

Prefeitura do Município de Araucária, 18 de janeiro de 2022.
ADILSON SEIDI SUGUIURA
Secretária Municipal de Saúde

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº.: 06/2022
Processo nº: 129351/2021 e 2585/2022 Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA Assunto: Pagamento de auxílio-alimentação no valor de R\$ 550,00 mensais para a profissional YAMILE CABALLERO BOPILIER, portadora do CPF nº 083.972.971-54 e RNM: G3597957, que atua no Município de Araucária/PR e pertencente ao Programa Mais Médicos. **Valor Global: R\$ 6.600,00** (seis mil e seiscentos reais), em pagamentos mensais de R\$ 550,00 (quinhentos e cinquenta reais) Prazo de Execução: 01/01/2022 a 31/12/2022 Prazo de Vigência: 01/01/2022 a 31/12/2022 Forma de Pagamento: O pagamento será realizado mensalmente, até o 5º (quinto) dia útil, diretamente ao médico participante, conforme Lei Municipal nº 2.777/2014. **Fundamento:** Art. 25 da Lei nº 8.666/93 e na Lei Municipal nº 2.777/2014

Município de Araucária, 17 de janeiro de 2022.
ADILSON SEIDI SUGUIURA
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº.: 06/2022
Ratifica a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 129351/2021 e Processo Administrativo nº 2585/2022, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/1993, e alterações posteriores.

Município de Araucária, 17 de janeiro de 2022.
HILDA LUKALSKI SEIMA
PREFEITA EM EXERCÍCIO

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

DECRETO Nº 37.248, DE 17 DE JANEIRO DE 2022.
Abre crédito adicional suplementar no orçamento do Município, com base em excesso de arrecadação no valor de R\$ 286.500,00 (duzentos e oitenta e seis mil e quinhentos reais).

O(A) PREFEITO(A) DE ARAUCÁRIA, Estado do Paraná, com base nos Artigos 41, I, 42, 43, § 1º, II, § 3º e § 4º da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964, na Lei de Diretrizes Orçamentárias nº 3.763 de 15/10/2021 e na Lei Orçamentária Anual nº 3.819/2021 de 22/12/2021:

DECRETA

Art. 1º Fica aberto crédito adicional suplementar, com base em excesso de arrecadação, no valor de R\$ 286.500,00 (duzentos e oitenta e seis mil e quinhentos reais), para reforço no exercício financeiro de 2022 da(s) dotação(ões) orçamentária(s):

CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR		
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento		
Unidade Orçamentária:	Gabinete do Secretário - Smag	
13.001		
Funcional Programática:	Atividade:	Valor
13.001.0020.0605.0007.2142	Atividade: Adquirir máquinas para o programa da patrulha rural mecanizada	
Elemento de Despesa	Fonte de Recurso	Valor
4490520000 - Equipamentos e material permanente	01772 - Aquisição de Máquinas Agrícolas - Convênio nº 919301/2021	R\$ 286.500,00

VALOR TOTAL DA SUPLEMENTAÇÃO: R\$ 286.500,00

Art. 2º Para dar cobertura ao(s) crédito(s) indicado(s) no artigo anterior será(ão) utilizado(s) recurso(s) proveniente(s) do excesso de arrecadação da(s) receita(s): 2414990127 - Aquisição de Máquinas Agrícolas - Convênio nº 919301/2021 da fonte 1772 - Aquisição de Máquinas Agrícolas - Convênio nº 919301/2021 nos termos do inciso II, § 1º, artigo 43, da Lei Federal 4.320, de 17 de março de 1964.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura do Município de Araucária, 17 de janeiro de 2022.
HILDA LUKALSKI SEIMA
Prefeita em exercício

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO
TERMO DE CONVÊNIO NÃO ONEROSO Nº 02/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260/2021
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.
CONTRATADO(A): BANCO MÁXIMA S.A CNPJ nº 33.923.798/0001-00
OBJETO: Altera-se a razão social da CONVENIADA passando a constar: BANCO MASTER S/A., instituição financeira, sociedade por ações, com sede na Cidade do Rio de Janeiro/RJ, na Avenida Praia de Botafogo, nº 228, Sala 1702, Botafogo, inscrito no CNPJ nº 33.923.798/0001-00, com a finalidade de adequar a nova razão social da instituição bancária, conforme seu estatuto social. Inclui-se ao Convênio Não Oneroso nº 02/2021 o ANEXO I – PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS para ser parte integrante do instrumento firmado entre as partes. **TERMO ASSINADO EM:** 14 de dezembro de 2021

Prefeitura do Município de Araucária, 18 de janeiro de 2022
HISSAM HUSSEIN DEHAINI
Prefeito de Araucária
RYAM HISSAM DEHAINI
Secretária Municipal de Gestão de Pessoas

OBS.: O anexo citado encontra-se disponível, integralmente, no diário oficial eletrônico do município, site: <https://araucaria.atende.net/?pg=diariooficial>, para consulta e impressão.

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº.: 07/2022
Processo nº: 129370/2021 e 2590/2022 Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA Assunto: Inexigibilidade de Licitação para Pagamento de auxílio-moradia para a profissional MIRLENIS CALA CERVANTES, portadora do CPF nº 083.200.051-59 e RNM: G339033-W, que atua no Município de Araucária/PR e pertencente ao Programa Mais Médicos. **Valor Global: R\$ 10.496,79** (Dez mil, quatrocentos e noventa e seis reais e setenta e nove centavos), em pagamentos mensais de R\$ 1.943,85 (Um mil, novecentos e quarenta e três reais e oitenta e cinco centavos). **Prazo de Execução:** 01/01/2022 a 12/06/2022 **Prazo de Vigência:** 01/01/2022 a 12/06/2022 **Forma de Pagamento:** O pagamento será realizado mensalmente, até o 5º (quinto) dia útil, diretamente ao médico participante, conforme Lei Municipal nº 2.777/2014. **Fundamento:** Art. 25 da Lei nº 8.666/93 e na Lei Municipal nº 2.777/2014

Município de Araucária, 17 de janeiro de 2022.
ADILSON SEIDI SUGUIURA
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº.: 07/2022
Ratifica a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 129370/2021 e Processo Administrativo nº 2590/2022, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/1993, e alterações posteriores.

Município de Araucária, 17 de janeiro de 2022.
HILDA LUKALSKI SEIMA
PREFEITA EM EXERCÍCIO

ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 02/2022
AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 128.111/2021
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA e o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCÁRIA. CONTRATADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, CNPJ/MF nº 73.027.690/0001-46, DO OBJETO: O TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021 tem por objeto FORMALIZAR A TRANSFERÊNCIA DO FUNDO DE RESERVA LEGAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 44/2021 PARA O CONTRATO DE GESTÃO Nº 103/2021. **Fica ACRESCIDO** ao Contrato de Gestão nº 103/2021, o valor de **R\$ 2.089.171,01** (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo), referente à transferência de valor da reserva legal do Contrato de Gestão nº 44/2021 ao Contrato de Gestão nº 103/2021. Em decorrência da alteração conforme cláusula segunda do presente termo, ADITA-SE ao valor do Contrato a importância de **R\$ 2.089.171,01** (Dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo), alterando a cláusula sétima do Contrato de Gestão nº 103/2021, incluindo-se o parágrafo oitavo, que passam a vigorar com a seguinte redação: **“ CLÁUSULA SÉTIMA DOS RECURSOS FINANCEIROS”** Pela operacionalização dos serviços objeto deste contrato, especificados em seus Anexos, a CONTRATANTE repassará à CONTRATADA, no prazo e condições constantes neste instrumento, a importância de global estimada em **R\$ 48.984.072,24** (quarenta e oito milhões, novecentos e oitenta e quatro mil reais, e setenta e dois reais e vinte e quatro centavos) § 8º Fica transferido a título de reserva legal remanescente de contrato de Gestão anterior, o valor **R\$ 2.089.171,01** (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo), que passa a englobar o valor total do Contrato de Gestão nº 103/2021, porém não integra o repasse de custeio mensal. **TERMO ASSINADO EM:** 14 de janeiro de 2022.

Prefeitura do Município de Araucária, 18 de janeiro de 2021.
ADILSON SEIDI SUGUIURA
Secretário Municipal de Saúde

JORNAL DO ÔNIBUS
DE CURITIBA

Publicação de editais, atas e balanços?
Entre em contato
no tel.: (41) 3263-2002



Ofício N° ARAU/34.2021

Araucária/PR, 20 de janeiro de 2022.

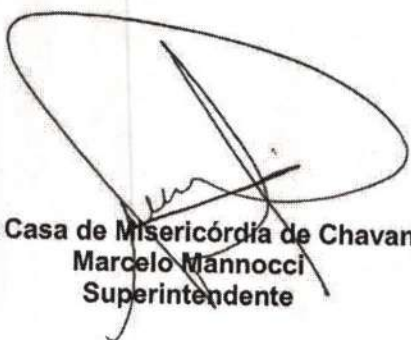
Ao
Secretário de Saúde
Dr. Adilson Seidi Sugiura
Prefeitura Municipal de Araucária.PR

Assunto: Solicitação de Transferência do Saldo do Fundo de Reserva
Processo Seletivo n° 002/2021.
Contrato de Gestão n° 103/2021

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópica, e atual gestora do Hospital Municipal de Araucária, vem respeitosamente, **solicitar que seja transferido o valor de R\$ 2.089.171,01 (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo)**, saldo existente da Reserva Legal em 13/11/2021, para a conta da Reserva Legal da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, Contrato de Gestão N° 103/2021.

Banco do Brasil
Agência: 1467-2
Conta Corrente: 74387-9

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.


Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Marcelo Mannoçi
Superintendente

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 18970-000



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES


HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

R. Rozália Wzorek, 77 - Sabiá, Araucária - PR, 83708-000

CNPJ: 73.027.690/0001-46

RECIBO Nº	004
Vencimento	31/01/2022
Data da Emissão	20/01/2022

RECEBEMOS DA:			
Nome/Razão Social	CNPJ/CPF		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCÁRIA	10.373.665/0001-02		
	Inscrição Estadual		
	ISENTO		
Endereço	Inscrição Municipal		
R. PEDRO DRUSZCZ, 111 - ANDAR 2	ISENTO		
Bairro/Distrito	Município	UF	CEP
CENTRO	ARAUCÁRIA	PR	83.702-080
REFERENTE:			
QTD	DESCRIÇÃO	VALOR R\$	
	Parcela nº 01 - única, Contrato de Gestão Nº 103/2021		
	Referente ao Saldo Anterior da Reserva Legal		
	VALOR A SER DEPOSITADO:	R\$	2.089.171,01
	BANCO: BANCO DO BRASIL		
	AGÊNCIA: 1467-2		
	CONTA CORRENTE: 74.387-9		
TOTAL		R\$	2.089.171,01
VALOR POR EXTENSO: (dois milhões, oitenta e nove mil, cento e setenta e um reais e um centavo)			
A quitação terá eficácia mediante confirmação de depósito em conta corrente do Projeto.			


Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - HMA
Marcelo Mannocci
Superintendente

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



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 MUNICIPIO DE ARAUCARIA	53.852	2.089.171,01 C	
21/01/2022		1467	99015	Transferência enviada 21/01 1467 74351-8 SANTA C M CHAV	551.467.000.074.351	37.429,18 D	
21/01/2022		1467	99015	Transferência enviada 21/01 1467 74351-8 SANTA C M CHAV	551.467.000.074.351	718.693,41 D	
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0373 02154766978 ILDA CRISTINA PED	12.101	6.774,47 D	
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0385 03176239904 JOCIMARI APARECID	12.102	7.814,29 D	
21/01/2022		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0385 06878790948 KELLIN DAIANE BAS	12.103	8.184,13 D	
21/01/2022		0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 21/01/2022	840.211.100.125.005	1,20 D	
21/01/2022		0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 21/01/2022	840.211.100.125.006	1,20 D	
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/01/2022	840.211.100.161.117	10,45 D	
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/01/2022	840.211.100.161.118	10,45 D	
21/01/2022		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/01/2022	840.211.100.161.119	10,45 D	
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

778.

OBSERVAÇÕES:

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



ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022

Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	TECNICO ENFERMAGEM	021.547.669-78	20/01/2022	6.774,47	0104	373	CC	11878-5
JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	TECNICO ENFERMAGEM	031.762.399-04	20/01/2022	7.814,29	0104	385	CC	38897-4
KELLIN DAIANE BASSO	FISIOTERAPEUTA	068.787.909-48	20/01/2022	8.184,13	0104	385	CP	00057/400-3
LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022				22.772,89		3		

Jaqueline
DEPARTAMENTO PESSOAL

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 126.20014.50.8		11 Nome ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FRANCISCO RIBEIRO, Nº 299 -				13 Bairro BARIGUI	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83707-660	17 CTPS (nº, série, UF) 2922200_20_PR	18 CPF 021.547.669-78	
19 Data de Nascimento 21/06/1978		20 Nome da Mãe ELIZABETH PEDROSO CACIANO			
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 11/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	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 11 dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	646,63	55 Reembolso Vale Alimentação	203,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	90,87	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 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 1 /12 avos	185,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/12/20 a 10/12/21	2.103,26	68 Terço Constituc. de Férias	824,83
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	2.567,12	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	183,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	185,61
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.175,65
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	339,84
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	43,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	401,18
				VALOR LÍQUIDO	6.774,47

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

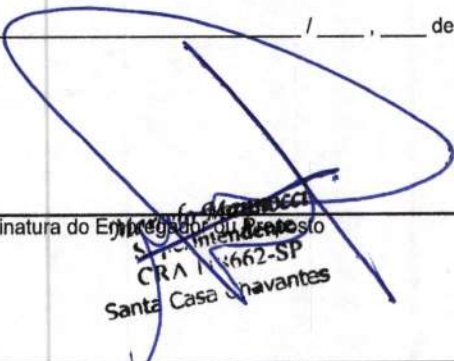

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES-ARAUCÁRIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.20014.50.8	11 Nome ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO			
17 CTPS (nº, série, UF) 2922200_20_PR	18 CPF 021.547.669-78	19 Data de Nascimento 21/06/1978	20 Nome da Mãe ELIZABETH PEDROSO CACIANO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	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\$ 6.774,47, 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 

 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - Araucária

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).



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382222561642341
23/01/2022 08:30:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.20
1467201467 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0373-5 - MARECHAL DEODORO

CONTA: 11.878-5

FAVORECIDO: ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO

CPF/CNPJ: 021.547.669-78

VALOR: R\$ 6.774,47

DEBITO EM: 21/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012101

AUTENTICACAO SISBB: B.ABE.68F.425.A26.A8D



Organização Social de Saúde

LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022

Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	TECNICO ENFERMAGEM	021.547.669-78	20/01/2022	6.774,47	0104	373	CC	11878-5
JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	TECNICO ENFERMAGEM	031.762.399-04	20/01/2022	7.814,29	0104	385	CC	38897-4
KELLIN DAIANE BASSO	FISIOTERAPEUTA	068.787.909-48	20/01/2022	8.184,13	0104	385	CP	00057400-3
LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022				22.772,89		3		

Jaqueline
DEPARTAMENTO PESSOAL

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 126.85646.49.5		11 Nome JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DO PONZAL, Nº 0 -				13 Bairro ESTACAO	
14 Município Araucária	15 UF PR	16 CEP 83705-174	17 CTPS (nº, série, UF) 29306_57_PR	18 CPF 031.762.399-04	
19 Data de Nascimento 10/03/1981	20 Nome da Mãe JOSEFINA LIMA DE FREITAS				
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 12/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/01/2022	26 Data de Afastamento 10/01/2022	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 10/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	587,84	35 Reembolso Vale Alimentação	185,00	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	82,61	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 70 hora(s) a 30%	205,74	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	919,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/08/20 a 11/08/21	2.097,88	68 Terço Constituc. de Férias	1.067,11
69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	2.704,92	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	184,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	183,91
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.219,32
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	111.4 Contribuição Sindical Taxa Assistencial	17,63	112.1 Previdência Social	352,63
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	34,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	405,03
				VALOR LÍQUIDO	7.814,29

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 126.85646.49.5	11 Nome JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK			
17 CTPS (nº, série, UF) 29306_57_PR	18 CPF 031.762.399-04	19 Data de Nascimento 10/03/1981	20 Nome da Mãe JOSEFINA LIMA DE FREITAS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 12/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/01/2022	26 Data de Afastamento 10/01/2022	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\$ 7.814,29, 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

Marcos Antonio
Supervisor de
C/A A TIK de
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. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.20
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: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 38.897-4

FAVORECIDO: JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK

CPF/CNPJ: 031.762.399-04

VALOR: R\$ 7.814,29

DEBITO EM: 21/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012102

AUTENTICACAO SISBB: F.F8B.85A.688.58B.E79



ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022



Funcionário	Cargo	CPF	Pagamento	Valor	Banco	Agencia	Tipo	Conta
ILDA CRISTINA PEDROSO CACIANO	TECNICO ENFERMAGEM	021.547.669-78	20/01/2022	6.774,47	0104	373	CC	11878-5
JOCIMARI APARECIDA DE FREITAS TULIK	TECNICO ENFERMAGEM	031.762.399-04	20/01/2022	7.814,29	0104	385	CC	38897-4
KELLIN DAIANE BASSO	FISIOTERAPEUTA	068.787.909-48	20/01/2022	8.184,13	0104	385	CP	00057400-3
LIQUIDO RESCISÃO 20/01/2022				22.772,89		3		

Jaqueline
DEPARTAMENTO PESSOAL

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 150.70994.23.2		11 Nome KELLIN DAIANE BASSO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA IPE, Nº 301 -				13 Bairro JARDIM GUARANY
14 Município Campo Largo	15 UF PR	16 CEP 83608-390	17 CTPS (nº, série, UF) 6440399_50_PR	18 CPF 068.787.909-48
19 Data de Nascimento 13/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA ROSALIA CANIESKI BASSO			

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 17/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	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 11/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.292,88	35 Reembolso Vale Alimentação	203,50	51 Comissões	0,00
52 Gratificação	0,00	53 Adic. de Insalubridade 20 %	90,87	54 Adic. de Periculosidade %	0,00
55 Adic. Noturno 54 hora(s) a 30%	317,34	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 7 /12 avos	2.298,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	875,51
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.283,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	291,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	328,32
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.981,76

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	549,07
112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00	114.1 IRRF	219,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	797,63
				VALOR LÍQUIDO	8.184,13

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 150.70994.23.2		11 Nome KELLIN DAIANE BASSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 6440399_50_PR		18 CPF 068.787.909-48	19 Data de Nascimento 13/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA ROSALIA CANIESKI BASSO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/06/2021		25 Data do Aviso Prévio 11/01/2022	26 Data de Afastamento 11/01/2022	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\$ 8.184,13, 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 / 25 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou seu Representante



151 Assinatura do Trabalhador

Kellin Daiane Basso

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
23/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.20
1467201467 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.387-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0385-9 - CAMPO LARGO

CONTA: 57.400-3

FAVORECIDO: KELLIN DAIANE BASSO

CPF/CNPJ: 068.787.909-48

VALOR: R\$ 8.184,13

DEBITO EM: 21/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012103

AUTENTICACAO SISBB: D.7B5.CF2.B2D.26C.A34

VALORES INSS 13º SALARIO PAGAMENTO 19/01/2022			
LOCAL	VALOR INSS	MULTA	TOTAL POR PROJETO
ARAUCARIA	66.241,14	7.220,28	73.461,42
ASSIS COVID	14.560,42	1.587,08	16.147,50
ASSIS NAR	141,90	15,47	157,37
CAPS	1.615,50	176,09	1.791,59
CASA BRANCA	8.811,77	960,48	9.772,25
ESPECIALIDADES	430,80	46,96	477,76
FARMACIA	1.509,93	164,58	1.674,51
LINS	13.476,42	1.468,93	14.945,35
MANDAQUI	3.456,51	376,76	3.833,27
MATRIZ	10.650,44	1.160,90	11.811,34
RIBEIRÃO PIRES	17.953,80	1.956,96	19.910,76
SEDE SP	505,61	55,11	560,72
SEDE RJ	149,29	16,27	165,56
SENTINELA	754,00	82,19	836,19
TAQUARIVAI	3.015,39	328,68	3.344,07
TOTAL GERAL	143.272,92	15.616,73	158.889,65



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 2021	Data de Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 07.16.22019.0530225-9	Pagar este documento até 19/01/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000027020663 13º salário			Valor Total do Documento 158.889,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	143.272,92	14.184,01	1.432,72	158.889,65
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
Totais		143.272,92	14.184,01	1.432,72	158.889,65

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001588 4 89650385220 7 19071622019 0 05302259495 8



CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Número: 07.16.22019.0530225-9
 Pagar até: 19/01/2022
 Valor: 158.889,65

Pague com o PIX



19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:36:31
146701467 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/01/2022

NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.902

VALOR TOTAL 66.241,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 9796-9 CONTA: 902-4

NR. DOCUMENTO 551.467.000.074.351

=====

NR. AUTENTICACAO A.05E.B03.CDC.604.AEA

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

155



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 20/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
Data do Documento 10/01/2022	Nº do Documento 5470/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 10/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5470/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13,10
Instruções:					(-) Desconto
Original	13,10				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	13,10				

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

8167000000 2 13100319202 1 20120912021 5 00547000008 3

Autenticação Mecânica



Destacar aqui



MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Local de Pagamento Banco do Brasil, Itaú, CEF e Lotéricas					Vencimento 20/01/2022
Convênio MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA					Número do Convênio N
Data do Documento 10/01/2022	Nº do Documento 5470/2021	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data Processamento 10/01/2022	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 5470/2021	Cart. SN	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13,10
Instruções:					(-) Desconto
Original	13,10				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	13,10				

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

8167000000 2 13100319202 1 20120912021 5 00547000008 3

Autenticação Mecânica



Destacar aqui

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

Paulo
 Diretor Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária

Mateo Manocci
 Superintendente
 CRA 11.8662-SP
 Santa Casa Chavantes

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO RESCISÃO

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

O cálculo para pagamento é de 8 dias de 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	Auxlio Alimentação	8 dias	R\$ 148,00
		Total	R\$ 655,06
DADOS BANCÁRIOS			
Banco	Bradesco		
Ag	689		
CC	17184-0		

Certos de sua compreensão firmamos a presente justificativa.



MARCELO MANÓCCI
SUPERINTENDENTE


 Departamento Pessoal
 Hospital Municipal
 Araucária

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.17
1467201467 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 1467-2 CONTA: 74.351-8

=====
Convenio PMA ARRECADACAO TRIBUTOSCodigo de Barras 8167000000-2 13100319202-1
20120912021-5 00547000008-3

Data do pagamento 19/01/2022

Valor em Dinheiro 13,10

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 13,10

DOCUMENTO: 011907

AUTENTICACAO SISBB: 1.E2F.529.714.76D.B50

Recebemos de PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/01/2022 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: R\$ 1.095,00		NF-e Nº 000.000.033 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA RUA FRANCISCA BONVIM, 556, . COSTEIRA, 83709-250, ARAUCARIA - PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.033 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0130 5096 5400 0106 5500 1000 0000 3310 0528 5089
	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 9086854233		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 30.509.654/0001-06
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0011-18	DATA DA EMISSÃO 13/01/2022

ENDEREÇO RUA ROZÁLIA WZOREK, 77		BAIRRO / DISTRITO SABIÁ	CEP 83.708-000	DATA DA SAÍDA 13/01/2022
MUNICÍPIO ARAUCÁRIA	UF PR	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:57

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/01/2022
Valor	R\$ 1.095,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
002	CARNE MOIDA 2o	02013000	0103	5102	KG	50,00	21,90	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

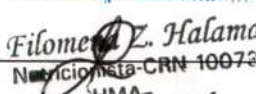
Data de Recebimento: 13/01/22

Nº. do Contrato: 103/2021

Recebido por: 

Horário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados : R\$45,99 (4,2%) Federal - R\$0 (0%) Estadual - R\$0 (0%)Municipal - Fonte: IBPT -	RESERVADO AO FISCO  Filomena Z. Halama N.º de Matrícula - CRN 10073 HMA
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/01/2022 19:57:48

Protestar 3 dias após o vencimento



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/01/2022	
Beneficiário CASA DE CARNES GALVAO				CNPJ/CPF 30509654000106		Agência / Código do Beneficiário 0725.25.85466
Data do Documento 13/01/2022	Nº do Documento 000000033	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 13/01/2022		Nosso Número / Cód. do Documento 22/100003-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.095,00
Instruções PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690001118 ARAUCARIA PR 83708000 RUA:ROZALIA WZOREK 77 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

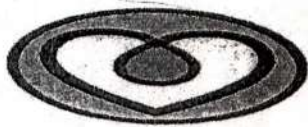
74891.12214 00003.007259 25854.661045 1 88710000109500

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 20/01/2022	
Beneficiário CASA DE CARNES GALVAO				CNPJ/CPF 30509654000106		Agência / Código do Beneficiário 0725.25.85466
Data do Documento 13/01/2022	Nº do Documento 000000033	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 13/01/2022		Nosso Número 22/100003-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.095,00
Instruções PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73027690001118 ARAUCARIA PR 83708000 RUA:ROZALIA WZOREK 77 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA - CNPJ: 30.509.654/0001-06

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	80	kg	Carne Moida		
2	10	kg	Pe Suino Salgado	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
3	30	kg	Moela de Frango	R\$ 8,99	R\$ 89,90
4				R\$ 11,90	R\$ 357,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
					R\$ 2.198,90

DESCONTO... R\$

FRETE... R\$

VALOR TOTAL...

R\$ 2.198,90

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA 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)

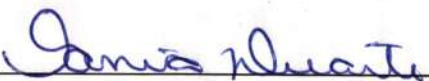
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

FORNECEDOR: Priscila Cibele Silva Houklef
LTDA

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 33, no valor de R\$ 1.095,00 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem



Nome Completo
Cargo ocupacional

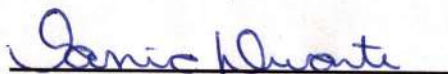
CARTA JUSTIFICATIVA

Segue a justificativa referente à empresa fornecedor Priscila Cibele Silva Houklef LTDA, referente à nota fiscal em anexo nº33, emitida no dia 13/01/2022, no valor total de R\$ 1.095,00.

A entrega foi parcial, entregue hoje 50Kg de carne moída 2º no valor de R\$ 1.095,00.

Ficou pendente para entrega, 30kg de carne moída 2º, 10kg pé suíno salgado e 30kg de moela de frango.

Araucária, 17 de janeiro de 2022.



Assinatura

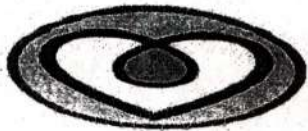


2022 - SND 01

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	Casa de Carne Galvão		Frigorífico Tapajós		Terramare 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	
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	
5	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	
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 Suíno (Copa Lombo) Congelado Kg									
8	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 21,90	R\$ 657,00	R\$ 16,64	R\$ 665,60			R\$ 16,64	R\$ 665,60	
9	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 9,90	R\$ 990,00	R\$ 22,98	R\$ 689,40	R\$ 12,99	R\$ 389,70	R\$ 12,99	R\$ 389,70	
10	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 24,99	R\$ 749,70	R\$ 8,60	R\$ 860,00			R\$ 8,60	R\$ 860,00	
11	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,90	R\$ 2.241,00	R\$ 24,80	R\$ 2.196,00			R\$ 24,80	R\$ 2.196,00	
12	40	kg	Linguiça Calabresa	R\$ 17,99	R\$ 719,60	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00			R\$ 23,40	R\$ 2.106,00	
13	10	kg	Pe Suíno Salgado	R\$ 8,99	R\$ 89,90	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	
15	5	kg	Bacon Picado	R\$ 27,90	R\$ 139,50	R\$ 22,40	R\$ 112,00			R\$ 22,40	R\$ 112,00	
16	10	kg	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	R\$ 14,99	R\$ 149,90	R\$ 10,90	R\$ 109,00			R\$ 10,90	R\$ 109,00	
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	
18	30	kg	Moela de Frango	R\$ 11,90	R\$ 357,00	R\$ 12,20	R\$ 366,00			R\$ 11,90	R\$ 357,00	
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	
20												
21												
22												
23												
				R\$	224.096,00	R\$	20.165,50	R\$	8.027,30	R\$	19.648,30	
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	24.898,00	R\$	20.165,50	R\$	8.027,30	R\$	19.648,30	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	2.198,90	R\$	11.315,70	R\$	6.133,70			
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			

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

Flora Maria
 NOME: FLORA MARIA
 Nº: 10073



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: CASA DE CARNES GALVÃO - PRISCILA CIBELE SILVA HOUKLEF LTDA - CNPJ: 30.509.654/0001-06

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halama
Nº de inscrição: CRN 10073
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	80	kg	Carne Moida		
2	10	kg	Pe Suino Salgado	R\$ 21,90	R\$ 1.752,00
3	30	kg	Moela de Frango	R\$ 8,99	R\$ 89,90
4				R\$ 11,90	R\$ 357,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
					R\$ 2.198,90
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)*					R\$ 2.198,90

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

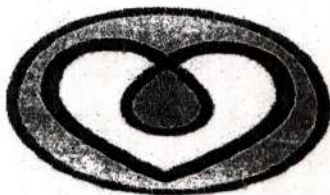
Solicitação de compra de carnes para suprir a demanda de 12 de janeiro à 12 de fevereiro de 2022.

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



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 10078
HMA

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	120	kg	Linguíça Toscana		
2	70	kg	Acem Picado (Congelado)	R\$ 12,38	R\$ 1.485,60
3	120	kg	Bisteca Suína 150g (Congelada)	R\$ 23,40	R\$ 1.638,00
4	40	kg	Cubo Suíno (Copa Lombo) Congelado	R\$ 14,70	R\$ 1.764,00
5	100	kg	Frango A Passarinho (Congelado)	R\$ 16,64	R\$ 665,60
6	30	kg	Costela Bovina S/ Osso picada	R\$ 8,60	R\$ 860,00
7	90	kg	Tiras de Acém (Congelado)	R\$ 24,80	R\$ 744,00
8	40	kg	Linguíça Calabresa	R\$ 23,40	R\$ 2.106,00
9	5	kg	Costelinha Defumada - Kg	R\$ 13,20	R\$ 528,00
10	5	kg	Bacon Picado	R\$ 22,80	R\$ 114,00
11	10	kg	Orelha E Mascara de Suíno Salgado	R\$ 22,40	R\$ 112,00
12	40	kg	Costela Suína Picada (Congelada)	R\$ 10,80	R\$ 108,00
13	25	kg	Fígado Bovino em tiras	R\$ 18,20	R\$ 728,00
				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



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: Sarmeto Logística Distribuição e Representação LTDA (Terramare foods) - CNPJ: 38.594.162/0001-78

DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/01/2022

SOLICITANTE: Filomena Z. Halama

SETOR: SND

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Filomena Z. Halama
Nutricionista-CRN 10078
HMA-

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	160	kg	File de peito de frango congelado		
2	480	kg	Coxa C/ Sobre Coxa (Congelado)	R\$ 14,00	R\$ 2.240,00
3	30	kg	Almondega de Carne	R\$ 7,30	R\$ 3.504,00
4				R\$ 12,99	R\$ 389,70
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
					R\$ 6.133,70
DESCONTO...				R\$	-
FRETE...				R\$	-
VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(SEIS MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)*				VALOR TOTAL...	R\$ 6.133,70

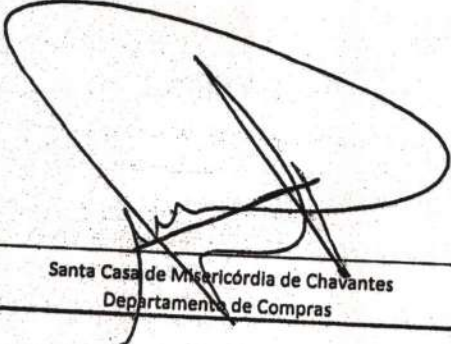
JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

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



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



CASA DE CARNES GALVÃO

CNPJ: 30.509.654/0001-06
Rua: Francisca Bonvím, 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



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 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	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

TERRAMARE

FOODS

Curitiba 29 de dezembro de 2021

Santa Casa de Misericordia 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

Nota Fiscal : 33 Emissão : 13/01/2022 Total Mercad.: 1.095,00
 Fornecedor : Priscila Cibele Silva Houklef Ltda Entrada : 17/01/2022 Total Nota : 1.095,00
 Situação: Ativa Seq : 63477 Série 1 Digitação : 17/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76186, 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: Almoarifado

Localização:

CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76186	33 1/1	23/01/2022	1.095,00	1.095,00	33		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	54819 Carne Moida Segunda	02012	31/01/2022	50,00	kg	50,00	kg	0,00	1.095,00	0,00	SND	9999999

Local de Estoque : SND

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.095,00 R\$ 1.095,00
 TOTAL(Total Item/Líquido): 1.095,00 1.095,00

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:18
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000300725925854661045188710000109500

BENEFICIARIO:

CASA DE CARNES GALVAO

NOME FANTASIA:

CASA DE CARNES GALVAO

CNPJ: 30.509.654/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DE CARNES GALVAO

CNPJ: 30.509.654/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0011-18

NR. DOCUMENTO 11.911

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.095,00

VALOR COBRADO 1.095,00

NR.AUTENTICACAO F.E61.760.C57.229.F76

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321916537573461
19/01/2022 16:55:1819/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090312136500500001970177188700000110080

BENEFICIARIO:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME

CNPJ: 24.725.654/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	11.901
NOSSO NUMERO	31213650000001970
CONVENIO	03121365
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,80
VALOR COBRADO	1.100,80

NR.AUTENTICACAO 0.3A3.575.E34.FD4.DE9

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 MARQ COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 22/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R\$ 1.100,80

DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Carina Duarte*

NF-e Nº 000005729 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO, 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140 - CURITIBA - PR
 TEL: (41)3121-3184 contato@marqcomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000005729 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4121 1224 7256 5400 0140 5500 1000 0057 2915 5320 1545

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: 141210285654938 22/12/2021 07:40:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9072112820 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 24.725.654/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA, 22 CHAVANTES

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18970-029

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114

DATA DA EMISSÃO: 22/12/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA: 22/12/2021

HORA DA SAÍDA: 07:36:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2022	1.100,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	335,20	1.100,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4813	GLUTAMAX 2% 5 LITROS	21069030	0102	6102	UN	2,00	284,40	0,00	568,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4814	FITA TESTE P/QUANTIFICACAO GLUTARALDEIDO 0-2% C/100	38220090	0102	6102	UN	2,00	215,30	0,00	430,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4802	METABISSULFITO DE SODIO PA 500G	28321010	0102	6102	UN	2,00	50,70	0,00	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

ENDEREÇO ENTREGA: R. Rozália Wzorek, 77 - Sabiá Araucária - PR, 83708-000 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 148,06 Est.: 187,14 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Gestor: _____

Assinatura: *[Assinatura]*

Data: 29/12/21

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03121.365005 00001.970177 1 88700000110080

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22; CHAVANTES - SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00031213650000001970	5729	19/01/2022	1.100,80	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME
R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO 286 SANTA FELICIDADECURITIBA

CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40
PR-82.015-140

Agência/Código do Beneficiário
3390-1/40038-6

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03121.365005 00001.970177 1 88700000110080

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

19/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

MARQ EMBALAGENS EIRELI - ME - CPF/CNPJ: 24.725.654/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3390-1/40038-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2022	5729	DM	N	19/01/2022	00031213650000001970
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			1.100,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,11 A PARTIR DE 20/01/22

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

1.100,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

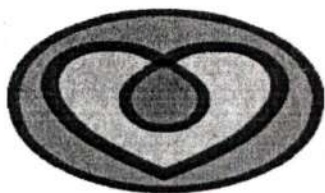
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18970029; RUA RUA MARIA FERREIRA, 22; CHAVANTES - SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001.46

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIAL EIRIELE

DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/12/2021

SOLICITANTE: ADRIANA

SETOR: SADT

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)


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

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	2	Gl	STERANIOS 2% - DESINFETANTE	R\$ 284,400	R\$ 568,80
2	2	Tb	TIRA REAGENTE PARA STERANIOS 2%	R\$ 215,300	R\$ 430,60
3	2	Sachê	METABISSULFITO DE SÓDIO PARA INATIVAR O STERANIOS 2%	R\$ 50,700	R\$ 101,40
				R\$ 1.100,80	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 1.100,80 ✓

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(Mil e cem reais e oitenta centavos)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Referente a solicitação de compras de saneantes para atendimento do SADT no Hospital Municipal de Araucária.

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)


Marcelo Maniacci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

Nota Fiscal : **5729**
 Emissão : 22/12/2021 Total Mercad.: 1.100,80
 Fornecedor : **Marq Embalagens Eireli**
 Entrada : 22/12/2021 Total Nota : **1.100,80**
 Situação: Ativa Seq : 63327 Série 1
 Digitação : 22/12/2021 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76045, Atualização 23/12/2021 Despesas: 0,00
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação:

Cond. Pagto: 28 Dias

Setor Digitação: Central de Abastecimento

CPF: -

Localização:

Título		Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan					
76045		5729 1/1	19/01/2022	1.100,80	1.100,80	5729		0,00					
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF	UM	Qt.Est	UM	Desc	Valor	IPI	Local Est.	C.	Conta
1	59559 Steranios Glutaraldeido 2% (glutaron) 32 Dias Com Po Ativador 5000ml	21315 02	30/11/2023	2,00	GI	2,00	GI	0,00	568,80	0,00	Almoxarifado		9999999
2	61048 Fita Semiquantitativas de Glutaraldeido 2%	F2103 431	30/09/2022	2,00	Fr	2,00	Fr	0,00	430,60	0,00	Almoxarifado		9999999
3	60664 Metabissulfito de Sódio 500 G	06221 7	29/04/2023	2,00	pct	2,00	pct	0,00	101,40	0,00	Almoxarifado		9999999

Local de Estoque : Almoxarifado

Valor (Total Item/Líquido):

R\$ 1.100,80

R\$ 1.100,80

TOTAL(Total Item/Líquido):

1.100,80

1.100,80

3317

RECEBEMOS DE MARQ COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 23/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - VALOR TOTAL: R\$ 2.507,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000005740
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQ COMERCIAL EIRELI

R ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO,
 286 - SANTA FELICIDADE - CEP:82015-140
 - CURITIBA - PR
 TEL: (41)3121-3184
 contato@marqcomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000005740 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4121 1224 7256 5400 0140 5500 1000 0057 4019 1246 7456

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA CONTRIBUINTE DO ICMS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210286881997 23/12/2021 10:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072112820 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 24.725.654/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ✓

CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO 23/12/2021

ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18970-029 DATA SAÍDA / ENTRADA 23/12/2021

MUNICÍPIO CHAVANTES FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114 HORA DA SAÍDA 10:56:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2022	2.507,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	656,86	2.507,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4206	PAPEL SULFITE A4 75G 210X297 EVOLUTION PAPER 500 FLS	48053000	0102	6102	UN	122,00	20,55	0,00	2.507,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 SOLICITACAO COMPRA REFERENTE MATERIAL ESCRITORIO, DEZEMBRO- 2021 RUA ROZALIA WZOREK, 77, SABIA - ARAUCARIA Valor aproximado dos impostos por esfera:
 FED.: 230,65 Est.: 426,21 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Gestor:.....
 Assinatura:.....
 Data: 23/12/21

Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-R^o
 CRF: 28079

RUBRICA 3.6 DEZ/21

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
MARQ COMERCIAL EIRELI				024.725.654/0001-40	1524/1150810
Endereço do Cedente				UF	CEP
ELISEO BITTENCOURT DE CAMARGO,286--SANTA				PR	82015140
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2021	5740	DM	RG	23/12/2021	1400000000000020-0
Sacado				CPF/CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				73.027.690/0001-46	
Endereço do Sacado				UF	CEP
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES				SP	18970-029
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	

Texto de Responsabilidade do Cedente:

JUROS : 2,51 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 21/01/2022

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			20/01/2022	R\$ 2.507,10	

CAIXA

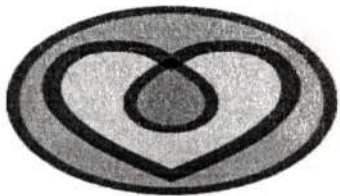
104-0

10491.15080 10000.100049 00000.002006 9 88710000250710

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					20/01/2022
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
MARQ COMERCIAL EIRELI				024.725.654/0001-40	1524/1150810
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/12/2021	5740	DM	S	23/12/2021	1400000000000020-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 2.507,10
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
JUROS : 2,51 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 21/01/2022					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES					SP 18970-029
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

3319



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FORNECEDOR: MARQ COMERCIAL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/12/2021

SOLICITANTE: VANIA

SETOR: ALMOXARIFADO

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

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

Vanusa Duarte

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	122	UNID.	PAPEL A4 BRANCO 500 FLS	R\$ 20,550	R\$ 2.507,10
				R\$ 2.507,10	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 2.507,10

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(DOIS MIL, QUINHENTOS E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras referente a materiais de escritório, Dezembro -2021

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mamocci
Superintendente
CRA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

RUBRICA 3.6



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Rua: Rozalia Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR
 Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA
 de Misericórdia
 de Chavantes

Solicitação de material de escritório-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	CONTABILISTA		MARQ		PAPEL & CIA		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
24	122		PAPEL A4 BRANCO 500 FLS	R\$ 20,70	R\$ 2.525,40	R\$ 20,55	R\$ 2.507,10	R\$ 20,60	R\$ 2.513,20	R\$ 20,55	R\$ 2.507,10
			VALOR TOTAL POR FORNECEDOR	R\$ -	R\$ 2.525,40	R\$ -	R\$ 2.507,10	R\$ -	R\$ 2.513,20	R\$ 20,55	R\$ 2.507,10
			VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ -		R\$ -		R\$ 2.507,10
			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EM ANÁLISE		28 DDL		21 DDL			
			FORMA DE PAGAMENTO			BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO			
			PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)			03 DIAS ÚTEIS		07 DIAS ÚTEIS			
			FATURAMENTO MÍNIMO			R\$ 100,00		R\$ -			

JUSTIFICATIVAS: Solicitação de compras referente a materiais de escritório para o mês de Dezembro, sendo assim formalizada a compra emergencial de 122 und. Devido o fornecedor não possuir mais em estoque. Ficando pendente uma quantidade de 140 und.



SOLICITAÇÃO DE COMPRA



SANTA CASA
de Misericórdia
de Curitiba

Mês de Referência: **Dezembro 2021**

Data da Solicitação: **13/12/20**

Nome Solicitante: **Marco**

Destino da compra: **Araucária**

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE DE MEDIDA DO PRODUTO	CUSTO MÉDIO R\$	MÉDIA DE CONSUMO (3 MESES)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
ESCRITÓRIO	LENÇOL HOSPITALAR 70 x 50 cm	UNIDADE	1330,00	138	64	182	120
ESCRITÓRIO	CAIXA DE PAPELÃO DE ARQUIVO MORTO	UNIDADE	2,21	17	11	15	12
ESCRITÓRIO	CANETA AZUL	UNIDADE	0,47	78	70	56	34
ESCRITÓRIO	CANETA DESTACA TEXTO AMARELO	UNIDADE	1,10	22	0	33	29
ESCRITÓRIO	CANETA MARCADOR PERMANENTE PRETA	UNIDADE	1,86	5	0	7	7
ESCRITÓRIO	CANETA RETROPROJETOR AZUL	UNIDADE	1,64	16	17	9	
ESCRITÓRIO	CANETA VERMELHA	UNIDADE	0,49	32	16	33	27
ESCRITÓRIO	COLA BASTÃO	UNIDADE	0,94	4	4	2	1
ESCRITÓRIO	CORRETIVO LÍQUIDO	UNIDADE	1,33	1	0	2	1
ESCRITÓRIO	DUREX 12mm x 10 m	UNIDADE	0,72	2	1	2	2
ESCRITÓRIO	ENVELOPE PARDO 162X229 MM	UNIDADE	0,11	483	0	725	644
ESCRITÓRIO	ENVELOPE PARDO 180X250 MM	UNIDADE	0,13	165	250	5	
ESCRITÓRIO	ENVELOPE PARDO 200X280 MM	UNIDADE	0,21	252	0	380	336
ESCRITÓRIO	ENVELOPE PARDO 240X340 MM C/100	UNIDADE	0,17	257	0	385	343
ESCRITÓRIO	ENVELOPE PLÁSTICO 4 FUROS (RESISTENTE)	UNIDADE	0,29	268	360	50	
ESCRITÓRIO	EXPOSITOR DE PAREDE CLASSIC	UNIDADE	5,45	7	0	10	9
ESCRITÓRIO	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE	UNIDADE	5,29	7	2	8	7
ESCRITÓRIO	GRAMPEADOR 26/6	UNIDADE	10,27	5	5	6	2
ESCRITÓRIO	GRAMPO 26/6	UNIDADE	3,85	6	3	6	5
ESCRITÓRIO	LACRE AZUL	UNIDADE	0,20	1.822	700	2.100	1.729
ESCRITÓRIO	LÁPIS Nº2	UNIDADE	0,28	4	0	6	5
ESCRITÓRIO	LIVRO ATA	UNIDADE	6,96	5	0	7	7
ESCRITÓRIO	MOLHA DEDO	UNIDADE	2,29	2	2	2	1
ESCRITÓRIO	PAPEL A4 BRANCO 500 FLS	UNIDADE	15,87	235	51	336	262
ESCRITÓRIO	PASTA C'/ABA ELÁSTICA	UNIDADE	1,22	4	0	6	5
ESCRITÓRIO	PASTA EM L	UNIDADE	0,79	7	0	10	9
ESCRITÓRIO	PILHA 3 V	UNIDADE	1,56	3	0	5	4
ESCRITÓRIO	PILHA AA COMUM	UNIDADE	1,35	59	0	88	79
ESCRITÓRIO	PILHA AAA COMUM	UNIDADE	1,35	70	90	80	3
ESCRITÓRIO	JOGO DE PILHAS RECARREGÁVEIS AA C/2	UNIDADE	29,50	2	0	5	3
ESCRITÓRIO	JOGO DE PILHAS RECARREGÁVEIS AAA C/2	UNIDADE	29,50	5	0	18	7
ESCRITÓRIO	PILHA C	UNIDADE	5,80	8	0	12	11
ESCRITÓRIO	CANETA PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	UNIDADE	1,88	20	3	28	24
ESCRITÓRIO	POSTIT 38 X 51	UNIDADE	3,71	6	5	4	3

Identificação do emitente

MARQ COMERCIAL
 MARQ COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 24.725.654/0001-40
 IE: 90721128-20

Fone: (41)3121-3184 Página 1 de 1

**DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA
 NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
 MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO.**

Identificação do destinatário

Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES Endereço: RUA MARIA FERREIRA
 CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: Complemento: Nº: 22
 Telefone: Celular: Bairro: CENTRO CEP: 18970-029
 E-mail: Cidade: CHAVANTES UF: SP

Nº DAV **0000000212**

Status: **ABERTO**

Referência:

Emissão: 22/12/2021 14:37:44

Data do pedido: 22/12/2021 14:37:04

Previsão de entrega:

Código	Descrição do item	NCM	Referência	Ent. p/ cliente	Qtde	UN	R\$ unit.	R\$ total
004206	PAPEL SULFITE A4 75G 210X297 EVOLUTION PAPER 500 FLS	48053000			122,0000	UN	20,55	2.507,10

Itens lançados Qtde. 1
 Qtde. total dos itens Qtde. 122
 Valor acréscimo item R\$ 0,00
 Valor desconto item R\$ 0,00

Observações:

Valor dos produtos	R\$	2507,10
Valor acréscimo.....	R\$	0,00
Valor desconto	R\$	0,00
Valor acréscimo financeiro.....	R\$	0,00
Valor total.....	R\$	2507,10

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

Assinatura cliente

Assinatura vendedor

Contabilista Suprimentos para Escritório
 Rua José Batista dos Santos, 2951
 81250000 - Curitiba - PR
 Fone: (41)3330-8000
 CNPJ: 77.765.840/0001-70
 Insc. Est.: PR 1015748490
 Web Site: http://www.contabilista.com.br/
 E-mail: televendas@contabilista.com.br

Contabilista.

SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO

Cotação de Venda

Departamento Comercial

29/11/2021 03:31:07 Página 1 de 2
 Cotação N.º

Vendedor: **S-Camila de Andrade vendasportal8066@contabilista.com.br** **10943481**

Cliente ID: 64352
 Nome Fantasia: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes (73027690000146)
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes (73027690000146)
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 Cidade: Chavantes UF: SP CEP: 18970000
 Telefone: (14) 334-2186 Contato:
 CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46 Insc. Est. / RG: ISENT0
 Condições Gerais
 Data de Criação: 29/11/2021
 Cond. Pagamento: Rec 02 DDL Boleto WEB
 Transportadora:
 Frete: 0,00
 Peso Total (kg): 330.9500
 Valores em Reais (R\$)

Item Mod.ID	Descrição	NCM	CST	Unid	Quant	Val Unit	Total	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS	Total ST	CFOP
001 53020	APAGADOR P/QUADRO BRANCO RADEX	9603.90.00	0	UN	1	5,90	5,90	5,90	0,71	12,00	0,00	6108
002 66904	SACO PLASTICO PICOTADO 23 X 35CM 3KG GIOPACK C/500UN	3923.21.90	0	UN	8	21,00	168,00	168,00	20,16	12,00	0,00	6108
003 7875	BORRACHA BRANCA 60 RECORD MERCUR	4016.92.00	500	UN	5	0,30	1,50	1,50	0,18	12,00	0,00	6108
004 84	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM AZUL BIC	9608.10.00	400	UN	100	0,65	65,00	65,00	7,80	12,00	0,00	6108
005 43968	MARCA TEXTO AMARELA BRW	9608.20.00	200	UN	36	1,15	41,40	41,40	1,66	4,00	0,00	6108
006 117	CANETA RETROPROJETOR 2.0 PRETA PILOT	9608.20.00	500	UN	5	3,20	16,00	16,00	1,92	12,00	0,00	6108
007 47271	CARBONO PAPEL AZUL MANUSCRITO 100FLS CIS	4809.90.00	200	CX	5	36,00	180,00	180,00	7,20	4,00	0,00	6108
008 65762	CLIPS N.2/0 GALVANIZADO CX 720 UN LINHA LEVE BACCHI	8305.90.00	0	CX	5	12,00	60,00	60,00	7,20	12,00	0,00	6108
009 66280	CAIXA COLETORA NR7 MATERIAL PERFURANTE/CORTANTE DESCARPAC	4819.10.00	0	UN	120	9,50	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	0,00	6108
010 45188	ENVELOPE KRAFT 16X22 80g 9750 C/100 FORONI	4817.10.00	0	CX	5	17,00	85,00	85,00	10,20	12,00	0,00	6108
011 4185	ENVELOPE BRANCO 18X25 90g 2824 C/250 FORONI	4817.10.00	0	CX	2	62,00	124,00	124,00	14,88	12,00	0,00	6108
012 51710	ENVELOPE KRAFT 24X34 80g 9755 C/100 FORONI	4817.10.00	0	CX	5	28,00	140,00	140,00	16,80	12,00	0,00	6108
013 3259	ETIQUETA LASERJET CARTA 6087 12,7x44,45 PIMACO CX C/10F	4821.90.00	0	UN	30	10,00	300,00	300,00	36,00	12,00	0,00	6108
014 554	ETIQUETA LASERJET CARTA 6182 33,9x101,6 PIMACO CX C/100F	4821.90.00	0	CX	5	50,00	250,00	250,00	30,00	12,00	0,00	6108
015 1165	FITA ADESIVA 45mm X 50m TRANSPARENTE SCOTCH 5803 3M	3919.10.10	400	UN	4	5,80	23,20	23,20	2,78	12,00	0,00	6108
016 55878	GRAMPEADOR C17 BRANCO CIS 26/6 P/20 FL	8472.90.40	200	UN	6	19,00	114,00	114,00	4,56	4,00	0,00	6108
017 32228	LAPIS GRAFITE REDONDO PRETO N 2 HB CIS	9609.10.00	200	UN	5	0,30	1,50	1,50	0,06	4,00	0,00	6108
018 66542	LIVRO ATA CARTONADO 100FLS SIDGRAPH	4820.20.00	0	UN	5	7,60	38,00	38,00	4,56	12,00	0,00	6108
019 66543	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 104FLS SIDGRAPH	4820.10.00	0	UN	5	10,00	50,00	50,00	6,00	12,00	0,00	6108
020 1970	MOLHA DEDO PASTA 12g WALEU	3401.19.00	0	UN	2	2,00	4,00	4,00	0,48	12,00	0,00	6108

OBS.: Faturamento mínimo: R\$ 150,00.
 Frete CIF para Curitiba e Joinville nas compras acima R\$ 250,00.
 Sujeito a disponibilidade de estoque.
 Validade proposta: 5 dias. **Total Geral: 6.261,30**

Prazo:
 Comunicação de divergência no pedido: 3 dias
 Trocas ou devoluções: 7 dias
 Assistência Técnica: Conforme Fabricante

SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

Produto de Promoção R\$

Contabilista Suprimentos para Escritório
 Rua José Batista dos Santos, 2951
 81250000 - Curitiba - PR
 Fone: (41)3330-8000
 CNPJ: 77.765.840/0001-70
 Insc. Est.: PR 1015748490
 Web Site: <http://www.contabilista.com.br/>
 E-mail: tele vendas@contabilista.com.br

Contabilista.
 SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO

Cotação de Venda
 Departamento Comercial

29/11/2021 03:31:07 Página 2 de 2

Cotação N.º
10943481

S-Camila de Andrade vendasportal8066@contabilista.com.br

Cliente ID: 64352

Nome Fantasia: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes (73027690000146)
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes (73027690000146)
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO

Cidade: Chavantes UF: SP CEP: 18970000
 Telefone: (14) 334-2186 Contato:
 CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46 Insc. Est. / RG: ISENT0

Condições Gerais

Data de Criação: 29/11/2021
 Cond. Pagamento: Rec 02 DDL Boleto WEB
 Transportadora:
 Frete: 0,00
 Peso Total (kg): 330.9500
 Valores em Reais (R\$)

fernandotonderys@hotmail.com

Item	Mod.ID	Descrição	NCM	CST	Unid	Quant	Val Unit	Total	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS	Total ST	CFOP
021	934	PAPEL SULFITE A4 75G 210 X 297 HP OFFICE 500FLS	4802.56.10	500	UN	100	20,70	2.070,00	2.070,00	248,40	12,00	0,00	6108
022	1991	PASTA AZ LOMBO LARGO PRETA CHIES 1001	4820.30.00	500	UN	3	17,00	51,00	51,00	6,12	12,00	0,00	6108
023	43999	PASTA ABA ELASTICA OFICIO CRISTAL DELLO LINE 0.33MICRA 0254.H	4202.12.10	0	UN	5	2,40	12,00	12,00	1,44	12,00	0,00	6108
024	54143	PASTA L A4 ROSA C/10 DAC-42PP-RS	4202.12.10	0	UN	10	8,50	85,00	85,00	10,20	12,00	0,00	6108
025	39033	PILHA PALITO SUPER AAA R03UAL/4B C/4UN PANASONIC	8506.10.20	500	UN	100	4,20	420,00	420,00	50,40	12,00	0,00	6108
026	3204	PILHA MEDIA SUPER 2SHS C/2UN PANASONIC	8506.10.20	300	UN	10	5,20	52,00	52,00	2,08	4,00	0,00	6108
027	985	REGUA PLASTICA 30CM ACRIMET INCOLOR 981	3926.10.00	0	UN	3	2,60	7,80	7,80	0,94	12,00	0,00	6108
028	62504	RIBBON MISTO 110MM X 74M MR81 MASTERCORP	8443.91.99	0	UN	56	13,50	756,00	756,00	90,72	12,00	0,00	6108

OBS:

OBS.: Faturamento mínimo: R\$ 150,00.
 Frete CIF para Curitiba e Joinville nas compras acima R\$ 250,00.
 Sujeito a disponibilidade de estoque.
 Validade proposta: 5 dias. **Total Geral: 6.261,30**

SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

Produto de Promoção

R\$

Prazo:
 Comunicação de divergência no pedido: 3 dias
 Trocas ou devoluções: 7 dias
 Assistência Técnica: Conforme Fabricante



papel & cia

Distribuindo Soluções

DIST. PARANA COM DE MAT DE ESC. E INF. LTDA

CNPJ: 04057263000198 I.E. 90226126-51
R FELIPE CAMARAO, 46 CEP: 80215040
CURITIBA / PR

Vendas

(41) 3213-3900 (41) 99961-6806

www.papelecompanhia.com.br

ORÇAMENTO 422489

Contato: **DAIANE**
Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
Endereço: **R MARIA FERREIRA, 22 /**
Complemento: **CENTRO / CHAVANTES / SP**
Telefone: **41 3614 8046**
Obs:

Doc: **719.000.838.114**
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46**
Cep: **18970-029**
E-mail: **compras.hma2@gmail.com**

WhatsApp:

Forma de entrega: **RETIRA LOJA**

It.	Produto	NCM	Qtd	UN	VL. Unit	Subtotal
1	ARQUIVO MORTO PAPEL AO NEXT OFFICE	4820.90.00	102	PC	3,43	349,86
2	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC 1.0MM AZUL COMPACTOR	9608.10.00	34	PC	0,62	21,08
3	CANETA LUMICOLOR PC AMARELA MP612 MASTERPRINT	9608.20.00	30	PC	1,34	40,20
4	CANETA RETROPROJETOR PRETA 2.0MM PILOT	4820.90.00	7	PC	4,03	28,21
5	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC 1.0MM VERMELHA COMPACTOR	9608.10.00	27	PC	0,62	16,74
6	COLA BASTAO 21GR 1221 BRW	3506.10.90	2	PC	2,15	4,30
7	CORRETIVO LIQUIDO 18ML MERCUR	4820.90.00	2	PC	2,36	4,72
8	FITA ADESIVA DUREX PP 12X30MTS CRISTAL DELFIX	3919.10.10	2	PC	1,26	2,52
9	ENVELOPE EMB 10PC KRAFT NATURAL 162X229 80G FORONI	4817.10.00	65	EMB	1,92	124,80
10	ENVELOPE EMB 10PC KRAFT NATURAL 200X280 80G SCRITY FORONI	4817.10.00	34	EMB	2,52	85,68
11	ENVELOPE EMB 10PC KRAFT NATURAL 240X340 80G FORONI	4817.10.00	35	EMB	3,28	114,80
12	EXPOSITOR ACRILICO CLASSIC VERTICAL REF 863 FUME ACRIMET	4820.90.00	8	PC	50,70	405,60
13	EXPOSITOR ACRILICO CLASSIC VERTICAL REF 863 CRISTAL ACRIMET	4820.90.00	1	PC	50,70	50,70
14	FITA ADESIVA PVC 45X40MTS CRISTAL DUREX REF 4802 3M SALDO	4820.90.00	7	PC	5,18	36,26
15	GRAMPEADOR 20FL 12CM BASE REF 043420 GO OFFICE OFERTA	8472.90.40	2	PC	11,80	23,60
16	GRAMPO 26/6 CX C/5000PC GALVENIZADOS LYKE	8305.20.00	5	CX	4,86	24,30
17	LACRE MALOTE 16CM AZUL C/100PC LACREFIX	3902.30.00	18	CX	15,04	270,72
18	LAPIS PRETO PC N02 REF HB REDONDO ECO-LAPIS RESINA LYKE	9609.10.00	5	PC	0,25	1,25
19	LIVRO FISCAL REGISTRO ATA 050 FLS SIDGRAPH	4820.20.00	7	PC	5,48	38,36
20	ESPONJEIRA PC CREME 12GRS MOLHA DEDO AQUA MAGIC RADEX	3405.90.00	1	PC	2,80	2,80
21	PAPEL A4 210X297 SULFITE 75G BRANCO RS 500FL KING PAPEL SALDO	4802.56.10	262	RS	20,60	5.397,20
22	PASTA PAPEL AO ABA ELASTICO PLASTIFICADA AZUL ICL	4202.12.20	5	PC	1,90	9,50
23	PASTA EM L OFICIO PC FUME DAG/POLIBRAS	4202.12.10	9	PC	1,19	10,71
24	PILHAS BATERIA 3W CR2032 MICRO EMB 05PC ELGIN	8506.60.90	1	EMB	7,51	7,51
25	PILHAS PEQUENA AA ALCALINA 2PC REF LR6 ELGIN	8506.60.90	39	EMB	4,26	166,14
26	PILHAS PALITO AAA ALCALINA 4PC REF LR03 ELGIN	8506.60.90	1	EMB	7,46	7,46
27	PILHAS RECARREGAVEIS AA-2700 04PC ELGIN	8506.60.90	3	EMB	65,47	196,41
28	PILHAS RECARREGAVEIS AAA 4PC 1000MAH ELGIN	8506.60.90	7	EMB	33,15	232,05
29	PILHAS MEDIA C ALCALINA EMB 2PC PANASONIC	8506.10.11	5	EMB	26,26	131,30
30	PINCEL PC QUADRO BRANCO WBM-7 AZUL PILOT	9608.20.00	24	PC	8,20	196,80
31	BLOCO RECADO POST-IT 653-100FL 51X38MM AMARELO C/4BL IMPRIMASTER	4821.90.00	3	BL	3,37	10,11
32	BLOCO RECADO POST-IT 654-100FL 76X76MM AMARELO 288 IMPRIMASTER	4821.90.00	7	BL	2,89	20,23

33	FRANCHETA OFICIO ACRILICO CRISTAL C/P METAL WALEU	3926.90.90	4	PC	13,72	54,88
34	TESOURA 21CM INOX REF SC2989 CLASSE	8213.00.00	3	PC	10,42	31,26
35	TINTA DE CARIMBO PRETA 40ML RADEX	3215.90.00	2	PC	4,31	8,62
36	RIBBON CERA 110X74MTS PRETA G50 MASTERCORP	4820.90.00	44	PC	9,58	421,52
37	BOBINA SACO PLASTICO PICOTADO 15X30X500PC EMBA COPOS	3923.90.00	1	RL	17,66	17,66
38	BOBINA PDV TERMICA 57X22MTS BRANCA GO OFFICE OFERTA	4811.90.10	3	PC	1,91	5,73
39	BOBINA PDV TERMICA 57X300MTS AMARELA MAXPRINT	4811.90.10	5	PC	27,67	138,35
40	FITA ADESIVA CREPE 18X50MTS REF 101LA 3M	4820.90.00	2	PC	4,42	8,84
41	EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA METAL/ZINCADO REF176 CARBRINK	8305.90.00	3	PC	1,99	5,97

TOTAL DE PRODUTOS	8.724,75
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO DESCONTO	0,00
TOTAL DO ORÇAMENTO	8.724,75

Forma de pagamento: **BOLETO 28 DIAS**

Emissão em: **22/12/2021**
BRENDA
brenda@papelecompahnia.com.br

APROVADO:
Em: / / por: _____

Obs: Faturamento mínimo R\$ 250,00
Frete CIF para Curitiba até 20KM nas compras acima R\$ 250,00
Sujeito a disponibilidade de estoque
Validade proposta: 03 dias

Prazo:
Comunicação de divergência no pedido: 3 dias
Devoluções: 07 dias
Assistência Técnica: Conforme Fabricante

atualização 08/04/2021

Nota Fiscal : **5740**
 Fornecedor : **Marq Embalagens Eireli**
 Situação: Ativa Seq : 63349 Série 1
 Conta Contábil : Título : 76061,
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 Motivo cancel.:
 Observação:

Emissão : 24/12/2021 Total Mercad.: 2.507,10
 Entrada : 24/12/2021 Total Nota : **2.507,10**
 Digitação : 24/12/2021 Desconto: 0,00
 Atualização 24/12/2021 Despesas: 0,00
 O. Compra

Cond. Pagto: 27 dias
 Setor Digitação: Almojarifado
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76061	5740 1/1	20/01/2022	2.507,10	2.507,10	5740		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPi Local Est.	C.	Conta
1	42281 Papel A4 Branco 500fls	78926 54100 013	24/12/2025	122,00 un	un	122,00 un	0,00	2.507,10	0,00 Almojarifado		9999999

Local de Estoque : Almojarifado
Valor (Total Item/Líquido): R\$ 2.507,10
TOTAL(Total Item/Líquido): 2.507,10

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049115080100001000490000002006988710000250710

BENEFICIARIO:

MARQ COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MARQ COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 24.725.654/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MARQ COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 24.725.654/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.906
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.507,10
VALOR COBRADO 2.507,10

NR.AUTENTICACAO A.BD3.4ED.19B.936.E30

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.

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

AV JACOB MACANHAN, 4316
JARDIM CLAUDIA
Pinhais
PR
CEP: 83326000
TELEFONE: 4135983591
E-MAIL:



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.008.860
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4121 1224 1180 0400 0137 5500 1000 0088 6010 0013 1762

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210284969967 - 21/12/2021 13:54:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9071395062

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
24.118.004/0001-37

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 R MARIA FERREIRA, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE SAÍDA 13:50:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	20/01/2022	2.021,66	002	04/02/2022	2.021,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.043,32	VALOR DO ICMS 474,71	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.043,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.043,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O Mesmo	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
ENDEREÇO R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO	MUNICÍPIO Chavantes	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114		
QUANTIDADE 54	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2336	ALCOOL 70 SEPTPRO 100ML - PROLINK Lote(s) P21090008, Qtd: 1332.00, Valid: 08/09/23	38089429	0 00	6102	UN	1.332.0000	1,290000	1.718,28	1.718,28	206,19	0,00	12,00	0,00	0,00
2620	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX Lote(s) 53952, Qtd: 54.00, Valid: 03/12/26	30059090	5 00	6102	PCT	54,0000	9,000000	486,00	486,00	58,32	0,00	12,00	0,00	0,00
2622	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX Lote(s) 53815, Qtd: 3.00, Valid: 26/11/26	30059090	5 00	6102	PCT	3,0000	12,000000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00	0,00
2396	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO, CLIP NASAL CX 50 - NAYR Lote(s) 282219, Qtd: 209.00, Valid: 08/12/23	62101000	0 00	6102	CX	209,0000	8,000000	1.672,00	1.672,00	200,64	0,00	12,00	0,00	0,00
2489	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK ROTATIVA- GAMMA CRUCIS Lote(s) 906170518, Qtd: 182.00, Valid: 13/07/24	90189010	2 00	6102	UN	182,0000	0,720000	131,04	131,04	5,24	0,00	4,00	0,00	0,00

Data de Recebimento: 20/12/21

Nº. do Contrato: 112/2021

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 10:00

RUBRICA 3.10 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
End. Entrega: CNPJ 03027690000146, Log. ROA/RODÁLIA WZOREK, 77, Bairro sabia, Araucaria/PR
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 253,09

RESERVADO AO FISCO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 112/21

Gestor: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Data: 01/01/22

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00246.673818 29981.060006 2 88710000202166

Beneficiário ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		CPF/CNPJ 24.118.004/0001-37	Agência/Cód. Beneficiário 3812/99810-6
Endereço AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C		UF PR	CEP 83326000
Data 21/12/21	Nr. do Documento 8860-1	Aceite N	Data Processamento 21/12/21
		Nosso Número 109/00002466-7	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.

Ref. NF Série: 1, Nro: 8860

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46	UF SP	CEP 18970029
Carteira 109	Espécie R\$	Vencimento 20/01/2022	Valor do Documento 2.021,66	Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00246.673818 29981.060006 2 88710000202166

Local do pagamento Preferencialmente no Itaú. Após vencimento, apenas no Itaú.		Vencimento 20/01/2022	
Beneficiário ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV JACOB MACANHAN 4316, JARDIM CLAUDIA - BARRACAO C		CPF/CNPJ 24.118.004/0001-37	Agência/Cód. Beneficiário 3812/99810-6
Data 21/12/21	Nr. do Documento 8860-1	Espécie Doc DM	Aceite N
		Data Processamento 21/12/21	Nosso Número 109/00002466-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda
		Valor	Valor do Documento 2.021,66
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***Após o vencimento multa de 2,00% e juros de 0,300% ao dia.*** Ref. NF Série: 1, Nro: 8860		Desconto Abatimento	
		Juros/Multa	
		Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA 22, CENTRO Chavantes		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46	UF: SP CEP: 18970029
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ:	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





8565000002-6 53090099891-1 21120031688-6 41720211209-6

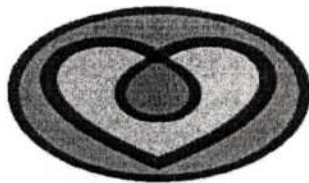
Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme					
1ª VIA BANCO / FISC O ESTADU AL FAVOR ECID O	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				01	Código da UF Favorecida			
		São Paulo		21/12/2021					26-4			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						02	Código da Receita	10008-0		
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida					03	CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
	18	Endereço Completo						04	N do Documento de Origem	211200316884-17		
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone	05		Período de Referência / N Parcela	12/2021
		Pinhais		PR		83326-000		(41) 3150-6950	06		Valor Principal	253,09
	23	Informações Complementares						07	Atualização Monetária	0,00		
		NFE: 4121122411800400013755001000088601000131762						08	Juros	0,00		
		O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						09	Multa	0,00		
24	Autenticação						10	Total a Recolher	253,09			

8565000002-6 53090099891-1 21120031688-6 41720211209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme					
2ª VIA CONT RIBU NTE	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				01	Código da UF Favorecida			
		São Paulo		21/12/2021					26-4			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						02	Código da Receita	10008-0		
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida					03	CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
	18	Endereço Completo						04	N do Documento de Origem	211200316884-17		
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone	05		Período de Referência / N Parcela	12/2021
		Pinhais		PR		83326-000		(41) 3150-6950	06		Valor Principal	253,09
	23	Informações Complementares						07	Atualização Monetária	0,00		
		NFE: 4121122411800400013755001000088601000131762						08	Juros	0,00		
		O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						09	Multa	0,00		
24	Autenticação						10	Total a Recolher	253,09			

8565000002-6 53090099891-1 21120031688-6 41720211209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme					
3ª VIA CONT RIBU NTE / FISC O	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				01	Código da UF Favorecida			
		São Paulo		21/12/2021					26-4			
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						02	Código da Receita	10008-0		
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida					03	CNPJ / CPF do Contribuinte	24.118.004/0001-37
	18	Endereço Completo						04	N do Documento de Origem	211200316884-17		
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone	05		Período de Referência / N Parcela	12/2021
		Pinhais		PR		83326-000		(41) 3150-6950	06		Valor Principal	253,09
	23	Informações Complementares						07	Atualização Monetária	0,00		
		NFE: 4121122411800400013755001000088601000131762						08	Juros	0,00		
		O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						09	Multa	0,00		
24	Autenticação						10	Total a Recolher	253,09			



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS


FORNECEDOR: ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/12/2021

SOLICITANTE: Adriana Soares Perpétua

SETOR: Farmácia

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)


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

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	1332	FRASCO	Alcool 70% almotolia 100mL	R\$ 1,290	R\$ 1.718,28
2	648	UNID	Atadura Crepom 15cm	R\$ 0,750	R\$ 486,00
3	36	UNID	Atadura Crepom 20cm	R\$ 1,000	R\$ 36,00
4	20900	UNID	Mascara Cirurgica Descartavel Triplá Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	R\$ 0,160	R\$ 3.344,00
5	182	UNID	Tornerinha 3 Vias	R\$ 0,720	R\$ 131,04
					R\$ 5.715,32
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 5.715,32

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(CINCO MIL E SETECENTOS E QUIZE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)*

R\$ 5.715,32

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)


Marcelo Marrocci
Superintendente
CRA 118667-SP
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras

* Item 03 máscara, solicitada 20900 aprovada 10450.
no valor a R\$ 1672,00, sendo assim o valor
atual da OC é de R\$ 4043,23

ENTREGA PARCIAL



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Rua: Rozalia Wronck, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR
 Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA
 de Misericórdia
 de Chavantes

MAPA COTAÇÕES ANGULAR- 2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	DOMINIUS		AABA		BRAZMIX		ANGULAR		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	1332	UNID.	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML	R\$ 1,55	R\$ 2.064,60	R\$	-	R\$ 1,38	R\$ 1.838,16	R\$ 1,29	R\$ 1.718,28	R\$ 1,29	R\$ 1.718,28
2	648	UNID.	ATADURA DE CREPOM 18CM	R\$ 1,38	R\$ 894,24	R\$ 1,30	R\$ 842,40	R\$ 0,80	R\$ 518,40	R\$ 0,75	R\$ 486,00	R\$ 0,75	R\$ 486,00
3	1000	UNID.	ATADURA DE CREPOM 20CM	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00	R\$	-	R\$ 1,07	R\$ 1.070,00	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
4	1450	UNID.	MASCARÁ TRIPLA C/ELÁSTICO C/CLIP NASAL DESCARTÁVEL	R\$	-	R\$ 0,20	R\$ 290,00	R\$ 0,17	R\$ 246,50	R\$ 0,16	R\$ 232,00	R\$ 0,16	R\$ 232,00
5	182	UNID.	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK	R\$ 0,85	R\$ 154,70	R\$ 0,75	R\$ 136,50	R\$ 0,89	R\$ 161,98	R\$ 0,72	R\$ 131,04	R\$ 0,72	R\$ 131,04
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	5.630,00	R\$	2.250,00	R\$	4.310,00	R\$	4.043,32	R\$	4.043,32
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					A PRAZO		A VISTA		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO
FORMA DE PAGAMENTO					28 DIAS				28 DIAS		30 DIAS		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)					1 DIA ÚTIL		1 DIA ÚTIL		2 DIAS ÚTEIS		2 DIAS ÚTEIS		
FATURAMENTO MÍNIMO													
JUSTIFICATIVAS: ALGUNS ITENS NÃO TIVEMOS 3 COTAÇÕES DEVIDO AS FALTAS NAS DISTRIBUIDORAS.													

Hydrina Soares de Oliveira
 Coordenadora Farmacêutica - R.T.
 CRP: 2.8676

Farmacia

Para: farmacia.hma@santacasachavantes.org
Cc: compras.hma@santacasachavantes.org

Boa tarde Daiane!

O fornecedor ÂNGULAR, nos entregou seu pedido de forma parcial, pela nota discal nº 8860, emitida no dia 21/12/2021, sendo que o item discriminado abaixo, não será entregue sua quantidade faltante, pois não foi liberado pela nossa direção.

*** Mascara Cirurgica Descartavel Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos: 10450 UNIDADES**

ATT,
LUCIANO MATOS


Luciano Matos
Assessor Técnico-Administrativo
FMA

03/01/2022

Justificativa quanto a entrega parcial referente a nota fiscal 8860, da empresa Angular Produtos para Saúde Ltda.

A compra da máscara cirúrgica descartável foi realizada parcialmente, pois tínhamos intuito de realizar um treinamento para redução de uso, entretanto com o aumento significativo de casos, foi necessário realizar a compra total, no qual o mesmo fornecedor manteve o menor preço.

Araucária 20 de dezembro de 2021



Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
11/11/11



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 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	8,9900	8,99	0,00	0,000	0,00	8,99
3 2622	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX	1,000 PCT	12,0000	12,00	0,00	0,000	0,00	12,00
4 0132	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 EUROPA - POLAR FIX ATADURA CREPE 06CM X 1,8M 13F PCT 12 - EUROPA - F08377	1,000 PCT	3,6000	3,60	0,00	0,000	0,00	3,60
5 0156	ATADURA GESSADA 15CMX3M - POLAR FIX ATADURA GESSADA 15CM X 3M POLAR FIX - F00237	1,000 UN	2,6100	2,61	0,00	0,000	0,00	2,61
6 0157	ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX ATADURA GESSADA 20CMX4M POLAR FIX - F00240	1,000 RL	4,4300	4,43	0,00	0,000	0,00	4,43
7 0159	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX AVENTAL CIR. EST. SMS DESC.+TOALHA TAM EG - POLAR FIX - F08486	1,000 PC	12,1000	12,10	0,00	0,000	0,00	12,10
8 2787	AVENTAL TNT 30 GR TAM G BRANCO C/ TIRAS PCT/10 UNID - BETEL	1,000 PCT	33,5000	33,50	0,00	0,000	0,00	33,50
9 2937	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 18G - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
10 1776	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 20G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
11 1777	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 22G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G POLIURETANO LIVRE DE LATEX - POLYMED	1,000 UN	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
12 0394	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEG. 24G - POLYMED CATETER INTRAVENOSO C/DISP. SEG. 24G POLYMED - 11107	1,000 PC	1,8900	1,89	0,00	0,000	0,00	1,89
13 2585	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVE CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 10X15 - NEVECAIXA EMBARQUE 150 UNIDADES	1,000 UN	0,8900	0,89	0,00	0,000	0,00	0,89
14 1457	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO PCT 50 - MAXICOR	1,000 PCT	14,9500	14,95	0,00	0,000	0,00	14,95
15 0581	EQUIPO MACRO COMPLETO - EMA06 - TKL	1,000 UN	1,1900	1,19	0,00	0,000	0,00	1,19
16 2829	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/ BALAO - MEDIX	1,000 UN	5,5500	5,55	0,00	0,000	0,00	5,55
17 2396	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO, CLIP NASAL CX 50 - NAYR	1,000 CX	8,0000	8,00	0,00	0,000	0,00	8,00
18 2732	SERINGA DESC 03ML S/ AGULHA LUER SLIP -	1,000 UN	0,1900	0,19	0,00	0,000	0,00	0,19



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

Grupo Neg .:

Emissão: 16/12/21 - 15:32:29
 Usuário: sidneiab

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 Líq.: 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:

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.



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/ Introduutor Picc	UNIDADE	6	R\$	-
19	Catéter de inserção periférica infantil 1,9 FR Picc c/introductor	UNIDADE	8	R\$	-
20	Catéter de inserção periférica infantil 3 FR Picc c/introductor	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	Esparadrupo 10cmx4.5m	ROLO	165	R\$	9,50	
50	Extensor p/ gastrostomia-jejunostomia	UNIDADE	6	R\$	4,05	
51	Filtro Umidificador 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 nº 11	UNIDADE	91	R\$	0,35	
63	Lâmina de bisturi nº 22	UNIDADE	171	R\$	0,35	
64	Lâmina de bisturi nº 23	UNIDADE	17	R\$	0,35	
65	Lenços higiênicos branco 30x40 (paciente)	UNIDADE	8.526	R\$	-	
66	Luva cirúrgica nº 6.5	UNIDADE	635	R\$	1,75	
67	Luva cirúrgica nº 7.0	UNIDADE	306	R\$	1,75	
68	Luva cirúrgica nº 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 Nº 19	UNIDADE	8	R\$	-
90	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNIDADE	13.420	R\$	0,42
91	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNIDADE	2.678	R\$	0,27
92	Seringa 20mL c/ bico slip	UNIDADE	3.493	R\$	0,72
93	Seringa 3mL bico slip sem agulha	UNIDADE	759	R\$	0,32
94	Seringa 5mL bico slip sem agulha	UNIDADE	1.691	R\$	0,32
95	Seringa 50mL c/ luer (rosca)	UNIDADE	48	R\$	-
96	Seringa Para Bomba Parenteral Terumo 20 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 Nº 18 Fr 2 Vias Adulto	UNIDADE	2	R\$	125,00
104	Sonda Nasogastrica Longa Nº06	UNIDADE	110	R\$	0,95
105	Sonda Nasogastrica Longa Nº 10	UNIDADE	10	R\$	1,25
106	Sonda Nasogastrica Longa Nº 18	UNIDADE	10	R\$	2,50
107	Tela de marlex 10x10cm	UNIDADE	10	R\$	-
108	Tornerinha 3 Vias	UNIDADE	182	R\$	0,75
109	Tensoplast 7.5x4.5m (TENSOPLAST)	ROLO	3	R\$	35,00
110	Touca descartável c/ elástico	PCT C/10	86	R\$	115,00



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

17/12/21 - 09:00:44

Página - 1

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	2.900,00	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:

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Tipo Frete: 0 CIF

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

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES, SP - CEP: 18.970-000

Vendedor: ALDREY (2)

Produto	Referência	Qtd	Un	Unitário	Total
---------	------------	-----	----	----------	-------

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

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 LÍQ.
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 DESCARPAC	30/04/2026		DESCARPAC	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 DESCARPAC	31/07/2026		DESCARPAC	135	30,6000		4.131,00
0040	SERINGA DESC 20ML C/50 LS S/AG DESCARPAC	30/06/2026		DESCARPAC	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 LÍQ.
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 ____/____/____

TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 21 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 8860 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 : 8860	Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.: 4.043,32
Fornecedor : Angular Saude - Angular Produtos Para Saude Ltda	Entrada : 22/12/2021	Total Nota : 4.043,32
Situação: Ativa Seq : 63322 Série 1	Digitação : 22/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76039,76040,	Atualização 22/12/2021	
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	
Localização:	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76039	8860 1/2	20/01/2022	2.021,66	2.021,66	8860		0,00
76040	8860 2/2	04/02/2022	2.021,66	2.021,66	8860		0,00

Nota Fiscal : 8860	Emissão : 21/12/2021	Total Mercad.: 4.043,32
Fornecedor : Angular Saude - Angular Produtos Para Saude Ltda	Entrada : 22/12/2021	Total Nota : 4.043,32
Situação: Ativa Seq : 63322 Série 1	Digitação : 22/12/2021	
Conta Contábil : Título : 76039,76040,	Atualização 22/12/2021	
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	
Localização:	Setor Digitação: Central de Abastecimento	
	CPF: -	

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76039	8860 1/2	20/01/2022	2.021,66	2.021,66	8860		0,00
76040	8860 2/2	04/02/2022	2.021,66	2.021,66	8860		0,00

Total por Nat. Operação: 8.086,64 Qtde total:

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 4.043,32 R\$ 4.043,32

TOTAL(Total Item/Líquido): 4.043,32 4.043,32

Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMB): R\$ 653,04 R\$ 653,04

INSUMOS NAO REEIEQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA R\$ 1.672,00 R\$ 1.672,00

INSUMOS NAO REEMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (Ñ REEMB) R\$ 1.718,28 R\$ 1.718,28

Centro de Custo: Sem Centro Custo

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 4.043,32 R\$ 4.043,32

Conta Contabil: Geral

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 4.043,32 R\$ 4.043,32

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28899
HMA

Euclyano M. da Silveira
Assessor Técnico Administrativo
HMA
22/12/21

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080024667381829981060006288710000202166

BENEFICIARIO:

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT

CNPJ: 24.118.004/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT

CNPJ: 24.118.004/0001-37

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.908
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.021,66
VALOR COBRADO 2.021,66
=====

NR.AUTENTICACAO A.ECB.A93.2EA.283.C52
=====

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.



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.024
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1217 2134 3900 0103 5500 1000 0100 2418 7591 1200

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

141210286238311 22/12/2021 16:05:52

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 22/12/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			DATA DA SAÍDA 22/12/2021
			HORA DA SAÍDA 16:00:51

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$1.765,50
---------------------------------	---------------------------------

DUPLICATAS

Parc.: 001	Valor: R\$1.765,50
Vencimento: 19/01/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.765,50

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
45/2	ELETRODO ELETRODO DESC ADULTO	90189099	0102	6102	UN	5.350,000	0,3300	0,00	1.765,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA</p> <p>Data de Recebimento: 23.12.21</p> <p>Nº. do Contrato: 103/2021</p> <p>Recebido por: <i>Leirundo</i></p> <p>Horário: 13:00</p> <p>Classificado por: <i>Leirundo</i></p>														

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>1 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO ICMS - ALIQUOTA APROXIMADA DE PRODUTOS COMERCIALIZADOS FONTE IBPT 30,46%</p> <p>Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$0,00, Estadual R\$0,00, Municipal R\$0,00, Total R\$0,00</p> <p><i>Adriana Soares Perpétua</i> Coordenadora Farmacêutica-RT CPF: 28939 HMA</p> <p>Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº. <i>103/2021</i></p> <p>Gestor: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Data: <i>12.12.22</i></p>
--	--

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.233707 31779.270003 3 88700000176550

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 19/01/2022
Beneficiário ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME CNPJ/CPF: 17.213.439/0001-03 RUA JOSE DRULLA SOBRINHO, 252, 81550250 - UBERABA - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3703/17792-7
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 10024	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040392
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.765,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - STA CASA DE MIS CHAVANTES CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22, 18970009 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.233707 31779.270003 3 88700000176550

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 19/01/2022
Beneficiário ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME CNPJ/CPF: 17.213.439/0001-03 RUA JOSE DRULLA SOBRINHO, 252, 81550250 - UBERABA - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3703/17792-7
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 10024	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040392
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.765,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - STA CASA DE MIS CHAVANTES CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22, 18970009 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

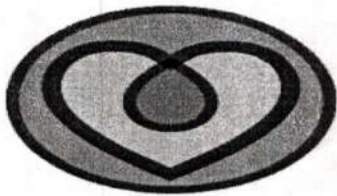
TERMO DE ENTREGA E RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

Araucária, 23 Dezembro de 2021.

Atesto para fins de pagamentos, que os produtos constantes nesta nota fiscal, 10024 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem


LACIANO J. DE SOUZA
Assessor Técnico Administrativo
HMA

Nome Completo
Cargo ocupacional



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 PERPÉTUA

SETOR: FARMÁCIA

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Adriana Soares Perpétua
Coordenadora Farmacêutica-RT
CRF: 28939
TA 11111

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

ITEM	QTDE	UNID		VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	5350	UNID.	Eletrodo Adulto descartável	R\$ 0,330	R\$ 1.765,50
				R\$ 1.765,50	
				DESCONTO...	R\$ -
				FRETE...	R\$ -
				VALOR TOTAL...	R\$ 1.765,50

VALOR TOTAL POR EXTENSO:*(MI, SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Solicitação de compras de materiais médicos, Dezembro/2021

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Marcelo Mazzocchi
Superintendente
CKA 118662-SP
Santa Casa Chavantes

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Departamento de Compras



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Rua: Rozália Wzorek, 77 - Bairro: Sabia - CEP: 83.708-000 - Araucária - PR
 Fone/Fax: (41) 3614-8123



SANTA CASA
 de Misericórdia
 de Chavantes

Solicitação de compras de materiais médicos, Dezembro-2021

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	FIVEMED		DOMINIUS		SOMA		MENOR VALOR	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
1	5350	UNID.	Eletrodo Adulto descartável	R\$ 0,54	R\$ 2.889,00	R\$ 0,33	R\$ 1.765,50	R\$ 0,48	R\$ 2.568,00	R\$ 0,33	R\$ 1.765,50
VALOR TOTAL POR FORNECEDOR				R\$	2.889,00	R\$	1.765,50	R\$	2.568,00	R\$	1.765,50
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					07 DDL		21 DDL		30 DDL		-
FORMA DE PAGAMENTO					BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		BOLETO BANCÁRIO		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)					05 DIAS ÚTEIS		02 DIAS ÚTEIS		02 DIAS ÚTEIS		
FATURAMENTO MÍNIMO				R\$	1.000,00	R\$	600,00	R\$	600,00	R\$	600,00

(Handwritten signature)

JUSTIFICATIVAS: Solicitação da compra final, das quantidades faltantes dos Eletrodo Adulto descartável.

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 26/11/2021 14:36:49

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 447712 26/11/2021
 Código.....: 159 Forn/Cliente: HOSPITAL ERASTO GAERTNER * CURITIBA
 Fone Contato: (41) 3361-5000 / 5062
 Endereço.....: RUA DR. OVANDE DO AMARAL, S/S Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
 CNPJ.....: 76.591.049/0001-28 Complemento: sem numero
 CEP: 81.520-060 Cidade: CURITIBA UF: PR

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
148823	ACICLOVIR (G) 250MG PO INJ BLAU	21091575	30/09/2023	CX/ 50 FR	UNID	50	7,50000	375,00
8453	ADENOSINA (G) 3MG/ML 2ML IV HIPOLABOR	BC-008/21	30/08/2023	CX/50 AMP	AMP	100	11,00000	1.100,00
147930	AGUA P/INJ 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR	1100338	22/10/2023	cx/200	UNID	2600	0,45000	1.170,00
137170	ALBUMINA HUMANA BLAUBIMAX 20% 200MG/ML IV FR 50ML BLAU	20D14H162A	14/04/2023	CX C/10 FR 50ML	FR	10	115,00000	1.150,00
PA8585	AMPICILINA CILINON 1G S/D FR/AMP BLAU	20081162	30/08/2022	CX/ 100 FR/AMP	UNID	300	4,00000	1.200,00
410081	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML AMP ESTERIL CRISTALIA	21060739	30/06/2023	CX/40 AMP	UNID	120	8,80000	1.056,00
411077	BUPIVACAINA NEOCAINA 0,5% S/V 20ML ESTERIL CRISTALIA	20020566	03/02/2023	CX/10 FR/AMP 20ML	UNID	10	21,00000	210,00
7897	CEFALOTINA CEFARISTON 1G S/D FR/AMP IM/IV BLAU	20121189	31/12/2022	CX/100 FR/AMP	AMP	300	6,30000	1.890,00
128090	CEFTRIAXONA (G) 1G FR/AMP S/D IV BLAU	21100420	30/10/2023	CX/100	UNID	700	5,50000	3.850,00
520706	CETOPROFENO (G) IV 100MG FR CRISTALIA	21081038	30/08/2023	CX C/50 FR	UNID	600	4,50000	2.700,00
6610	CETOPROFENO (G) 100 MG/2ML IM AMP CRISTALIA	21090723	30/09/2023	AMP	AMP	20	2,50000	50,00
10391	CLINDAMICINA HYCLIN 600MG/4ML AMP IV/IM HYPOFARMA	21060599	30/06/2023	CX/50 AMP	UNID	200	6,85000	1.370,00
11105	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	21J8871C	30/10/2023	cx/200	AMP	10000	0,32000	3.200,00
8423	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SAMTEC	WJJI	30/06/2023	CX/200	AMP	200	0,37000	74,00
05203006	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO 10 BUCAL 250ML (0520300610) RIOQUIMICA	2102065	30/06/2023	CX/12 FR	FR	12	8,00000	96,00
1127002	ENOXAPARINA CUTENOX 40MG/0,4ML NR32 MYLAN	JB133	31/03/2023	CX/10 SER	UNID	70	30,00000	2.100,00
120847	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML (C1) BLAU	21070271	30/06/2023	CX/05 AMP	UNID	15	15,00000	225,00
6143	HEPARINA HEPAMAX 5000UI/ML 5ML IV/SC BLAU	21080582	16/07/2023	CX/25 FR/A	FR/A	175	23,00000	4.025,00
131733	LACTULOSE 667MG/ML XPE FR/120ML SOIN VIE	21080050	30/08/2023	FR 120 ML	UNID	12	6,00000	72,00
9216	LIDOCAINA (G) 2% S/V 20ML HYPOFARMA	21101725	31/10/2023	CX/25 FR	UNID	225	3,80000	855,00
131045	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA/HALEX ISTAR	1090060	04/09/2023	CX/240AMP	AMP	400	0,54000	216,00
124885	METILDOPA (G) 250MG CPR EMS	1V8758	30/07/2022	CX/30 CPR - BLISTER COM 10	UNID	120	0,48000	57,60
400508	NALOXONA NARCAN 0,4MG AMP (C1) CRISTALIA	21010196	30/01/2023	CX C/10 AMP DE 01 ML	UNID	10	8,20000	82,00
123250	NOREPINEFRINA (G) 2MG/ML AMP 4ML HYPOFARMA	21060827	30/06/2023	CX/50 AMP	UNID	600	6,00000	3.600,00
148220	OXACILINA (G) 500MG FR S/D BLAU	21030415	30/03/2023	cx/100	UNID	100	1,20000	120,00
7371	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACEUTICA	HAC2028A	30/05/2023	UNITÁRIO	FR	400	15,80000	6.320,00
305243	AGULHA DESC. 25X12 (PARA ASPIRACAO) CX/100 UN (305243) BD	1181944	30/06/2026	CX/100 UN	CX	134	19,40000	2.599,60
408379	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD	1187910	30/06/2026	CX/25 UN	CX	2	258,00000	516,00
130974	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	0321	19/03/2026	unitario	PCTE	10	13,00000	130,00
1881	ATADURA ALGODAO ORTOPED. 10X1,8MT CREMER	836082126	30/07/2026		RL	48	0,62000	29,76
148263	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	2111010001	30/10/2026	PCT/12	UNID	276	0,52000	143,52
148263	ATADURA CREPE 30CMX1,8M 13F INA NEVE	2111010005	30/10/2026	PCT/12	UNID	24	1,50000	36,00
148263	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	2105000798	30/04/2026	PCT/12	UNID	24	0,34000	8,16
F00233	ATADURA GESSADA 10CMX03M CX/20 ROLOS (F00233) POLAR FIX	48192	14/04/2025	CX/20 RL	CX	2	38,00000	76,00
148277	AVENTAL DE PROCEDIMENTO BRANCO (20G) C/10UN NEVE	2101000040	30/12/2025	PCTE/10	UNID	13	30,00000	390,00
38182314	CATETER INTRAV.22GX1,00 IN INSYTE AUTOGUARD CX/50 (38182314) BD	1215035	31/07/2024	CX/50	CX	8	166,50000	1.332,00
38181214	CATETER INTRAV.24GX0,75 IN INSYTE AUTOGUARD CX/50 (38181214) BD	1096309	30/09/2023	CX/50 UN	CX	8	232,50000	1.860,00
C30010	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	2107000702	30/06/2026	PCT/01 UN	ENV	700	0,70000	490,00
05101016	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 11 100ML TWIST OFF (0510101611) RIOQUIMICA	2101984	30/05/2024	CX/30	UNID	90	2,25000	202,50
05101017	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML 10 (0510101710) RIOQUIMICA	2102258	30/07/2023	CX/ 30	ALM O	60	2,90000	174,00
HB00422	CUR.TEGADERM 1633BR IV 7CMX7CM CX/100 3M 8951	2121500100	30/08/2023	CX/100 UN	CX	1	350,00000	350,00
HB00409	ELETRODO MONIT.CARDIACA 2223 BRQ 3M 5228	2125900178	30/09/2023	PCT/50	UNID	7450	0,48000	3.576,00
05150019	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMER. FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO V-EMA06 TKL	HGEMA06- 210618	30/06/2026	UNID	UNID	1400	1,05000	1.470,00

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 26/11/2021 14:36:49

Orçamento/Cotação

Página: 2

05101052	ESCOVA C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% (0510105288)	2102872	16/09/2023	CX/72	UNID	864	1,90000	1.641,60
88	RIOQUIMICA							
140678	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX4,5M IMPERMEAVEL1993134H		30/08/2023	CX/72	UNID	144	7,50000	1.080,00
	CREMER							
05301005	PVPI RIODEINE TOPICO FR 100ML TWIST OFF	2102172	30/06/2023	CX C/ 30	UNID	60	5,30000	318,00
06	(0530100506) RIOQUIMICA							
05101014	PVPI RIODEINE TINTURA FR 100ML TWIST OFF	2001864	02/05/2022	CX/ 30	UNID	30	4,20000	126,00
07	(0510101407) RIOQUIMICA							
38183314	CATETER INTRAV.20GX1,00 IN INSYTE AUTOGUARD	1215074	31/07/2024	CX/50	CX	16	166,50000	2.664,00
	CX/50 (38183314) BD							

Valor Somado ---> 56.376,74

Validade da Cotação: 26/11/2021

Vendedor: DAYANE RAMOS

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: Validade desta cotação 24h.

DAYANE RAMOS



ALDREY PAUCIO DA SILVA - ME
DOMINIUS

17/12/21 - 09:00:44

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: 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	2.900,00	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	COLURSF20000041	18,00	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

Totals

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:

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Tipo Frete: 0 CIF

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

Bairro:

ALTO BOQUEIRAO

CEP:

81.850-320

Fone:

(41)3069-0152

17/12/21 - 09:00:47

Página - 2

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

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	Esparadrapo 10cmx4.5m	UNID	150	R\$ 16,19	R\$ 2.428,13
21	Fio catgut simples 2-0 c/ agulha 3.0cm	UNID	70	R\$ 5,40	R\$ 378,14
22	Fio nylon 3-0 c/ agulha 3cm	ENV	196	R\$ 2,07	R\$ 406,11
23	Fita adesiva hospitalar 16x50mm	UNID	15	R\$ 4,68	R\$ 70,21
24	Fita micropore 2.5cmx10m	UNID	150	R\$ 8,62	R\$ 1.293,15
25	Fita micropore 5.0cmx10m	UNID	200	R\$ 7,59	R\$ 1.517,00
26	Fita teste de glicemia On Call Plus	UNID	7300	R\$ 0,72	R\$ 5.266,95
27	Gaze estéril 11 fios 7.5cmx7.5cm env c/ 5 unidades	PCT	8100	R\$ 0,80	R\$ 6.443,55

28	Gel para eletrocardiograma fr 100mL	UNID	5	R\$ 3,68	R\$ 18,41
29	Lâmina de bisturi n° 11	UNID	30	R\$ 0,46	R\$ 13,88
30	Lâmina de bisturi n° 15	UNID	45	R\$ 0,46	R\$ 20,81
31	Lanceta p/ teste de glicemia c/ dispositivo de segurança	UNID	5600	R\$ 0,30	R\$ 1.657,60
32	Luva cirúrgica n° 6.5	UNID	450	R\$ 2,50	R\$ 1.123,88
33	Luva cirúrgica n° 7.0	UNID	50	R\$ 2,50	R\$ 124,88
34	Luva cirúrgica n° 7.5	UNID	400	R\$ 2,50	R\$ 999,00
35	Luva cirúrgica n° 8.0	UNID	50	R\$ 2,53	R\$ 126,73
36	Luva de procedimento G (COM LÁTEX)	CX	40	R\$ 39,90	R\$ 1.596,00
37	Luva de procedimento M (COM LÁTEX)	CX	220	R\$ 39,90	R\$ 8.778,00
38	Luva de procedimento P (COM LÁTEX)	CX	175	R\$ 39,90	R\$ 6.982,50
39	Malha tubular 10cmx15m	UNID	2	R\$ 13,32	R\$ 26,64
40	Malha tubular 20cmx15m	UNID	2	R\$ 22,98	R\$ 45,95
41	Máscara Cirúrgica Descartável Tripla Com Filtro Clip Nasal E Elásticos	UNID	15700	R\$ 0,31	R\$ 4.867,00
42	Pulseira sintética adulto p/ identificação do paciente (Branca)	UNID	4000	R\$ 0,88	R\$ 3.520,00
43	Scalp n°23	UNID	10	R\$ 0,37	R\$ 3,70
44	Scalp n°25	UNID	800	R\$ 0,30	R\$ 236,80
45	Seringa 10mL Luer Lock sem agulha	UNID	9200	R\$ 0,54	R\$ 4.935,80
46	Seringa 1mL c/ agulha 13x4.5 Luer Lock	UNID	700	R\$ 0,39	R\$ 271,95
47	Seringa 20mL c/ bico slip	UNID	3000	R\$ 0,94	R\$ 2.830,50
48	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 06	UNID	300	R\$ 0,93	R\$ 277,50
49	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 14	UNID	270	R\$ 0,89	R\$ 239,76
50	Sonda de aspiração traqueal s/ válvula n° 16	UNID	20	R\$ 1,18	R\$ 23,68
51	Sonda enteral n° 12fr	UNID	5	R\$ 16,84	R\$ 84,18
52	Sonda foley 2 vias n° 16	UNID	30	R\$ 4,90	R\$ 147,08
53	Touca descartável c/ elástico	PCT	19	R\$ 16,65	R\$ 316,35
54	Transofix	UNID	46	R\$ 1,37	R\$ 62,97
					R\$ 72.225,95

VALOR TOTAL: R\$ 72.225,95 (SETENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS, E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

**PAGAMENTO: A COMBINAR.
ENTREGA: 04 DIAS ÚTEIS.**

COTIA, 16 de NOVEMBRO de 2021.

CNPJ: 30.535.468/0001-41 I.E 278.393.448.114
Rua Santa Mônica, 710 - Parque Industrial San José - Cotia -SP CEP: 06715-865

Atenciosamente,

Kelly

[80.392.566/0001-45]

AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS
MÉDICOS EIRELI

Rua João Kubik, 780

Colônia Antônio Prado - Cep: 83504-640

[Almirante Tamandaré - PR]

Kelly Silva

Setor de Vendas

Fone (41) 3232-2161

Nota Fiscal : 10024
 Fornecedor : Dominius - Aldrey Paucio da Silva
 Situação: Ativa Seq : 63339 Série 1
 Conta Contábil : Título : 76054
 Operação: HMA - Nota Fiscal Compra - Compra dentro do estado
 Motivo cancel.:
 Observação: PEDIDO MENSAL (JANEIRO 2022) 45 DIAS
 Localização:

Emissão : 22/12/2021 Total Mercad.: 1.765,50
 Entrada : 23/12/2021 Total Nota : 1.765,50
 Digitação : 23/12/2021
 Atualização 23/12/2021
 O. Compra Desconto: 0,00
 Despesas: 0,00
 Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Central de Abastecimento
 CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	VI. Vencimento	VI. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan
76054	10024 1/1	19/01/2022	1.765,50	1.765,50	10024		0,00
Total por Nat. Operação:		1.765,50	Qtde total:				

Local de Estoque : Central de Abastecimento Farmacêutico	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.765,50	R\$ 1.765,50
Grupo/Subgrupo mat: INSUMOS E MEDICAMATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO (REEMBA)	TOTAL(Total Item/Líquido):	1.765,50	1.765,50
Centro de Custo: Sem Centro Custo	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.765,50	R\$ 1.765,50
Conta Contabil: Geral	Valor (Total Item/Líquido):	R\$ 1.765,50	R\$ 1.765,50


 Adriana Soares Perpétua
 Coordenadora Farmacêutica-RT
 CRF: 28939
 HMA


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

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403923370731779270003388700000176550

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 11.903
DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.765,50
VALOR COBRADO 1.765,50

NR.AUTENTICACAO 7.E66.1E5.F82.243.7B2

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.

RECEBI(EMOS) DE CIBREL - COMERCIAL BRASILEIRA DE REFRIGERAÇÃO LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No. 000.014.619

SÉRIE 1



CIBREL

CIBREL - COMERCIAL BRASILEIRA DE REFRIGERAÇÃO LTDA

Rua Rockefeller, 847
Rebouças - Curitiba/PR
CEP: 80230130 - FONE: 4133339000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.014.619
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1277 3857 9700 0117 5500 1000 0146 1915 0171 7237

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210286285141 - 22/12/2021 16:40:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1013842333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

77.385.797/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

C.N.P.J./C.P.F.

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

Rua Maria Ferreira, 22

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

18970029

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2021

MUNICÍPIO

Chavantes

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

16:35:14

FATURA/DUPLICATAS

001: 20/01/2022 R\$1.594,90;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.594,90	63,80	0,00	0,00	1.594,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.594,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	4-Próp por dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
8695	COMPRESSOR SCROLL SANYO PANASONIC 5TR 5,0TR 380V TRIFÁSICO R-22 60.000 BTU/H CSB373H9A CSBN373H9F 05501182 S.01	84143019	200	6102	PC	1	1525,00	1.525,00	1.525,00	61,00	0,00	4,00	0,00
3113	FILTRO SECADOR DANFOSS DML 164S X 1/2" 023Z5067 K.18.2	84143019	200	6102	PC	1	69,90	69,90	69,90	2,80	0,00	4,00	0,00

RUBRICA 3.9 DEZ/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA - DEZ/21
NOME - GIBRAN ABDALIA
DESTINO DE COMPRA - HMA
SETOR - AR CONDICIONADO LABORATÓRIO
BOLETO - 28DD
Trib aprox: Fed R\$ 246,41 (15,45%), Est R\$ 287,08 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PR - D9E24F

Este documento e o serviço constante da presente nota fiscal foi conforme contrato nº 203/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 04 / 01 / 22

**Cibrel Comercial Brasileira de Refrigeração**

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Cibrel Comercial Brasileira de Refrigeração Limitada 77.385.797/0001-17**Composição da cobrança**Após o vencimento, cobrar juros de 0,33% ao dia.
Após o vencimento, cobrar multa de 2%.
Enviar ao cartório após 10 dias do vencimento.
Valor total da cobrança**1.594,90**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Agência/Cod. Beneficiário
4378-0/6992587Nosso número
000175867549 4Vencimento **20/01/2022**(=) Valor do documento
1.594,90

Multa/Juros/Descontos

(=) Valor pago

**033-7** | 03399.69925 58700.017583 67549.401015 2 88710000159490

Local para pagamento Pagável em qualquer banco.				Agência/Cod. Beneficiário 4378-0/6992587	
Beneficiário final: Cibrel Comercial Brasileira de Refrigeração Limitada 77.385.797/0001-17			Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 000175867549 4
Data do documento 22/12/2021	Nº do Documento 175867549	Especie Doc. DM	Aceite n	Data processamento 22/12/2021	Vencimento 20/01/2022
Uso do banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$31,90 Juros 0,333% a.d.= R\$5,31/dia					(=) Valor do documento 1.594,90
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

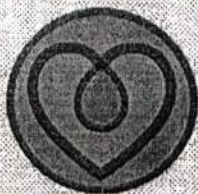
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES** (***027.690/0001-**)
Rua Maria Ferreira, 22 Centro
18970029 Chavantes/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Cibrel Comercial Brasileira de Refrigeração Limitada (77.385.797/0001-17)

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2021

SOLICITANTE: Gibran Abdalla

SETOR: Laboratório

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando M. de Souza
Gerente de Apoio
Santa Casa de Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Materiais que serão utilizados para o conserto do ar condicionado do laboratório tais como compressor, Termostato, filtro secador, gás R22, pressostato e solda

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

COMPRA REALIZADA: sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)



SANTA CASA
de Misericórdia
de Aracaju

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro

16/12/2021

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
Serviço Manutenção	Compressor Scroll Danfos Trifásico R-22	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Pressostato Danfos Alta	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Pressostato Danfos Baixa	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Filtro Secador	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Contator Trifásico	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Relé Térmico Faiba Bivolt	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Gás Refrigerante R22 13,6kg	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Solda Fosc Ag Barhada 2,50mm	Unidade	-	-	1	1
Serviço Manutenção	Fluxo para Solda Alumínio Pó 100gr	Unidade	-	-	5	5
Serviço Manutenção	Termostato SCE Z20V EST	Unidade	-	-	12	12
Serviço Manutenção		Unidade	-	-	1	1

OBSERVAÇÃO: Materiais para o conserto dos ar-condicionado de Laboratório no período de dezembro de 2021

Fernando M. Pereira Rosa
Gerente Apoio
Santa Casa Aracaju

FRIGELAR

Orgamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 17579457-1

3370

Vendedor: MARLEY VARGAS DE LIMA
E-mail: marleylima@frigelar.com.br
Telefone: (41) 997973629
Filial 3 PR

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 CENTRO - CHAVANTES - SP
Código: C000902196
CNPJ/CPF: 73027690000146
RG/IE:
Grupo Fiscal: SP-ANC

RIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Rua Rockefeller, 805
Lebuocas
0230-130 Curitiba -PR -BRA
N.P.J: 926604060003-80
I.E: 1000956372
Irdem de Venda: OV 0074213436

Data Criação: 16/12/2021 10:56
Data envio/impressão: 22/12/2021 15:13
Data Validade: 17/12/2021
Carrinho: 17579457-1

Forma de Pagamento: Faturado
Faturado 28 Dias
Valor da entrada: R\$0,00
Ordem de compra do cliente:
Tipo de Venda: Venda Usco, Consumo Ou Imob (VDA USO/IM)
Tipo de frete: Retirada por Agendamento
Transportadora:

1. Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Includos	ICMS Calc. Includo	Unid.	Qtd.	VI. Unil.	VI. Unil. IPI	VI. Unil. ST	VI. Unil. C/Imp	VI. Total
	C105137 SD225Z2B	RELE TERMICO FAIXA AJUSTE 17A 25A (COMPATIVEL. CORPO CONTATOR MODELO SR/SD109 A SR/SD132)	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$60,8002	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$60,8002	R\$60,800
	C27453 TVCP1102 - 220V	TERMOSTATO SCE ELETRONICO TVCP1102 220V 2 EST 1 VEL	90321090	0	9,25%	13,30%	PC	1	R\$338,0000	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$338,0000	R\$338,00
	C3862 DOL163/ DML163	FILTRO SECADOR 380 X 3/8 R12 22 134 023Z5043 ROSCA	84213990	2	9,25%	18%	PC	1	R\$76,2487	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$76,2487	R\$76,248
	G2180 R22-Eos	Gás Refrigerante R22 Eos Cilindro De 13,8Kg	29037100	1	9,25%	16%	KG	13,60	R\$54,7275	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$54,7275	R\$744,29
	C1880 PC0002	PRESSOSTATO EOS ALTA 18,0 A 26,5 BAR 26/1385PSI (= C21572)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$45,7198	R\$6,8600	R\$0,0000	R\$52,5798	R\$52,579
	C1879 PC0001	PRESSOSTATO EOS BAIXA 2,4 A 4,1 BAR (34,859.SPSI)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$47,9280	R\$7,1900	R\$0,0000	R\$55,1180	R\$55,118
	C107185 PRATA W 100	FLUXO SOLDA PRATA 100G	38101020	0	9,25%	18%	Pc	1	R\$7,3200	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$7,3200	R\$7,3200
	C147507 HARRIS 0	SOLDA FOSCOOPER AG BANHADADA 2.4MM X 480MM HARRIS BRASTAK	74072929	5	9,25%	18%	kg	0,12	R\$179,6100	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$179,6100	R\$21,5532
	S33356 HRM06079LP6	COMPRESSOR DANFOSS SCROLL 60000BTUS STR 390V TRIF R22 SOLDA S/AQ MINERAL	84143019	7	9,25%	18%	PC	1	R\$1.824,9631	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$1.824,9631	R\$1.824,96

Valor x Qtd) R\$3.238,91 R\$74,05 R\$0,00 R\$3.262,96 R\$3.262,96

TOTAL DE TODAS AS OVS

Total dos Produtos:	R\$6.252
Total do Frete:	R\$0
Arred:	-R\$0
Total da(s) Ov(s)	R\$3.252

Devido a diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

O Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração e valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

Qualquer alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite por parte do cliente (comprador).

A confirmação deste(s) orçamento(s) deverá ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para efetuar o pagamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

Este(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

As compras que geram faturamento(s), o pagamento aceite será somente através do(s) boleto(s) bancário(s) emitidos e qualquer outra forma de pagamento sem prévia autorização a Frigelar, será por conta e risco do cliente.

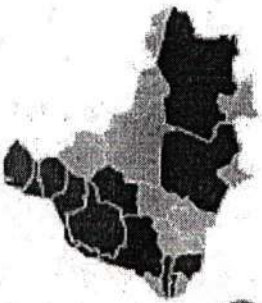
As operações de vendas faturadas com mais de uma data de vencimento, tendo valor destacado no campo "VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO" da nota fiscal, o mesmo será cobrado na primeira parcela.

A confirmação por assinatura somente terá validade se assinada pelo representante legal ou procurador, devidamente identificado.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no(s) orçamento(s) e estou ciente dos prazos e condições.

Confirmo o(s) pedido(s) referente(s) ao(s) orçamento(s) número(s) 17579457-1_OV_007413436 autorizando a(s) emissão(s) da(s) nota(s) fiscal(s), no total de R\$3.252,95.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



NOSSAS LOTAS

PRESENTE EM 15 ESTADOS DO BRASIL.

- Rio Grande do Sul
- Santa Catarina
- Paraná
- São Paulo
- Espírito Santo
- Minas Gerais
- Goiás
- Distrito Federal
- Pernambuco
- Paraíba
- Bahia
- Ceará
- Pará
- Amazonas

NOSSAS FÁBRICAS

EOS Termoisolantes:

- João Pessoa/PB
- Cachoeirinha/RS

EOS Suportes para Ar-condicionado:

- Cachoeirinha/RS

NOSSOS PRODUTOS

A maior distribuidora de peças do Brasil

- Refrigeração Comercial
- Refrigeração Doméstica
- Câmaras Frigoríficas
- Gases Refrigerantes
- Ar-condicionado
- Peças para Ar-condicionado



CIBREL - COMERCIAL BRASILEIRA DE
REFRIGERAÇÃO LTDA.
Rua Rockefeller, 847.
Rebouças - Curitiba/PR
CEP:80230-130 - Fone: (41) 3333 9000

Orçamento 14434

Comprovante de Venda sem valor fiscal

DADOS DA VENDA

👤 Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES

☎ Telefone:

✉ E-mail:

📍 Endereço: Rua Maria Ferreira, 22.
Centro.

Chavantes - SP - CEP 18970029

📅 Data da conclusão: 16/12/2021

✓ Situação: Reservado

👤 Vendedor: DANIELLY

CARRINHO

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
10267	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA ALTA PRESSÃO A27 F14 BAR P580-21 600 - 475 PSI 053CZ08 ROSCA 1/4" SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
8653	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA BAIXA PRESSÃO 75 - 100 PSI R-410A ROSCA 1/4" CE ELGIN SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
7805	FILTRO SECADOR DUPLEX ATENAS AD 303 X 3/8" ROSCA 124-112 L.014/5	69,90	1,00	69,90
921	CHAVE MAGNETICA TRIFASICO 5,00 CV 380 V 7,0 a 10,0 A PDW5,00 CV LE1EC135UQ F.10.3	173,00	1,00	173,00

TOTAL

8,00 R\$ 3.604,60

3372

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
522	RELÉ VOLTIMÉTRICO BIVOLT 127V DE 1/2CV A 3CV E 220V DE 1/2CV A 5CV ELEKTRA MALAYSIA A.11.03	99,90	1,00	99,90
8869	GAS R-22 EM CILINDRO DESCARTAVEL COM 13,620 KG MARCA DUPONT MONOCLOROFLUOR METANO DAC PRONTO MZ	1.199,00	1,00	1.199,00
4365	TERMOSTATO DE AMBIENTE DUPLO ESTÁGIO KLIMASA Q/FRIO 3 VELOCID VENTILAD ON/OFF T513/JVC NR102 TMR5124P3F A.02.06	338,00	1,00	338,00
8695	COMPRESSOR SCROLL SANYO PANASONIC STR 5,0TR 380V TRIFÁSICO R-22 60.000 BTU/H CSB373H9A CSBN373H9F 05501182 S.01	1.525,00	1,00	1.525,00
TOTAL		8,00 R\$		3.604,60

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:

A vista, no valor de R\$ 3.604,60

Observações gerais

Declaro que recebi e retirei os produtos acima em perfeitas condições, além declarar que estou ciente da política de troca de material que é em até 30 dias corridos desde que não utilize o material e estou ciente da NÃO possibilidade da devolução das peças e produtos por dinheiro, pois efetuei a compra, presencialmente, na empresa, de acordo com artigo 49 do CDC (Código de Defesa do Consumidor). Declaro estar ciente da política de garantia da empresa.



Orçamento

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021
Pedido: PV006-013297331
Status do Pedido: Pedido Aberto

Página 1
22/12/2021
13:35:41

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site ..: 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues
Telefone : 4132778200
Email ...: jeferson.leite@dufrio.com.br

Cliente: 005982604 - SANTA CASA DE MISERICORDIA D
R MARIA FERREIRA, 22 CEP 18970029
CHAVANTES - SP

Cond. Pagamento : 28 DD BOLETO
Plano Pagamento : BOLETO

CNPJ/CPF : 730276900001-46
Telefone: 4136148123

IE: 719000838114
E-mail: carina@santacasachavantes.or

Valor Entrada: 0,00
Adiantamento: 0,00

Tipo FreteRETIRA | RETIRA
Transportadora .CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,
Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Item	Nº	Código	Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vlr Unit.	IPI	ST	Total
1	10026373	R-	22CL13.60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG DESC ONU1018/2/2 DUG	2903710 0	KG	13,60	25,37	10,47	48,21	46,64	0,00	0,00	634,30
2	10024253	YH150A5-	210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301 9	PC	1,00	219,09	30,13	138,76	1.825,78	0,00	0,00	1.825,78
3	14031	5H000VB0	404005KG	SOLDA FOSC AG BANHADA 2.50MM BRASTAK	7407292 9	KG	1,00	24,19	3,33	15,32	201,60	0,00	0,00	201,60
4	80	00000000	0217	FLUXO P/SOLDA FOSC/PRATA 80GR ARON200	3810102 0	PC	1,00	1,04	0,14	0,66	8,70	0,00	0,00	8,70

Total Itens	2.670,38
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.670,38

Dufrio

Orçamento

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013297331

Status do Pedido: Pedido Aberto

Página 2

22/12/2021

13:35:41

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
FAUER, CURITIBA - PR
11630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24

IE : 9041902920

Site : 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues

Telefone : 4132778200

Email : jeferson.leite@dufrio.com.br

- Pagamento**: Em caso de pagamento por meio de boleto bancário, a operação estará sujeita à análise de crédito;
- Impostos**: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.
- Local de Entrega** : Não entregamos os equipamentos em endereço diferente do indicado na Nota Fiscal emitida pela Dufrio, caso o Cliente solicite a entrega em endereço diferente, deverá ser emitida pelo Cliente NF de simples remessa com o endereço de entrega em operação de Conta e Ordem;
- Motivo de Entrega** : Confirmar com o Departamento de Compras, sujeito a alteração após consulta ao estoque no momento da confirmação do pedido.
- Garantia Produto** : Conforme certificado de garantia emitida pelo Fabricante. Caso o equipamento não seja instalado por empresa credenciada pelo fabricante e/ou o Start-Up não seja executado pelo Fabricante, Refrigeração Dufrio ou empresa autorizada, a garantia será de 3 meses.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.
Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jeferson Leite Rodrigues
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1846 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400



Orçamento

CURITIBA, 16 de Dezembro de 2021
Pedido: PV006-013244474
Status do Pedido: Pedido Aberto

Página 1
16/12/2021
10:19:10

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site ..: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Cliente: 003211874 - LIGA PARANAENSE DE COMBATE,
R DR OVANDE DO AMARAL, 201 CEP
81520060 CURITIBA - PR

Cond. Pagamento : A VISTA
Plano Pagamento : A VISTA

CNPJ/CPF : 765910490001-28
Telefone: (41) 33615227

IE ...: 1016891238
E-mail: tesantos@erastogaertner.com.br

Valor Entrada: 0,00
Adiantamento: 0,00

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA
Transportadora .CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,
Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Nº	Código	Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vir	Unit	IPI	ST	Total
1	5187	02325058	FILTRO DML 083S 210X3/8S DANFOSS	8421399	PC	1,00	9,71	0,89	4,10		53,95	0,00	0,00	53,95
2	10024253	YH150A5-210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301	PC	1,00	326,93	29,97	138,04		1.816,30	0,00	0,00	1.816,30
3	10025223	R-22CL13.60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG	2903710	KG	13,60	127,49	11,69	53,83		52,08	0,00	0,00	708,29
4	4924	06,35X0,7 9TB	CANO COBRE BOB 1/32 06,35 1/4 0,123	7411101	KG	0,25	4,33	0,40	1,83		97,85	0,00	0,00	24,07
5	4926	09,52X0,7 9TB	CANO COBRE BOB 1/32 09,52 3/8 0,183	7411101	KG	0,38	6,80	0,62	2,87		97,85	0,00	0,00	37,77
6	10023251	0	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 1/4 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,38	0,03	0,16		1,06	0,00	0,00	2,12
7	10023251	0	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,42	0,04	0,18		1,18	0,00	0,00	2,36
8	10026537	6	CABO PP CONTROLE 5X2,50MM 1,0KV 100M COBRECOM	8544490	MT	5,00	12,92	1,18	5,45		14,35	0,00	0,00	71,75

Total Itens	2.716,61
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.716,61

Dufrio

Orçamento

CURITIBA, 16 de Dezembro de 2021
Pedido: PV006-013244474
Status do Pedido: Pedido Aberto

Página 2
16/12/2021
10:19:10

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site .: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Impostos: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.
Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jordao Neto
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1848 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

Nota Fiscal : **14619**
 Fornecedor : **Cibrel Comercial Brasileira de Refrigeracao Ltda**
 Situação: Ativa Seq : 63402 Série 1
 Conta Contábil : Título : 76104,
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro
 Motivo cancel.:
 Observação: Material utilizado no ar condicionado do laboratório

Emissão : 22/12/2021 Total Mercad.: 1.594,90
 Entrada : 03/01/2022 Total Nota : **1.594,90**
 Digitação : 03/01/2022 Desconto: 0,00
 Atualização 03/01/2022 Despesas: 0,00
 O. Compra

Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 CPF: -

Localização:

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan	
76104	14619 1/1	19/01/2022	1.594,90	1.594,90	14619		0,00	
S Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C. Conta
1 60080 Compressor Scroll - 5 Tr 380v R22			1,00 un	1,00 un	0,00	1.525,00	0,00 Direto	55 9999999
2 54810 Filtro Secador			1,00 un	1,00 un	0,00	69,90	0,00 Direto	55 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 1.594,90 R\$ 1.594,90
TOTAL(Total Item/Líquido): 1.594,90 1.594,90

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:17
146701467 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399699255870001758367549401015288710000159490

BENEFICIARIO:

PJBANK

NOME FANTASIA:

PJBANK

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CIBREL COMERCIAL BRASILEIRA DE REFR

CNPJ: 77.385.797/0001-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.905

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.594,90

VALOR COBRADO 1.594,90

NR.AUTENTICACAO 6.5C3.936.0DC.4C5.E91

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	FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAI	NF-e Nº 000069563 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Reservado ao Fisco
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº 000069563	CHAVE DE ACESSO 41211292660406002910550050000695631000240950
SÉRIE 5 FOLHAS 1 / 1	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 PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210286326763	22/12/2021 17:11:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069339341	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 926604060029-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73027690001-46	DATA DE EMISSÃO 22/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CEP 18970-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/12/2021
ENDERECO RUA MARIA FERREIRA S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX 41999555032	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	

DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR	DUPL	VENCTO	VALOR
000695/1	19/01/2022	129,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 129,25	VALOR DO ICMS 6,89	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 14,05	VALOR TOTAL DA NOTA 129,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE Volume	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO 0,26	PESO LÍQUIDO 0,25

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
C1880	PC0002 - PRESSOSTATO EOS ALTA 18.0 A 26.5 BAR/385PSI	90322000	100	6.102	PC	1,00	45,7200	45,72	52,58	2,10	6,86	4,00	15,00
C1879	PC0001 - PRESSOSTATO EOS BAIXA 2.4 A 4.1 BAR/34.8/59.5PSI	90322000	100	6.102	PC	1,00	47,9300	47,93	55,12	2,20	7,19	4,00	15,00
C147507	HARRIS 0 - SOLDA FOSCOPER AG BANHADA 2.4MM X 460MM HARRIS BRASTAK	74072929	500	6.102	kg	0,12	179,5833	21,55	21,55	2,59	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7174353	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	--	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Arquivos XML e PDF baixar em www.frigelar.com.br/nfe Red. Aliq. ICMS 4, Cfe RSF 13/2012 Ajuste SINIEF 19/2012 Val aprox tributos R\$ 31,01 (23,99%)www.pr.gov.br/proconpr-0800411512-AI.Cabral, 184- Centro- CEP 80410-210 Curitiba/ PR- Fax: (041) 32197400 Prezado cliente - seu material saiu intacto da nossa empresa. Conferir a mercadoria na entrega, na presença da equipe da transportadora, não aceitamos reclamações posteriores. Produtos com etiquetas violadas poderão perder a garantia de fábrica. Não nos responsabilizamos por danos ou materiais quebrados. Estas ocorrências são cobertas pelo seguro da transportadora, certificamos que o(s) produto(s) esta(o) adequadamente embalado(s) e acondicionado(s) para suportar os riscos de carregamento, transporte, transbordo e descarregamento. Grupo de embalagem II cfe. item II art 22.OV007439413 RESPONSÁVEL MARLEY VARGAS DE LIMA. Serviço prestado para o Hospital Municipal de Araucária, endereço Rua Rozalia Wzorek, 77, bairro Sabiá, Araucária - Paraná. Processo Seletivo n 002/2021 - Contrato de Gestão n 103/2021.	

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | 23793.70808 91358.000023 22005.444504 5 88700000012925

Local de Pagamento Banco Bradesco					Vencimento	19/01/2022
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - CNPJ: 092.660.406/0001-19 AV PERNAMBUCO 2285 - NAVEGANTES 90240-005 PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 3708-7/ 0054445- 0	
Data do Doc. 22/12/2021	Nº do documento 000069563	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 24/12/2021	Nosso Número	
Use do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 073.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO 18970-029 CHAVANTES - SP					129,25	
Beneficiário Final:						

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____ **Recibo do Pagador**
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.70808 91358.000023 22005.444504 5 88700000012925

Local de Pagamento Banco Bradesco					Vencimento	19/01/2022
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - CNPJ: 092.660.406/0001-19 AV PERNAMBUCO 2285 - NAVEGANTES 90240-005 PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 3708-7/ 0054445- 0	
Data do Doc. 22/12/2021	Nº do documento 000069563	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 24/12/2021	Nosso Número	
Use do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26 APOS 19.01.2022 MULTA2,58 INCLUSAO NO SERASA APOS 05 DIAS E PROTESTO APOS 29 DIAS DO VENCIMENTO ORIGINAL.					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 073.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO 18970-029 CHAVANTES - SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Dezembro

16/12/2021

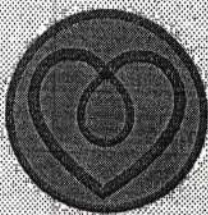
Nome Solicitante: Gibran Abdalla

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
Serviço Manutenção	Compressor Scroll Danfoss Trifásico R-22	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Alta	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Pressostato Danfoss Baixa	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Filtro Secador	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Contator Trifásico	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Relé Termico Fabra Bivolt	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Gás Refrigerante R22 13,6Kg	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Solda Fosc Ag Barhadada 2.50mm	Unidade	-	-	1	
Serviço Manutenção	Fluxo para Solda Alumínio P6 100gr	Unidade	-	-	5	
Serviço Manutenção	Termostato SCE 220V EST	Unidade	-	-	12	
					1	

OBSERVAÇÃO: Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

Fernando M. Moreira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa de Ribeirão Preto



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/12/2021

SOLICITANTE: Gibran Abdalla

SETOR: Laboratório

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Fernando Macieira Rosa
Gerente de Apoio
Santa Casa Chavantes

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

Materiais que serão utilizados para o conserto do ar condicionado do laboratório tais como compressor, Termostato, filtro secador, gás R22, pressostato e solda

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Materiais para o conserto dos ar-condicionado do Laboratório no período de dezembro de 2021

COMPRA REALIZADA: sim não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

FRIGELAR

Orgamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 17579457-1

3385

Vendedor: MARLEY VARGAS DE LIMA
E-mail: marleylima@frigelar.com.br
Telefone: (41) 997973629

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 CENTRO -
CHAVANTES - SP

Código: C000902196
CNPJ/CPF: 73027690000146
RG/IE:

Filial: 3 PR

Grupo Fiscal: SP-NC

RIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Rua Rockefeller, 805
Lebuças
0230-130 Curitiba -PR -BRA
NPJ: 926604060003-80
Idem de Venda: OV 007413436

Data Citação: 16/12/2021 10:56
Data envio/Impressão: 22/12/2021 15:13
HE: 1000956372
Data Validade: 17/12/2021
Carrinho: 17579457-1

Forma de Pagamento: Faturado
Faturado 28 Dias
Valor da entrada: R\$0,00

Ordem de compra do cliente:
Tipo de Venda: Venda Uso, Consumo Ou Imobiliz
(VDA USO/IM)
Tipo de frete: Retirada por Agendamento
Transportadora:

1. Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Inclusos	ICMS Calc. Incluso	Unid.	Qtd.	VL Unit.	VL Unit. IPI	VL Unit. ST	VL Unit. C/Imp	VL Total
	C105137 SD225ZB	RELE TERMICO FAIXA AJUSTE 17A.25A (COMPATIVEL-CORPO CONTATOR MODELO SR/SD109 A SR/SD132)	85364900	2	9,25%	18%	PC	1	R\$60,8002	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$60,8002	R\$60,8002
	C27453 TVCP1102-220V	TERMOSTATO SCE ELETRONICO TVCP102 220V 2 EST 1 VEL	90321090	0	9,25%	13,30%	PC	1	R\$338,0000	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$338,0000	R\$338,0000
	C3862 DGL463/DML163	FILTRO-SECADOR 350 X 3/8 R12 22 134 02325043 ROSCA	84213990	2	9,25%	18%	PC	1	R\$76,2487	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$76,2487	R\$76,2487
	G2180 R22-Eos	Gás Refrigerante R22-Eos Cilindro De 13,6Kg	29037100	1	9,25%	18%	KG	13,60	R\$54,7275	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$54,7275	R\$744,2947
	C1880 PC0002	PRESSOSTATO EOS ALTA 18.0 A.26.5 BAR 261/385PSI (= C21572)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$45,7198	R\$6,8600	R\$0,0000	R\$52,5798	R\$52,5798
	C1879 PC0001	PRESSOSTATO EOS BAIXA 24 A 4.1 BAR (34.8/59.5PSI)	90322000	1	9,25%	13,30%	PC	1	R\$47,9280	R\$7,1900	R\$0,0000	R\$55,1180	R\$55,1180
	C107185 PRATA W 100	FLUXO SOLDA PRATA 100G	38101020	0	9,25%	18%	Pc	1	R\$7,3200	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$7,3200	R\$7,3200
	C147507 HARRIS 0	SOLDA FOSCOPER AG BANHADA 2.4MM X 460MM HARRIS BRASTAK	74072929	5	9,25%	18%	kg	0,12	R\$179,6100	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$179,6100	R\$21,5532
	S33356 HRM06079LP6	COMPRESSOR DANFOSS SCROLL 60000BTUS STR 380V TRIF R22 SOLDA S/AQ MINERAL	84143019	7	9,25%	18%	PC	1	R\$1.824,9631	R\$0,0000	R\$0,0000	R\$1.824,9631	R\$1.824,963

(Valor x Qtd) R\$3.238,91 R\$14,05 R\$0,00 R\$3.252,96 R\$3.252,96

TOTAL DE TODAS AS OVS

Total dos Produtos:	R\$3.252,99
Total do Frete:	R\$60,00
Arred:	-R\$0,00
Total da(s) Ov(s)	R\$3.252,99

Devido a diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

1 Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração e valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

mudança de qualquer parâmetro deste orçamento pode acarretar alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite por parte do cliente (comprador).

confirmação deste(s) orçamento(s) deverá ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para ituramento. E de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

este(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

as compras que geram faturamento(s), o pagamento aceito será somente através do(s) boleto(s) bancário(s) emitidos e qualquer outra forma de pagamento sem prévia autorização a Frigelar, será por conta e risco do cliente.

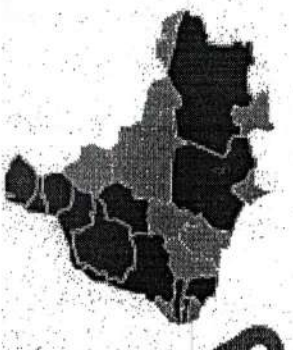
as operações de vendas faturadas com mais de uma data de vencimento, tendo valor destacado no campo "VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO" da nota fiscal, o mesmo será abrado na primeira parcela.

confirmação por assinatura somente terá validade se assinada pelo representante legal ou procurador, devidamente identificado.

declaro ter conferido todos os dados constantes no(s) orçamento(s) e estou cliente dos prazos e condições.

confirmo o(s) pedido(s) referente(s) ao(s) orçamento(s) número(s) 17579457-1_OV_007413436 autorizando a(s) emissão(s) da(s) nota(s) fiscal(s), no total de R\$3.252,95.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



NOSSAS LOJAS

PRESENTE EM 15 ESTADOS DO BRASIL

- Rio Grande do Sul
- Santa Catarina
- Paraná
- São Paulo
- Rio de Janeiro
- Espírito Santo
- Minas Gerais
- Goiás
- Distrito Federal
- Pernambuco
- Bahia
- Ceará
- Pará
- Amazonas

NOSSAS FÁBRICAS

EOS Termololantes:

- João Pessoa/PB
- Cachoeirinha/RS

EOS Suportes para Ar-condicionado:

- Cachoeirinha/RS

NOSSOS PRODUTOS

A maior distribuidora de peças do Brasil

- Refrigeração Comercial
- Refrigeração Doméstica
- Câmaras Frigoríficas
- Gases Refrigerantes
- Ar-condicionado
- Peças para Ar-condicionado



CIBREL - COMERCIAL BRASILEIRA DE
REFRIGERAÇÃO LTDA.
Rua Rockefeller, 847.
Rebouças - Curitiba/PR
CEP:80230-130 - Fone: (41) 3333 9000

Orçamento 14434

Comprovante de Venda sem valor fiscal

DADOS DA VENDA

👤 Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES
☎ Telefone:
✉ E-mail:
🏠 Endereço: Rua Maria Ferreira, 22.
Centro.
Chavantes - SP - CEP 18970029

📅 Data da conclusão: 16/12/2021
✓ Situação: Reservado
👤 Vendedor: DANIELLY

CARRINHO

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
10267	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA ALTA PRESSÃO A27 F14 BAR PS80-21 600 - 475 PSI 053CZ08 ROSCA 1/4" SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
8653	PRESSOSTATO TIPO CARTUCHO CEBOLINHA BAIXA PRESSÃO 75 - 100 PSI R-410A ROSCA 1/4" CE ELGIN SAGINOMYA K.20.0	99,90	1,00	99,90
7805	FILTRO SECADOR DUPLEX ATENAS AD 303 X 3/8" ROSCA 124-112 L.014/5	69,90	1,00	69,90
921	CHAVE MAGNETICA TRIFASICO 5,00 CV 380 V 7,0 a 10,0 A PDW5,00 CV LE1EC135UQ F.10.3	173,00	1,00	173,00

TOTAL

8,00 R\$ 3.604,60

Cód.	Nome	Preço	Qtde	Total
522	RELÉ VOLTIMÉTRICO BIVOLT 127V DE 1/2CV A 3CV E 220V DE 1/2CV A 5CV ELEKTRA MALAYSIA A.11.03	99,90	1,00	99,90
8869	GAS R-22 EM CILINDRO DESCARTAVEL COM 13,620 KG MARCA DUPONT MONOCLOROFLUOR METANO DAC PRONTO MZ	1.199,00	1,00	1.199,00
4365	TERMOSTATO DE AMBIENTE DUPLO ESTÁGIO KLIMASA Q/FRIO 3 VELOCID VENTILAD ON/OFF T513/JVC NR102 TMR5124P3F A.02.06	338,00	1,00	338,00
8695	COMPRESSOR SCROLL SANYO PANASONIC 5TR 5,0TR 380V TRIFÁSICO R-22 60.000 BTU/H CSB373H9A CSBN373H9F 05501182 S.01	1.525,00	1,00	1.525,00
	TOTAL			8,00 R\$ 3.604,60

FINANCEIRO

Resumo do financeiro:

A vista, no valor de R\$ 3.604,60

Observações gerais

Declaro que recebi e retirei os produtos acima em perfeitas condições, além declarar que estou ciente da política de troca de material que é em até 30 dias corridos desde que não utilize o material e estou ciente da NÃO possibilidade da devolução das peças e produtos por dinheiro, pois efetuei a compra, presencialmente, na empresa, de acordo com artigo 49 do CDC (Código de Defesa do Consumidor). Declaro estar ciente da política de garantia da empresa.

Orçamento

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013297331

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA

RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ : 017542390006-24

IE: 9041902920

Site ..: 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues

Telefone : 4132778200

Email: jeferson.leite@dufrio.com.br

Cliente: 005982604 - SANTA CASA DE MISERICORDIA D

R MARIA FERREIRA, 22 CEP 18970029
CHAVANTES - SP

Cond. Pagamento : 28 DD BOLETO

Plano Pagamento : BOLETO

CNPJ/CPF : 730276900001-46

IE: 719000838114

Valor Entrada: 0,00

Telefone: 4136148123

E-mail: carina@santacasachavantes.or

Adiantamento: 0,00

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA

Transportadora : CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,

Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Item	Nº	Código Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vlr Unit.	IPi	ST	Total
1	10026373	R. 22CL13.60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG DESC ONU1018/2/2 DUG	2903710	KG	13,60	25,37	10,47	48,21	46,64	0,00	0,00	634,30
2	10024253	YH150A5-210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301	PC	1,00	219,09	30,13	138,76	1.825,78	0,00	0,00	1.825,78
3	14031	5H000VB0 404005KG	SOLDA FOSC AG BANHADA 2,50MM BRASTAK	7407292	KG	1,00	24,19	3,33	15,32	201,60	0,00	0,00	201,60
4	80	00000000 0217	FLUXO P/SOLDA FOSC/PRATA 80GR ARON200	3810102	PC	1,00	1,04	0,14	0,66	8,70	0,00	0,00	8,70

Total Itens

Frete

Impostos S/Frete

Desc ZFM

Total

2.670,38

0,00

0,00

0,00

2.670,38

CURITIBA, 22 de Dezembro de 2021

Pedido: PV006-013297331

Status do Pedido: Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
BAUER, CURITIBA - PR
1630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24

IE: 9041902920

Site: 0006

Vendedor: Jeferson Leite Rodrigues

Telefone: 4132778200

Email: jeferson.leite@dufrio.com.br

- Pagamento**: Em caso de pagamento por meio de boleto bancário, a operação estará sujeita à análise de crédito;
- Impostos**: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.
- Local de Entrega** : Não entregamos os equipamentos em endereço diferente do indicado na Nota Fiscal emitida pela Dufrio, caso o Cliente solicitar a entrega em endereço diferente, deverá ser emitida pelo Cliente NF de simples remessa com o endereço de entrega em operação de Conta e Ordem;
- Prazo de Entrega** : Confirmar com o Departamento de Compras, sujeito a alteração após consulta ao estoque no momento da confirmação do pedido.
- Garantia Produto** : Conforme certificado de garantia emitida pelo Fabricante. Caso o equipamento não seja instalado por empresa credenciada pelo fabricante e/ou o Start-Up não seja executado pelo Fabricante, Refrigeração Dufrio ou empresa autorizada, a garantia será de 3 meses.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto e dimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.

Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jeferson Leite Rodrigues
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1848 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA

RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24

IE: 9041902920

Site ..: 0006

Vendedor: Jordao Neto

Telefone : 4132778200

Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Cliente: 003211874 - LIGA PARANAENSE DE COMBATE,
R DR OVANDE DO AMARAL, 201 CEP
81520060 CURITIBA - PR

Cond. Pagamento : A VISTA

Plano Pagamento : A VISTA

CNPJ/CPF : 765910490001-28

IE: 1016891238

Telefone: (41) 33615227

E-mail: tesantos@erastogaertner.com.br

Tipo Frete: RETIRA | RETIRA

Valor Entrada: 0,00

Adiantamento: 0,00

Transportadora : CLIENTE RETIRA

Prezado (a) Cliente,

Conforme solicitação, apresentamos orçamento para fornecimento dos itens abaixo discriminados, visando o atendimento de vossa solicitação de acordo com as referências dos produtos, descrições, fabricantes/similaridades (onde autorizados) e quantidades informadas

Nº	Código	Ref	Descrição	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vir Unit	IRI	ST	Total
1	5187	02325058	FILTRO DML 083S 210X3/8S DANFOSS	8421399	PC	1,00	9,71	0,89	4,10	53,95	0,00	0,00	53,95
2	10024253	YH150A5-210	COMP SCROLL 60000 380V/60HZ/3F INVOTECH TANDEM	8414301	PC	1,00	326,93	29,97	138,04	1.816,30	0,00	0,00	1.816,30
3	10025223	R-220CL13.60	FLUIDO REF R22 DUGOLD 13,6KG DESC ONU 1018/2/2 DUG	2903710	KG	13,60	127,49	11,89	58,83	52,08	0,00	0,00	708,29
4	4924	06,35X0,79TB	CANO COBRE BOB 1/32 06,35 1/4 0,123	7411101	KG	0,25	4,33	0,40	1,83	97,85	0,00	0,00	24,07
5	4926	09,52X0,79TB	CANO COBRE BOB 1/32 09,52 3/8 0,193	7411101	KG	0,39	6,80	0,62	2,87	97,85	0,00	0,00	37,77
6	10023251	0	IPIBC1001 TUBO BLIND BRANCO INVERTER 1/4 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,38	0,03	0,16	1,06	0,00	0,00	2,12
7	10023251	1	IPIBC1003 TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10MM SC 300	3917329	MT	2,00	0,42	0,04	0,18	1,18	0,00	0,00	2,36
8	10026537	6	5X2,5MM CABO PP CONTROLE 5X2,50MM 1,0KV 100M COBRECUM	8544490	MT	5,00	12,92	1,18	5,45	14,35	0,00	0,00	71,75

Total Itens	2.716,61
Frete	0,00
Impostos S/Frete	0,00
Desc ZFM	0,00
Total	2.716,61

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA
RUA CHANCELER OSWALDO ARANHA, 200,
HAUER, CURITIBA - PR
81630160 / BRA

CNPJ: 017542390006-24
IE ...: 9041902920
Site .: 0006

Vendedor: Jordao Neto
Telefone : 4132778200
Email ...: jordao.neto@dufrio.com.br

Impostos: Sobre o valor total da Proposta, estão incluídos todos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente à época da assinatura da Proposta exceto a responsabilidade do Cliente pelo pagamento do ICMS-ST/diferencial de alíquota ou imposto de barreira.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no orçamento acima e declaro ainda estar ciente de que a Refrigeração Dufrio não indica instaladores como também não se responsabiliza pela prestação dos serviços de montagem e instalação dos produtos aqui vendidos, assim como tampouco do projeto edimensionamento dos mesmos, devendo tal prestação de serviço ser realizada por pessoal habilitado sob a supervisão de engenheiro especializado na área de refrigeração, devidamente inscrito no CREA local.
Validade do Orçamento: 24 horas.

Assinatura do Cliente

Jordao Neto
Departamento de Vendas
Refrigeracao Dufrio Com E Imp Ltda

Conheça nossa nova loja!

Loja 1: Chanceler Oswaldo Aranha, 200 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3204.3900

Loja 2: Rua Desembargador Westphalen, 1848 - Curitiba/PR
Telefone: (41) 3058.8400

Nota Fiscal : **69563** Emissão : 22/12/2021 Total Mercad.: 115,20
 Fornecedor : **Frigelar Comercio E Industria Ltda** Entrada : 03/01/2022 Total Nota : **129,25**
 Situação: Ativa Seq : 63403 Série 1 Digitação : 03/01/2022 Desconto: 0,00
 Conta Contábil : Título : 76105, Atualização 03/01/2022 Despesas: 0,00
 Operação: CENTRAL DE COMPRAS - Nota Fiscal Compra - Compra dentro O. Compra
 Motivo cancel.:
 Observação: Material utilizado na manutenção ar condicionado do laboratório Cond. Pagto: 28 Dias
 Setor Digitação: Patrimônio
 Localização: CPF: -

Título	Nota/Parcela	Vencimento	Vi. Vencimento	Vi. Título	Nr docto	Observação	Desc.Finan				
76105	69563 1/1	19/01/2022	129,25	129,25	69563		0,00				
S	Código Material	Lote	Validade	Qt.NF UM	UM	Qt.Est UM	Desc	Valor	IPI Local Est.	C.	Conta
1	56059 Pressostato Regulador			1,00	un	1,00 un	0,00	45,72	6,86	Direto	55 9999999
2	56059 Pressostato Regulador			1,00	un	1,00 un	0,00	47,93	7,19	Direto	55 9999999
3	59580 Vareta de Solda Foscooper			1,00	Pç	1,00 Pç	0,00	21,55	0,00	Direto	55 9999999

Local de Estoque : Direto

Valor (Total Item/Líquido): R\$ 115,20 R\$ 129,25
TOTAL(Total Item/Líquido): 115,20 129,25

19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:18
146701467 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793708089135800002322005444504588700000012925

BENEFICIARIO:

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

NOME FANTASIA:

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 92.660.406/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 92.660.406/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 11.912

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 129,25

VALOR COBRADO 129,25

NR.AUTENTICACAO 0.2DD.4C4.D9F.267.D5B

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

N° 000.102.868

SÉRIE : 1

**M BRASIL COMERCIO DE CARNES
LTDA**RUA GENERAL CARNEIRO,
1280CENTRO
CURITIBAPR
TEL/FAX: (041)3362-2717
CEP: 80060-150**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 000.102.868

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0112 5432 1700 0127 5500 1000 1028 6810 0440 0970

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

141220005740801 - 10/01/2022 11:41:26

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

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA, 22 041 9965-9040 KEILA 3614-8057

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/01/2022

MUNICÍPIO

Chavantes

FONE/FAX

(014)3342-2358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DE SAÍDA

11:41:26

FATURA

001 20/01/2022 1.404,00

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,00	
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JM EXPRESS TRANSPORTES E SERVICOS I	0 - Rem.				27.259.303/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R VARSOVIA, 63, VILA ALTO DA CRUZ, 83405550	COLOMBO	PR	9074929157		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				60,000	60,000

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 ICMST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
106569-0	CUBOS DE ACEM	02013000	040	6102	KG	40,0000	2,000	23,4000	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103576-0	STROGONOFF DE ACEM	02013000	040	6102	KG	20,0000	1,000	23,4000	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Venda isenta de ICMS conforme anexo I item 21 do RICMS / PR CFE DEC.6080/2012. Rom: ROS 866 05 - Transp: 37079 Atenção no recebimento. Confira toda a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos devolu. RUA ROZALTA WROBEK 77, NÚMERO DO CONTRATO 103/2021

CONFERIDO

10/01/2022 HS: 14:00

SUPERVISOR

MOTORISTA

RESERVADO AO FISCOAtesto que o serviço constante da presente nota
fiscal foi conforme contrato n° 103/2021

Gestor:.....

Assinatura:.....

Data: 17/01/22

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO


20/01/2022

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 10/01/2022	Número do documento 102868/1	Espécie Doc DM	Acceite N	Data Processamento 10/01/2022	Nosso número 09/00000078510-8
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.404,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 4,21 AO DIA APÓS VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO NUMERO DO CONTRATO 103/2021					(-) Desconto/abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CHAVANTES Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 73027690000146 8702 Cód. de baixa

14:00:39

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

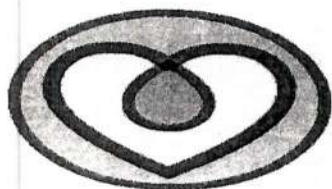
 **Bradesco** | 237-2 | 23790.58502 90000.007857 10005.305502 9 88710000140400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 20/01/2022
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 10/01/2022	Número do documento 102868/1	Espécie Doc DM	Acceite N	Data Processamento 10/01/2022	Nosso número 09/00000078510-8
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.404,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS DE R\$ 4.21 AO DIA APÓS VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO NUMERO DO CONTRATO 103/2021					(-) Desconto/abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/multa
					(+) Outros Acréscimos
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





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