

OFÍCIO nº 204/2021

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Assunto:

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIA FIRMADA COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA - Processo de pactuação nº: 9830/2019

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**

Projeto: CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19.
6º TERMO ADITIVO.

Período: **01/2021 à 02/2021**

Ilmo.(a) sr.(a) Gestor(a) da Parceria:

Sirvo-me deste para remeter a PRESTAÇÃO DE CONTAS da execução da parceria supra discriminada, para apreciação, nos termos da Lei Federal 13.019/14 e das normas municipais aplicáveis, dentre as quais a Instrução Normativa IN-003/2021-CGM.

A prestação compreende:

6º Termo aditivo assinado;
Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;
Demonstrativo de conciliação bancária;
Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;
Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;
Relatório de Execução do Projeto;
Extratos bancários das contas movimentadas;
Razão analítico da conta bancária;
Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 1 à 115;
Termo de encerramento.

Neste ato, ainda declaro ciência do conteúdo das normas citadas acima e dos seus respectivos prazos, inclusive os relativos a eventuais notificações acerca de incorreções desta prestação.

Atenciosamente,

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP nº 15632
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 28 DE FEVEREIRO DE 2021

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Seção de Acompanhamento do Terceiro Setor
Av. Dona Maria Alves, 865 – Centro
CEP 11.680-000 – Ubatuba/SP



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Litoral Norte do Estado de São Paulo

Capital do surf

**6º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO, QUE ENTRE SI CELEBRAM A
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA E A SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA.**

Por este Termo Aditivo ao Convênio firmado entre a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA**, neste ato representada pelo seu Prefeito, o Senhora **FLAVIA PASCOAL**, portadora do RG [REDACTED], e a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, nos termos do Decreto Municipal de Requisição Administrativa nº 6874/2018, pela Provedora, **Sheila Da Silveira, brasileira, casada, enfermeira, portadora do RG [REDACTED] nº [REDACTED]**, residente sito à [REDACTED] - Ubatuba/S.P., doravante denominado (a) **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe sobre a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; as Leis nº 8080/90 e 8142/90, a Lei Federal nº 8666/93 e alterações posteriores e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si, justo e acordado, o presente contrato de assistência integral à saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

O presente Convênio tem como objeto a transferência de recursos financeiros oriundos do Governo Federal destinados a da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, mediante a autorização do Chefe do Executivo, tendo como objetivo atender conforme segue:

a-) Custeio de Materiais, insumos, medicamentos, gêneros alimentícios, dieta enterais, diante dos diversos pacientes acometidos a Doença Pandêmica do Novo Corona Vírus (COVID-19);

b-) Custeio de Prestadores de Serviço operacionais, bem como médicos da linha de frente do Combate ao COVID-19 (Novo Corona Vírus);

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 Para atendimento do plano de trabalho para Custeio de Materiais e Serviço, o valor total a ser repassado é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais). Seguindo o cronograma do plano de trabalho.

CLÁUSULA TERCEIRA - CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL

3.1 - A classificação contábil será da seguinte forma:

Classificação do Recurso	Conta Orçamentária	Fonte de recurso	Cod Aplicação	Valor R\$
11.01.10.301.0022.2.001.335043.05.0000000	832	05- Federal	312.000	200.000,00



CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

4.1 - Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do Contrato original que não foram modificadas por este.

E, assim estando justos e contratados, assinam o presente instrumento em 05 (cinco) vias, na presença de duas testemunhas, comprometendo-se por si e seus sucessores, ao seu fiel cumprimento.

Ubatuba, 29 de janeiro de 2021.

Flavia Pascoal
Prefeita Municipal

Sheila da Silveira Barbosa
Provedora Santa Casa de Ubatuba

TESTEMUNHAS:

1ª -

2ª -

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

CONVENIADA: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR
DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ: 72.747.967/0001-42

ENDEREÇO E CEP: RUA CONCEIÇÃO, Nº 135 CENTRO – 11.680-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SHEILA DA SILVEIRA BARBOSA
CPF: [REDACTED]

OBJETO: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS
DO GOVERNO FEDERAL, EMENDA PARLAMENTAR

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 9.830/19			
Aditamento nº 6	22/01/2021		180.000,00
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/01/2021	200.000,00	29/01/2021	000000	180.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				271,07
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				180.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				180.271,07
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				180.271,07

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

C s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS**
D **UBATUBA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como
a despesas a pagar no exercício seguinte.

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE S (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	R\$ 65.113,45		R\$ 65.113,45	R\$ 65.113,45	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 72.563,93	R\$ 6.500,00	R\$ 72.563,93	R\$ 79.063,93	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 4.510,99		R\$ 4.510,99	R\$ 4.510,99	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 1.008,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.008,00	R\$ 31.008,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 108,26		R\$ 108,26	R\$ 108,26	
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 143.196,37	R\$36.500,00	R\$ 143.304,63	R\$ 179.804,63	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

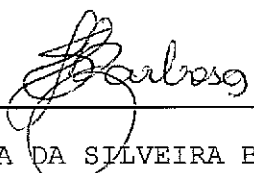
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 180.271,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 179.804,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 466,44
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 466,44

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Ubatuba, 28 de fevereiro de 2.021

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 106632
Santa Casa de Ubatuba

GEISIANE A. V. DOS ANGELOS
(Diretora Hospitalar)


SHEILA DA SILVEIRA BARBOSA
(Requisitora/Interventora)

6º TERMO ADITIVO R\$ 180.000,00 DIA 22/01/2021			
MEDICAMENTOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
RIOCLARENSE	1393851	R\$ 18.215,78	R\$ 18.215,78
RIOCLARENSE	1391907	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
SUPERMED	496301	R\$ 1.081,72	R\$ 1.081,72
SUPERMED	167183	R\$ 1.329,79	R\$ 1.329,79
SUPERMED	166541	R\$ 1.755,26	R\$ 1.755,26
ATIVA	150544	R\$ 340,93	R\$ 340,93
ALFA	857	R\$ 1.780,00	R\$ 1.780,00
SUPERMED	167547	R\$ 1.485,17	R\$ 1.485,18
DUPATRI	143963	R\$ 1.680,25	R\$ 1.680,25
DUPATRI	143857	R\$ 556,80	R\$ 556,80
DUPATRI	1157619	R\$ 503,60	R\$ 503,60
DUPATRI	1157609	R\$ 1.192,00	R\$ 1.192,00
DUPATRI	1157613	R\$ 322,60	R\$ 322,60
DUPATRI	143947	R\$ 11.898,00	R\$ 11.898,00
DUPATRI	143876	R\$ 1.290,00	R\$ 1.290,00
DUPATRI	143875	R\$ 242,00	R\$ 242,00
CRISMED	237798	R\$ 1.328,85	R\$ 1.328,85
RIOCLARENSE	1395355	R\$ 12.110,00	R\$ 12.110,00
RIOCLARENSE	1395418	R\$ 2.180,30	R\$ 2.180,30
SUPERMED	499913	R\$ 1.062,40	R\$ 1.062,40
RIOCLARENSE	1401227	R\$ 2.778,00	R\$ 2.778,00
		R\$ 65.113,45	R\$ 65.113,46

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
RIOCLARENSE	1391958	R\$ 1.490,00	R\$ 1.490,00
RIOCLARENSE	1393818	R\$ 38.268,97	R\$ 38.268,97
RIOCLARENSE	1393789	R\$ 6.143,00	R\$ 6.143,00
SKU COMERCIO	4	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00
SERGIO CHAVES	306	R\$ 1.750,00	R\$ 1.750,00
SAMTRONIC	261188	R\$ 990,00	R\$ 990,00
BIOLINE	103913	R\$ 665,88	R\$ 665,88
HTS MEDIKA	117887	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00
ATIVA	150544	R\$ 555,23	R\$ 555,23
MEDICAL CHIZZOLINI	7257	R\$ 13.000,00	R\$ 6.500,00
RIOCLARENSE	1395839	R\$ 500,85	R\$ 500,85
		R\$ 85.563,93	R\$ 79.063,93

OUTROS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
QUALICLEAN	39784	R\$ 450,00	R\$ 450,00
ALBAN	146195	R\$ 2.993,99	R\$ 2.993,99
DELTA RJÁ	346	R\$ 1.067,00	R\$ 1.067,00
		R\$ 4.510,99	R\$ 4.510,99

SERVIÇOS DE TERCEIROS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
DELTA RJÁ	291	R\$ 1.008,00	R\$ 1.008,00
BRASIL LAUDOS	159	R\$ 73.201,00	R\$ 30.000,00
		R\$ 74.209,00	R\$ 31.008,00

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230



DESPESA	VALOR DE PAGAMENTO	%
MEDICAMENTOS	R\$ 65.113,46	36,17%
MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES	R\$ 79.063,93	43,92%
OUTROS MATERIAIS	R\$ 4.510,99	2,51%
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 31.008,00	17,23%
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 108,20	0,06%
RECURSO NÃO UTILIZADO	R\$ 195,42	0,11%
TOTAL	R\$ 180.000,00	100,00%

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO DE RATEIO DE DESPESAS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19
Período:	01/2021 a 02/2021

DATA	Nº DOCUMENTO	DESPESA	ITEM (PLANO TRABALHO)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
29/01/21	1393851	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	18.215,78	0,00
25/01/21	1391907	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.980,00	0,00
25/01/21	1391958	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.490,00	0,00
29/01/21	1393818	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	38.268,97	0,00
29/01/21	1393789	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	6.143,00	0,00
21/01/21	4	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	19.000,00	0,00
02/02/21	306	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.750,00	0,00
29/01/21	496301	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.081,72	0,00
02/02/21	167183	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.329,79	0,00
29/01/21	166541	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	1.755,26	0,00
05/02/21	261188	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	990,00	0,00
03/02/21	103913	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	665,88	0,00
03/02/21	117887	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	3.200,00	0,00
02/02/21	150544	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	896,16	0,00
02/02/21	857	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.780,00	0,00
02/02/21	39784	OUTROS MATERIAIS	OUTROS MATERIAIS	450,00	0,00
03/02/21	167547	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.485,17	0,00

02/02/21	143963	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.680,25	0,00
02/02/21	143857	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	556,80	0,00
02/02/21	1157619	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	503,60	0,00
02/02/21	1157609	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.192,00	0,00
02/02/21	1157613	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	322,60	0,00
02/02/21	143947	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	11.898,00	0,00
02/02/21	143876	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.290,00	0,00
02/02/21	143875	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	242,00	0,00
02/02/21	237798	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.328,85	0,00
03/02/21	1395355	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	12.110,00	0,00
09/12/20	7257	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	13.000,00	6.500,00
11/12/00	346	OUTROS MATERIAIS	OUTROS MATERIAIS	1.067,00	0,00
05/02/21	146195	OUTROS MATERIAIS	OUTROS MATERIAIS	2.993,99	0,00
03/02/21	1395418	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.180,30	0,00
04/02/21	1395839	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	500,85	0,00
22/02/21	499913	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	1.062,40	0,00
19/02/21	1401227	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.778,00	0,00
04/01/21	159	SERVICOS EM RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	SERVICOS EM RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	73.201,00	43.201,00
03/02/21	291	MANUTENÇÃO DO GRUPO DE GERADOR	MANUTENÇÃO DO GRUPO DE GERADOR	1.008,00	0,00

RESPONSÁVEL: GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

CPF: [REDACTED]

CARGO: DIRETORA HOSPITALAR

ASSINATURA:

Geisiane dos Angeles
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

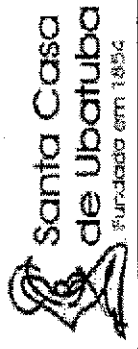


CNPJ: 72.747.968/0001-42

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS				CONTA:	13001214-5	
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19				AGÊNCIA:	502	
Período:	01/2021 a 02/2021				BANCO:	SANTANDER	
					SALDO INICIAL:		271.07
DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DE DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
29/01/2021	000000			SANTA CASA DE UBATUBA		180.000,00	180.271,07
29/01/2021	000000	1393851	35210167729178000491550010013938511176449960	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-18.215,78	162.055,29
29/01/2021	000000	1391907	35210167729178000491550010013919071779860601	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-1.980,00	160.075,29
29/01/2021	000000	1391958	35210167729178000491550010013919581911360509	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-1.490,00	158.585,29
29/01/2021	000000	1393818	35210167729178000491550010013938181838390855	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-38.268,97	120.316,32
29/01/2021	000000	1393789	35210167729178000491550010013937891600349699	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-6.143,00	114.173,32
29/01/2021	250231	4	35210140260067000180550010000000041219852156	SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA	II	-19.000,00	95.173,32
29/01/2021	000000	159	E99Z72RWNO370KPUYUDIRVU2MLO6WO9A8ZDTULB6MW78MM3P56GHU3X1HRXH506RJAOKA6X0G0PCK15X36AABQK3VENBAJUNA71140A	BRASIL LAUDOS SERVICOS MEDICOS	IV	-30.000,00	65.173,32
29/01/2021	000000	306	352102254015570001655500100000003061533527725	S C RODRIGUES ME	II	-1.750,00	63.423,32
29/01/21	000000	496301	31210111206099000107550010004963011001098967	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA	II	-1.081,72	62.341,60
29/01/21	000000	167183	35210211206099000441550010001671831001092434	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA	II	-1.329,79	61.011,81

29/01/21	000000	166541	35210111206099000441550010001665411000559944	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	II	-1.755,26	59.256,55
29/01/21	000000	261188	35210258426628000133550010002611881100095927	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	II	-990,00	58.266,55
29/01/21	000000		EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL	EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL		-57.900,00	366,55
02/02/20	000000		TARIFA EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL	TARIFA EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL	V	-35,50	331,05
02/02/21	111953		DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL	DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL		57.900,00	58.231,05
02/02/21	000000		EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL	EMISSION DE CHEQUE OPERACIONAL		-30.300,00	27.931,05
02/02/21	000000	103913	52210237844479000152550020001039131100233965	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	II	-665,88	27.265,17
02/02/21	000000	117887	31210266437831000133550010001178871044847050	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IPM EXP LTDA	II	-3.200,00	24.065,17
02/02/21	000000	150544	31210209182725000112550010001505441533424026	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	II	-896,16	23.169,01
02/02/21	314896	857	33210231175808000133550010000008571751827255	ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MATER HOSPITALARES EIRELI	II	-1.780,00	21.389,01
02/02/21	333436	39784	35210214309342000100550010000397841733872082	QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	II	-450,00	20.939,01
02/02/21	000000	167547	35210211206099000440550010001675471000246247	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	II	-1.485,17	19.453,84
02/02/21	000000	143963	35210204027894000750550010001439621000980532	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-1.680,25	17.773,59
02/02/21	000000	143857	35210204027894000750550010001438571000230131	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-556,80	17.216,79



CNPJ: 72.747.967/0001-42

02/02/21	000000	1157619	52210204027894000326550010011576191001154072	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-503,60	16.713,19
02/02/21	000000	1157609	52210204027894000326550010011576091000898063	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-1.192,00	15.521,19
02/02/21	000000	1157613	52210204027894000326550010011576131001011928	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-322,60	15.198,59
02/02/21	000000	143947	35210204027894000750550010001439471000210431	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-11.898,00	3.300,59
02/02/21	000000	143876	35210204027894000750550010001438761000651213	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-1.290,00	2.010,59
02/02/21	000000	143875	35210204027894000750550010001438751001229194	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTDA	II	-242,00	1.768,59
02/02/21	000000	237798	35210204192876000138550010002377981006090940	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	II	-1.328,85	439,74
03/02/21	134828		DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL	DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL		30.300,00	30.739,74
03/02/21	000000		EMIÇÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	EMIÇÃO DE CHEQUE OPERACIONAL		-6.620,00	24.119,74
03/02/21	000000	1395355	35210267729178000491550010013953551432249648	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-12.110,00	12.009,74
03/02/21	000000	7257	352012250676570001055500100000072571879992384	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	II	-6.500,00	5.509,74
03/02/21	000000	346	352107224122380001675500100000003461026490005	DELTA RJA SOCIEDADE LTDA	II	-1.067,00	4.442,74
03/02/21	000000	291	D395WQG-EA17	DELTA RJA SOCIEDADE LTDA	IV	-1.008,00	3.434,74
03/02/21	042337	146195	35210266908955000150550010001461951100088546	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	II	-2.993,99	440,75

04/02/21	000000		TARIFA EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	TARIFA EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	V	-35,50	405,25
03/02/21	134828		DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL	DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL		6.620,00	7.025,25
04/02/21	000000		EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL		-3.900,00	3.125,25
04/02/21	000000	1395418	35210267729178000491550010013954181838 390856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-2.180,30	944,95
04/02/21	000000	1395839	35210267729178000491550010013958391645 890719	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-500,85	444,10
05/02/21	000000		TARIFA EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	TARIFA EMISSÃO DE CHEQUE OPERACIONAL	V	-35,50	408,60
19/02/21	121541		DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL	DEPOSITO DE CHEQUE OPERACIONAL		3.900,00	4.308,60
19/02/21	000000	499913	31210211206099000107550010004999131001 114149	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	II	-1.062,40	3.246,20
19/02/21	000000	1401227	35210267729178000491550010014012271468 781317	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	II	-2.778,00	468,20
19/02/21	000000		JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/02 A 18/02/2021		V	-1,76	466,44

RESPONSÁVEL: GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

CARGO: DIRETORA HOSPITALAR

ASSINATURA:

Geisiane dos Anjos
Diretora Hospitalar
CRA-S 60.114.332
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:



COPY: 72, 76, 96, 100, 142

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBA I UBA**

Projeto: **OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COVID-19**

Período: 01/2021 a 02/2021

[illegible]

RESPONSÁVEL: GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

CARGO: DIRETORA HOSPITALAR

ASSINATURA:

Geisiane D'Amêlo
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**

Projeto: **CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19**

Período: **01/2021 a 02/2021**

DATA	FORNECEDOR (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	PRODUTO	VALOR
29/01/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1393851	MEDICAMENTOS	18.215,78
25/01/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1391907	MEDICAMENTOS	1.980,00
25/01/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1391958	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.490,00
29/01/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1393818	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	38.268,97
29/01/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1393789	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	6.143,00
21/01/21	SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA	4	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	19.000,00
02/02/21	S C RODRIGUES ME	306	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.750,00
29/01/21	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	496301	MEDICAMENTOS	1.081,72
02/02/21	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	167183	MEDICAMENTOS	1.329,79
29/01/21	SUPERMED COM.E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	166541	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	1.755,26
05/02/21	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	261188	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	990,00
03/02/21	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	103913	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	665,88
03/02/21	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IPM EXP LTDA	117887	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	3.200,00
02/02/21	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	150544	MEDICAMENTOS/MATERIAIS CIRURGICOS	896,16
02/02/21	ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MATER HOSPITALARES E	857	MEDICAMENTOS	1.780,00
02/02/21	QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	39784	OUTROS MATERIAIS	450,00
03/02/21	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	167547	MEDICAMENTOS	1.485,17
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	143963	MEDICAMENTOS	1.680,25
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	143857	MEDICAMENTOS	556,80
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	1157619	MEDICAMENTOS	503,60
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	1157609	MEDICAMENTOS	1.192,00
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	1157613	MEDICAMENTOS	322,60
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	143947	MEDICAMENTOS	11.898,00
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	143876	MEDICAMENTOS	1.290,00
02/02/21	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOSTACAO E EXPORTACAO LTI	143875	MEDICAMENTOS	242,00

02/02/21	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	237798	MEDICAMENTOS	1.328,85
03/02/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1395355	MEDICAMENTOS	12.110,00
09/12/20	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	7257	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	13.000,00
11/12/00	DELTA RJA SOCIEDADE LTDA	346	OUTROS MATERIAIS	1.067,00
05/02/21	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	146195	OUTROS MATERIAIS	2.993,99
03/02/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1395418	MEDICAMENTOS	2.180,30
04/02/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1395839	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	500,85
22/02/21	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	499913	MEDICAMENTOS	1.062,40
19/02/21	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1401227	MEDICAMENTOS	2.778,00
				155.188,37

RESPONSÁVEL: GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

CARGO: DIRETORA HOSPITALAR

ASSINATURA:

Geisiane dos Anjos
 Diretora Hospitalar
 CRA-SP 6-005832
 Santa Casa de Ubatuba

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

MOVIMENTAÇÃO PRINCIPAL DO PERÍODO					
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	VALOR NO PT	SOBRAS MESES ANTERIORES	SALDO DISPONÍVEL	DESPESAS DO MÊS	SALDO A TRANSPORTAR
DESPESAS OPERACIONAIS					
I - DESPESAS COM PESSOAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
II - DESPESAS COM MATERIAIS	148.688,38	0,00	148.688,38	148.688,38	0,00
III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.008,00	0,00	31.008,00	31.008,00	0,00
V - OUTRAS DESPESAS	108,20	0,00	108,20	108,20	0,00
VII - IMOBILIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIII - CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIM FINANC.					
IX - RENDIMENTOS FINANCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

REMANEJAMENTOS DO PERÍODO (CASO AUTORIZADO NO PLANO DE TRABALHO)						
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	VALOR REMANEJADO (-)	VALOR REMANEJADO (+)	SALDO ANTERIOR	NOVO SALDO DISPONÍVEL
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MOBILIZADO	VII - IMOBILIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUSTOS INDIRETOS	VIII - CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIM FINANC.	IX - RENDIMENTOS FINANCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESPONSÁVEL: GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CARGO: DIRETORA HOSPITALAR

ASSINATURA:

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-S/04-000032
Santa Casa de Ubatuba

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19
Período:	01/2021 a 02/2021
Repasse:	R\$ 180.000,00

Objeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO
----------------	---

Ações:	ATENDER, DAR SUPORTE DE VIDA E RECUPERAÇÃO AOS PACIENTES ACOMETIDOS OU SUSPEITOS DO NOVO CORONAVIRUS, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, REALIZAR ATENDIMENTOS MEDICOS E EXAMES CLINICOS AOS PACIENTES.
---------------	--

Metas:	PAGAMENTO DE 100% DE MATERIAIS E INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E MEDICOS DA LINHA DE FRENTE DO COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA.
---------------	--

Resultado:	META (CONFORME PLANO DE TRABALHO)	CUMPRIMENTO DA META (SIM/NÃO/%)	MEIOS DE AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO
	COMPRA DE MATERIAIS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	COMPRA DE MEDICAMENTOS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	PAGAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL

Autor:	GEISIANE DOS ANGELOS	Ass:	Geisiane Angelos
Cargo:	DIRETORA HOSPITALAR		Diretora Geral
CPF:			CRA/SIN 105632
Data:	UBATUBA, 28 DE FEVEREIRO DE 2021		Santa Casa de Ubatuba

*COMPROVAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO RELATÓRIO POR MEIO DE FOTOS, VÍDEOS, FOLHAS DE RESENÇA, RELATÓRIOS DOS FUNCIONÁRIOS E/OU CONTRATADOS, ETC.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/01/2021 a 31/01/2021

Data/Hora: 01/02/2021 4s 09:00

Movimentação				Saldo Ant.
22/01/2021	SALDO ANTERIOR			326.33
22/01/2021	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190	000000	116.500,00	
22/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT VIVA MAIS ASSIST SAUDE LT	000000	-2.342,00	
22/01/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES D - 000001	010122	-114.157,26	327.07
26/01/2021	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 22/01/2021	000000	-56,09	271,07
29/01/2021	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190	000000	180.000,00	
29/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-56.097,75	
29/01/2021	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2206.13.903800-7	250231	-19.000,00	
29/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BRASIL LAUDOS SERVICOS M	000000	-30.000,00	
29/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERGIO CHAVES R 166315278	000000	-1.750,00	
29/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUPERMED COMERCIO E IMPOR	000000	-4.166,77	
29/01/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SAMTRONIC INDUSTRIA E COM	000000	-990,00	
29/01/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-57.500,00	366.55

a = Bloqueio Dia / ADM

b = Bloqueado

p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/02/2021

Saldo		Saldo Ant.
A - Saldo de Conta Corrente		366.55
B - Saldo Bloqueado		0.00
Desbloqueio em 1 dia		0.00
Desbloqueio em 2 dias		0.00
Desbloqueio em mais de 2 dias		0.00

C - Saldo Bloqueio Judicial

366,55

D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)

0,00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012143

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/02/2021 a 28/02/2021

Data/Hora: 01/03/2021 às 09h26

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
02/02/2021	SALDO ANTERIOR			366,55
02/02/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 29/01/2021	000000	-35,50	
02/02/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	111953	57.900,00	
02/02/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-30.300,00	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-665,88	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HTS TEC SAUDE COM IMP EXP	000000	-3.200,00	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ATIVA MEDICO CIRURGICA EI	000000	-896,16	
02/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3122.13.004240-8	314896	-1.780,00	
02/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3330.13.004801-4	333436	-450,00	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUPERMED COMERCIO E IMPOR	000000	-1.485,18	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-17.685,25	
02/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CRISMED COMERCIAL HOSPITA	000000	-1.328,85	439,73
03/02/2021	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	134828	30.300,00	
03/02/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-6.620,00	
03/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-12.110,00	
03/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	000000	-6.500,00	
03/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DELTA RJA SOCIEDADE LTDA	000000	-2.075,00	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009185-1	042337	-2.993,99	440,74
04/02/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 02/02/2021	000000	-35,50	
04/02/2021	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	131951	6.620,00	
04/02/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-3.900,00	

04/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.681,15	444,09
05/02/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 03/02/2021	000000	-35,50	
05/02/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010205	394.707,24	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AFRANIO BORSATTO CLINICA	000000	-10.194,13	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 2208.13.000103-2	190005	-2.807,99	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ALMEIDA E LIBERATO PRESTA	000000	-6.828,53	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.006005-2	204766	-7.854,00	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CLINICA MEDICA EDUARDO TE	000000	-639,18	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CLINICA QUIRON SOCIEDADE	000000	-31.909,00	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CoDISMED CLINICA GERAL E	000000	-6.445,62	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CORTES E RIZZO SERV MED L	000000	-17.767,35	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DR RENAN CAIAFA S MED EIR	000000	-2.594,68	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.005427-7	302487	-1.989,20	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ITAMARATY SERVICOS MEDICO	000000	-29.576,60	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LACAZ SERVICOS MEDICOS LT	000000	-8.364,00	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.005739-7	341976	-8.041,07	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT M MIRAGAYA DOS SANTOS CLI	000000	-5.712,90	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MAGNUM SERVICOS MEDICOS S	000000	-4.467,26	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OMAR SAYAR DE CASTRO CLIN	000000	-4.080,00	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3109.13.001829-3	381712	-3.446,17	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT PRISCILA FERNANDES MONTON	000000	-6.317,98	
05/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0140.13.010273-2	400527	-63.345,74	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SOUZA MEDEIROS ASSISTEN	000000	-35.674,26	
05/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT VIVA MAIS ASSIST SAUDE LT	000000	-8.976,00	
05/02/2021	TED PGTO FORNECEDORES STR D - 000006	030205	-41.935,10	
05/02/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES D - 000007	010205	-85.484,42	365,55
09/02/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 04/02/2021	000000	-35,50	331,05
19/02/2021	DEP DINHEIRO CAIXA	121541	3.900,00	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUPERMED COMERCIO E IMPOR	000000	-1.062,40	
19/02/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.778,00	

19/02/2021	JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/02 A 18/02/21	000000	-1,76	368,69
22/02/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482657000196	010222	550.000,00	
22/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0140.13.010273-2	240521	-335.826,00	
22/02/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.006256-6	245875	-172.120,90	
22/02/2021	TED PGTO FORNECEDORES STR D - 000001	030222	-42.075,44	366,55

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/03/2021

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	366,55
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Bloqueio Judicial	366,55
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	0,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Período de: 29/01/2021 Até 19/02/2021/ Lote: Todos/ Reduzido: 101053 Até 101053/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
Conta:111050001		- (101053) REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5		Saldo:	271,07
209995 29/01/21	100992	REPASSE DE COMPLEMETO MEDICO FUNDO MUNICIPAL CONF EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.	180.000,00	0,00	180.000,00
209998 29/01/21	100258	PAGAMENTO: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CONF NFS 1393851/1391907/1391958/1393818/1393789 CT A 1214-5 SANTANDER.	0,00	66.097,75	113.902,25
209999 29/01/21	100136	PAGAMENTO: SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA CONF NF 4 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	19.000,00	94.902,25
210000 29/01/21	101030	PAGO PARCIAL A: BRASIL LAUDO SERVICOS MEDICOS LTDA NF 153 REF SERVICOS MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	30.000,00	64.902,25
210001 29/01/21	100059	ADTO A: SCR SERGIO CHAVES RODRIGUES CONF RECIBO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.750,00	63.152,25
210002 29/01/21	100059	ADTO A: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT CONF NFS 496301/167183/166541 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	4.166,77	58.985,48
210003 29/01/21	100059	PAGAMENTO A: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO CONF NF 261188 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	990,00	57.995,48
210004 29/01/21	101102	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO P/ CX 1214-5.	0,00	57.900,00	0,00
210560 02/02/21	101102	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5.	57.900,00	0,00	57.900,00
210561 02/02/21	101102	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO P/ CX REPASSE SUBVENCAO 1214-5.	0,00	30.300,00	27.600,00
210562 02/02/21	100059	ADTO A: BIOLINE FIOS CIRURGICOS CONF NF 103813 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	665,88	27.965,88
210563 02/02/21	100059	ADTO A: HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA CONF RECIBO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	3.200,00	24.765,88
210564 02/02/21	100059	ADTO A: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CONF NF 150544 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	896,16	23.869,72
210565 02/02/21	100059	ADTO A: ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT CONF RECIBO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.780,00	22.089,72
210566 02/02/21	100819	PAGAMENTO: QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMP CONF NF 39784 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	450,00	21.639,72
210567 02/02/21	VARIOS	ADTO A: SUPERMED CONF NF 167547 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.485,18	20.154,54
210568 02/02/21	100135	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP NF 143963/143857/1157619/1157609/1157613/1439 47/143876/143875 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	17.695,25	2.459,29
210569 02/02/21	100059	ADTO A: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CONF RECIBO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.328,85	1.130,44
210570 02/02/21	100667	PAGO TARIFA EMISSAO DE CHQ OP/ADM CONF ### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5	0,00	35,50	1.165,94
		TRANSPORTE			475,23

Miller de O. Barbosa
 Santa Casa de Ubatuba
 CRC: 1 SP326321/0-3

Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Período de: 29/01/2021 Até 19/02/2021/ Lote: Todos/ Reduzido: 101053/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5			TRANSPORTE		475,23
EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.					
210571 03/02/21	101102	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX REPASSE SUBVENCAO 1214-5.	30.300,00	0,00	30.739,73
210572 03/02/21	101102	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO P/ CX REPASSE SUBVENCAO 1214-5.	0,00	6.620,00	24.119,73
210573 03/02/21	100059	ADTO A: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CONF NF 1395355 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	12.110,00	12.009,73
210574 03/02/21	100059	ADTO A: MEDICAL CHIZZOLINI LTDA NF 7257 REF COMPRA DE MAT CIRURG E HOSPIT CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	6.500,00	5.509,73
210575 03/02/21	100059	ADTO A: DELTA RJA SOCIEDADE LTDA CONF COLICITACAO DE COMPRA REF MANUT PREV DO GERADOR NFS 346/291 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.075,00	3.434,73
210576 03/02/21	100059	ADTO A: ALBAN IND E COM DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CONF NF 146195 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.993,99	440,74
210577 04/02/21	101102	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX REPASSE SUBVENCAO 1214-5.	6.620,00	0,00	7.060,74
210578 04/02/21	101102	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO P/ CX REPASSE SUBVENCAO.	0,00	3.900,00	3.160,74
210579 04/02/21	100667	PAGTO TARIFA EMISSAO DE CHQ OP/ADM CONF EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	35,50	3.125,24
210580 04/02/21	100258	ADTO A: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CONF NF 1395418/1395839 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.681,15	444,09
210581 05/02/21	100667	PAGTO TARIFA EMISSAO DE CHQ OP/ADM CONF EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	35,50	408,59
210582 05/02/21	101171	DEPOSITO DA PREFEITURA CONF EXTRATO NA CTA 1214-5 SANTANDER.	394.707,24	0,00	395.115,83
210583 05/02/21	100290	PAGTO PARCIAL A: AFRANIO BORSATTO CLINICA NF 1087 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	10.494,13	384.611,70
210584 05/02/21	101124	PAGTO PARCIAL A: ALGE SERVICOS MEDICOS LTDA NF 282 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.907,99	381.913,71
210585 05/02/21	101120	PAGTO PARCIAL A: ALMEIDA E LIBERATO NF 224 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	6.828,53	374.985,18
210586 05/02/21	101048	PAGTO PARCIAL A: C F G BAUMANN NF 39 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	7.854,00	367.131,18
210587 05/02/21	101129	PAGTO PARCIAL A: CLINICA MEDICA EDUARDO TELES MORAIS NF 33 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	638,18	366.493,00
### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5			TRANSPORTE		366.493,00

Miller de O. Barbosa
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC: 1 SP326321/0-3

Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Período de: 29/01/2021 Até 19/02/2021/ Lote: Todos/ Reduzido: 101053 Até 101053/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5					
210588 05/02/21	100306	PAGTO PARCIAL A: CLINICA QUIRON NF 1644	TRANSPORTE	366.493,00	
		REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5	0,00	31.909,00	334.584,00
		SANTANDER.			
210589 05/02/21	100276	PAGTO PARCIAL A: CORDISMED CLINICA GERAL			
		CARDIOLOGIA NF 1503 REF SERV MEDICOS COMP	0,00	6.445,62	328.138,38
		12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.			
210590 05/02/21	VARIOS	PAGTO PARCIAL A: CORTES E RIZZO NF			
		1329/1330 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020	0,00	17.767,35	310.371,03
		CTA 1214-5 SANTANDER.			
210591 05/02/21	101128	PAGTO PARCIAL A: DR RENAN CAIAFA NF 04 REF			
		SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5	0,00	2.594,68	307.776,35
		SANTANDER.			
210592 05/02/21	100236	PAGTO A: GUILHERME ARRUDA PALHANO ND 1109			
		REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5	0,00	1.989,20	305.787,15
		SANTANDER.			
210593 05/02/21	100996	PAGTO PARCIAL A: ITAMARATY NF 31 REF SERV			
		MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	29.576,60	276.210,55
210594 05/02/21	101103	PAGTO PARCIAL A: LACAZ SERVICOS MEDICOS			
		NFV 25 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA	0,00	8.364,00	267.846,55
		1214-5 SANTANDER.			
210595 05/02/21	100850	PAGTO PARCIAL A: LARA MD NF 55 REF SERV			
		MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	8.041,07	259.805,48
210596 05/02/21	101031	PAGTO PARCIAL A: M MIRAGAYA DOS SANTOS NF			
		1153 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA	0,00	5.712,00	254.093,48
		1214-5 SANTANDER.			
210597 05/02/21	100239	PAGTO A: MAGNUM SERVICOS MEDICOS NF 1274			
		REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5	0,00	4.467,26	249.626,22
		SANTANDER.			
210598 05/02/21	101093	PAGTO PARCIAL A: OMAR SAYAR DE CASTRO NF			
		51 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA	0,00	4.080,00	245.546,22
		1214-5 SANTANDER.			
210599 05/02/21	101126	PAGTO PARCIAL A: P C ABUD FILHO ME NF 20			
		REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5	0,00	3.446,17	242.100,05
		SANTANDER.			
210600 05/02/21	100854	PAGTO PARCIAL A: PRISCILA FERNANDES			
		MONTONE NF 70 REF SERV MEDICOS COMP	0,00	6.317,98	235.782,07
		12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.			
210601 05/02/21	VARIOS	PAGTO A: SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL NF			
		60/61 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA	0,00	63.345,74	172.436,33
		1214-5 SANTANDER.			
210602 05/02/21	VARIOS	PAGTO PARCIAL A: SOUZA & MEDEIROS NF			
		2388/2396 REF SERV MEDICOS COMP	0,00	35.674,26	136.762,07
		11/12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.			
210603 05/02/21	101085	PAGTO PARCIAL A: VIVA MAIS ASSISTENCIAL			
		SAUDE NF 25 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020	0,00	8.976,00	127.786,07
		CTA 1214-5 SANTANDER.			
210604 05/02/21	101042	PAGTO PARCIAL A: AGEM SERVICOS MEDICOS NF			
		62 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA	0,00	15.290,05	112.496,02
		1214-5 SANTANDER.			
### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5					
			TRANSPORTE	112.496,02	


 Miller de A. Barbosa
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC: 1 SP326321/0-3

Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISERIRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Período de: 29/01/2021 Até 19/02/2021/ Lote: Todos/ Reduzido: 101053 Até 101053/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANÇAMEN	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
### 101053 - REPASSE SUBVENÇÃO 1214-5						
210605	05/02/21	101179	PAGTO PARCIAL A: ARTUR A B C M NF 01 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.224,00	112.496,02 111.272,02
210606	05/02/21	100664	PAGTO PARCIAL A: HIGIAFOS CLINICA MEDICA NF 55 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	6.324,00	104.948,02
210607	05/02/21	100314	PAGTO PARCIAL A: JGM PERNAMBUCO NF 1319 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	13.657,05	91.290,97
210608	05/02/21	100274	PAGTO PARCIAL A: SAUBA CLINICA MEDICA NF 1193 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	3.400,00	87.890,97
210609	05/02/21	100762	PAGTO PARCIAL A: URODERM CLINICA UROL NF 1473 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.040,00	85.850,97
210611	05/02/21	100936	PAGTO PARCIAL A: AMC ROCHA JUNIOR NF 615 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	893,45	84.957,52
210614	05/02/21	100775	PAGTO PARCIAL A: C J DE PAULA MARINHO NF 81 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	5.236,00	79.721,52
210615	05/02/21	101049	PAGTO PARCIAL A: CVP CLINICA MEDICA NF 48 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.040,00	77.681,52
210616	05/02/21	101096	PAGTO PARCIAL A: JOSE CLAUDIO VENANCIO FERNANDES NF 35 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	13.763,05	61.918,47
210617	05/02/21	101180	PAGTO PARCIAL A: LUCAS MARANGONI RIBEIRO NF 156 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	510,00	61.408,47
210618	05/02/21	101080	PAGTO PARCIAL A: SANTOS E ALVARENGA NF 86 REF SERV MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.233,63	59.174,84
210619	05/02/21	101111	PAGTO PARCIAL A: UBAPED EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS LTDA NF 12 REF SERVICOS MEDICOS COMP 12/2020 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	58.808,29	33,55
210620	09/02/21	100667	PAGTO TARIFA EMISSAO DE CHQ OP/ADM CONF EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	35,50	331,05
210621	19/02/21	101102	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 1214-5 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX REPASSE SUBVENCAO 1214-5.	3.900,00	0,00	4.231,05
210622	19/02/21	100059	ADTO A: SUPERMED CONF RECIBO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1.062,40	3.168,65
210623	19/02/21	100059	ADTO A: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CONF NF 1401227 CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	2.778,00	390,65
210626	19/02/21	100667	PAGTO TARIFA ADTO A DEPOSITANTE CONF EXTRATO CTA 1214-5 SANTANDER.	0,00	1,76	388,89
TOTAIS DA CONTA				673.427,24	673.309,42	388,89

Milton de S. Barroso
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC: 1 SP326321/0-3



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 66.097,75

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

29/01/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

67.*****/****-49

67.*****/****-49

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040C88820210129182200128361594

Data e hora da transação

29/01/21 - 15:22:51

Código de autenticação

IBE06C1F1442D41B41259E

CONTABILIZADO

Data: 29/01/2021 Nº 209998

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2115 (Regiões Metropolitanas)

0800 72 1215 (Demais Localidades)

0800 72 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		CHAVE DE ACESSO 3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3938 5111 7644 9960									
		0 - ENTRADA 1 - SAIDA		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 DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210106802606 29/01/2021 18:17:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA				CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42									
ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA EMISSÃO 29/01/2021									
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE / FAX 1238327266		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2021									
		UF SP		HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1393851/J		29/01/2021		18.215,78									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
18.215,78		2.792,68		18.215,78									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		18.215,78									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT									
PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA		SP									
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO									
33,00		VOLUME(S)		426,967									
		MARCA		PESO LÍQUIDO									
				426,967									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S4955 Q: 96,000 0 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	38089919	000	5102	L	96,00	4,90	470,40	470,40	84,67	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2041265 Q: 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30049029	000	5102	FA	100,00	2,702	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
021480	CLINDAMICINA 300MG,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GEMERICO) L: 2037241 Q: 32,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI: BE492450-8332-4B92-ACB4-41B79615F03E	30042049	500	5102	CA	32,00	0,9738	31,16	31,16	3,74	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GEMERICO) L: AA-038/20 Q: 100,0000 F: 22/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,9943	399,43	399,43	47,94	0,00	12,00	0,00
030330	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (MYLAN) L: JA920 Q: 10,0000 F: 30/06/19 V: 30/05/2021	30049099	200	5102	SE	10,00	14,90	149,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00
026214	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 20060729 Q: 36,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30042099	000	5102	BO	36,00	14,09	507,24	507,24	91,30	0,00	18,00	0,00
029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (HAL EXISTAR) L: 0000143880 Q: 60,0000 F: 21/10/20 V: 21/10/2022	30049099	000	5102	BO	60,00	3,98	238,80	238,80	28,66	0,00	12,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
550516029		0,00		0,00									
				VALOR DO ISSQN									
				0,00									
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 011247 DATA ENTREGA: 01/02/2021 Pedido: 1823912 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1823912 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)													
RESERVADO AO FISCO													
Geisiane Angelos Diretora Geral CEP 13916-074 - 1935225800 Santa Casa de Ubatuba Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 5 CONTABILIZADO Data: 30/01/2021 nº 208131													

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935223820

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1393851

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3938 5111 7644 9960

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210106802606 29/01/2021 18:17:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000142431 Q: 90,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022	30049099	000	5102	BO	90,00	2,88	259,20	259,20	46,66	0,00	18,00	0,00
031839	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2 015561 Q: 72,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049099	000	5102	FR	72,00	2,99	215,28	215,28	25,83	0,00	12,00	0,00
021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4446 Q: 90,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	90,00	2,98	268,20	268,20	32,18	0,00	12,00	0,00
000077	PENICILINA 400.000UI PROC + POTAS S/DIL (BLAU/ARISTO N) L: 20070926 Q: 100,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022, nFCI: AB3893BF-07AD-491D-BAFC-EF7D23C501BE	30041015	500	5102	FA	100,00	4,38	438,00	438,00	78,84	0,00	18,00	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /SOFARMA) L: 0070039 Q: 120,0000 F: 02/07/20 V: 02/07/2022	30049069	000	5102	BO	120,00	19,70	2.364,00	2.364,00	425,52	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5011219A Q: 5,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2022	30021239	000	5102	FA	5,00	199,00	995,00	995,00	179,10	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20050535 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049099	000	5102	AP	10,00	26,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2032276 Q: 400,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30049099	000	5102	AP	400,00	0,264	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00	0,00
022306	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (SANO BIOL) L: 20120424 Q: 40,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30049099	000	5102	BO	40,00	2,29	91,60	91,60	10,99	0,00	12,00	0,00
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PH3278 Q: 30,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	30,00	2,70	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4653 Q: 32,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	500	5102	FR	32,00	5,24	167,68	167,68	20,12	0,00	12,00	0,00
031635	TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENEICO) L: 0000144656 Q: 100,0000 F: 16/11/20 V: 16/11/2022 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	5102	AP	100,00	1,0669	106,69	106,69	12,80	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: AP -388/20M Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	17,20	1.720,00	1.720,00	206,40	0,00	12,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENEICO) L: 20121667 Q: 150,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2022	30039099	000	5102	AP	150,00	7,40	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	0,00
029217	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTALIA) L: 20090230 Q: 500,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	500,00	8,80	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: H-057/20 Q: 1.500,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	1.500,00	2,3782	3.567,30	3.567,30	428,08	0,00	12,00	0,00

Geisiane Angelos
Gestora Geral
CRF-SP 6-005662
Santa Casa de Curitiba
Convenio Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11247 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 000188 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 ENDEREÇO.....: AV 62 A
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO CLARO
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0001-49 IE/RG: 587101582112
 FONE.....: 019 35225808 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.: JAMIL/Erick
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jAMIL_cursino@yahoo.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....:
 UF.....:
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002355-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 29/01/2021
 FONE.....: 019 35225808

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010478	ALCOOL ETILICO; 70% LITRO 1000ML SO U LITR			96	4,900000	470,40	JALLES C/ 12
2	P	00010392	CETOPROFENO; 100MG/10ML EV FRASCO-A U FRAS			100	2,702000	270,20	NOVAFARMA C/ 50
3	P	00010165	CLINDAMICINA; 300MG COMPRIMIDO VIA U COMP			32	0,973800	31,16	UNIAO QUIMICA C/
4	P	00010166	CLINDAMICINA; 600MG/4ML AMPOLA 4ML U AMPO			100	3,994300	399,43	HIPOLABOR C/ 100
5	P	00010542	ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML SERINGA 0,2 U SERI			10	14,900000	149,00	MYLAN C/ 10
8	P	00010632	LEVOPLOXACINO; 5MG/ML BOLSA 100ML I U BOLS			36	14,090000	507,24	CRISTALIA C/ 06
10	P	00010281	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML U BOLS			60	3,980000	238,80	HALEX ISTAR C/ 15
11	P	00010280	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML I U BOLS			90	2,880000	259,20	HALEX ISTAR C/ 30
12	P	00010283	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML INJET U BOLS			72	2,990000	215,28	EQUIPLEX C/ 24
13	P	00010287	SORO RINGER C/LACTATO; BOLSA 500ML U BOLS			90	2,980000	268,20	FRESENIUS C/ 30
14	P	00010153	BENZILPENICILINA POTASSICA; 400000U U FRAS			100	4,380000	438,00	
15	P	00010161	CIFROFLOXACINO; 200MG/100ML BOLSA 1 U BOLS			120	19,700000	2364,00	
16	P	00010363	IMUNOGLOBULINA HUMANA; 300MCG/2ML A U AMPO			5	199,000000	995,00	
17	P	00010619	NITROGLICERINA; 25MG/5ML AMPOLA 5ML U AMPO			10	26,000000	260,00	
18	P	00010277	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML U AMPO			400	0,264000	105,60	
19	P	00010279	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML I U BOLS			40	2,290000	91,60	
20	P	00010286	SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 500ML I U BOLS			30	2,700000	81,00	
21	P	00010284	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 1000ML INJE U BOLS			32	5,240000	167,68	
22	P	00010020	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1 ML INJET U AMPO			100	1,066900	106,69	
23	P	00010044	MIDAZOLAM,MALEATO DE; 50MG/10ML AMP U AMPO			100	17,200000	1720,00	
24	P	00010405	NORADRENALINA; 8MG/4ML AMPOLA 4ML I U AMPO			150	7,400000	1110,00	
25	P	00010029	FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG/ML FRA U FRAS			500	8,800000	4400,00	
27	P	00010114	ESCOPOLAMINA/DIPIRONA; 4MG/ML AMPOL U AMPO			1500	2,378200	3567,30	
								18215,78	

TOTAL DO PEDIDO : 18215,78

AUTORIZADO POR:

ASSINATURA ADM

COMPRAS

4.

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
C EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1391907 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3919 0717 7986 0601
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 DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA
ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO UBATUBA FONE / FAX 1238327266 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 25/01/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/01/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1391907/1	04/02/2021	1.980,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.980,00		356,40	0,00	0,00	1.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. F. TRANSP.
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,00002 PESO BRUTO 4,660 PESO LÍQUIDO 4,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029217	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTA LIA) L: 20090230 Q: 200,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2023 *** P ortaria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	200,00	9,90	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/01/2021 Pedido: 1819022 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1819022 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CNPJ 13916-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

RESERVADO AO FISCO

26 de 2021 203996

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1391958 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3919 5819 1136 0509Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210087299484 25/01/2021 21:40:06NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/01/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1391958/1	04/02/2021	1.490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.490,00	268,20	0,00	0,00	1.490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,000006

PESO BRUTO

12,460

PESO LÍQUIDO

12,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030360	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (DESCARTEE) L: 200 I-D Q: 500,0000 F: 30/01/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	FC	500,00	2,98	1.490,00	1.490,00	268,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/01/2021 Pedido: 1819337 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1819337 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

Geisiane Angelos
Diretora Geral
SANTA CASA DE Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

RESERVADO AO FISCO

26.01.2021 - 207995

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11234 COTAÇÃO: 4723 SOLIC: 5048 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 001314 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE II
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)
 ENDEREÇO.....: AVENIDA DA SAUDADE, 45, CEP.....: 37701037
 BAIRRO.....: CAMPO MOGIANA CIDADE: POCOS DE CALDAS UF.....: MG
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 062.996.5800102 I.M.....:
 FONE.....: FAX: CELULAR...:
 FAT. MÍNIMO...: 300,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059 CONTA: 13002355-7
 DATA PEDIDO..: 26/01/2021 VENDEDOR.: FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO..: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA PR.ENTREGA: 3 DIAS
 SIT. PEDIDO..: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 29/01/2021
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: erick.fahl@rioclarense.org.br;jamil_cursino@yahoo.com.br FONE.....:
 MOTIVO.....: Pedido emergencial de medicamentos
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010029	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML FRA U FRAS			200	9,900000	1980,00	
2	P	00020045	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G U UNID			500	2,980000	1490,00	
								3470,00	

TOTAL DO PEDIDO : 3470,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 1393818 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3938 1818 3839 0855

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210106508411 29/01/2021 17:11:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/01/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1393818/1	29/01/2021	38.268,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.148,00	6.845,55		0,00	0,00	38.268,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.268,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		0,15625	274,654	274,654

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
014437	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA507L Q: 900,0000 F: 01/10/20 V: 30/09/2025	40151900	000	5102	PC	900,00	0,81	729,00	729,00	131,22	0,00	18,00	0,00
030105	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L SDTCAA405S Q: 40.000,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2025	40151900	200	5102	PC	40.000,00	0,81	32.400,00	32.400,00	5.832,00	0,00	18,00	0,00
014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA517M Q: 5.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025	40151900	700	5102	PC	5.000,00	0,81	4.050,00	4.050,00	729,00	0,00	18,00	0,00
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO) N) L: 0147853 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 31/05/2022	90183119	200	5102	PC	100,00	3,515	351,50	351,50	42,18	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5366 Q: 15,0000 F: 01/10/20 V: 30/10/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,0647	120,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290730 Q: 150,0000 F: 15/07/20 V: 14/07/2022 L: 1290731 Q: 350,00 F: 15/07/20 V: 14/07/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,55	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00
031224	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (FORTCLEAN) L: 007-21 Q: 50,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	50,00	6,85	342,50	342,50	61,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. QXDEM DE COMPRA 011239 DATA ENTREGA: 01/02/2021 Pedido: 1823885 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1823885 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

Geisiane Angelos
Diretora Ger.
CRA SP 6-10/2032
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO
Data: 30/01/2021 nº 208169

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-078 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1393789 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3937 8916 0034 9699

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210106341176 29/01/2021 16:42:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.L.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
29/01/2021

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

Bairro / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
29/01/2021

MUNICIPIO
UBATUBA

FONE / FAX
1238327266

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1393789/1	29/01/2021	6.143,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.143,00	1.105,74	0,00	0,00	6.143,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.143,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICIPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00063	PESO BRUTO 71,297	PESO LÍQUIDO 71,297

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030360	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (DESCARTEE) L: 200 1-D Q: 1.800,0000 F: 30/01/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.800,00	2,84	5.112,00	5.112,00	920,16	0,00	18,00	0,00
031301	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (LABOR IM PORT) L: 05052020 Q: 1.000,0000 F: 05/05/20 V: 05/05/2023	90189010	200	5102	PC	1.000,00	0,94	940,00	940,00	169,20	0,00	18,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 700,00 00 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	700,00	0,13	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/02/2021 Pedido: 1823965 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1823965 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.L.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO
Data: 30/01/2021 nº 208170

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11239 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000188 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 ENDEREÇO.....: AV 62 A
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO CLARO
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0001-49 IE/RG: 587101582112
 FONE.....: 019 35225808 FAX:
 FAT. MÍNIMO...: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.: JAMIL/Erick
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jAMIL_cursino@yahoo.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....:
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002355-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....: 019 35225808

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020199	LUVA PROCEDIMENTO GR	U	UNID	900	0,810000	729,00	DESCARPACK C/ 100
2	P	00020200	LUVA PROCEDIMENTO MD	U	UNID	5000	0,810000	4050,00	
3	P	00020201	LUVA PROCEDIMENTO PQ	U	UNID	40000	0,810000	32400,00	
4	P	00020649	SERINGA DE GASOMETRIA; 3 ML BD A-LI	U	UNID	100	3,515000	351,50	BD C/ 100
5	P	00020402	SONDA NASOENTERAL FLEXIFO 12 FR 45	U	UNID	15	8,064700	120,97	SOLUNED C/ 15
6	P	00020049	FITA P/ GLICEMIA	U	UNID	500	0,550000	275,00	
7	P	00020454	LENCOL DESCARTAVEL 70CM X 50M	U	UNID	50	6,850000	342,50	
8	P	00020045	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G	U	UNID	1800	2,840000	5112,00	
9	P	00020157	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERA	U	UNID	1000	0,940000	940,00	
10	P	00020187	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO	U	UNID	700	0,130000	91,00	
								44411,97	

TOTAL DO PEDIDO : 44411,97

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

10



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor, R\$
SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA EPP	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		29/01/2021	19.000,00
Mais Informações				
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem		
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130012145		
Tipo de Conta				
Conta corrente				
Finalidade	Histórico			
Crédito em Conta Corrente	LUVAS			

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/Conta Corrente/Tarifas e Pacotes
Padronizados>Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
B3C6347F6347865538D9A18

Data / Hora da Transação:
29/01/2021 - 15:25:02

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO
Data: 29/01/2021 nº 209999

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.004 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0140 2600 6700 0180 5500 1000 0000 0412 1985 2156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210075148205 - 21/01/2021 16:57:03	
KU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA AV FLORIANOPOLIS, 517 JARDIM SAO JOAO - 07151-110 GUARULHOS - SP Fone/Fax:		1		3521 0140 2600 6700 0180 5500 1000 0000 0412 1985 2156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210075148205 - 21/01/2021 16:57:03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127279257119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		40.260.067/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA		72.747.967/0001-42		21/01/2021	
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000		DATA DA SAÍDA ENTRADA	
UF SP		FONE / FAX 1238327262		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1238327262	
HORA DA SAÍDA/ENTRADA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
VALOR DO ICMS 19.000,00					
VALOR DO ICMS 3.420,00					
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00					
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00					
VALOR ICMS DESONERADO 0,00					
VALOR DO PIS 313,51					
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.000,00					
VALOR DO FRETE 0,00					
VALOR DO SEGURO 0,00					
DESCONTO 0,00					
OUTRAS DESPESAS 0,00					
VALOR TOTAL DO IPI 0,00					
VALOR DA COFINS 1.444,00					
VALOR TOTAL DA NOTA 19.000,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
(0) Contratado por Remetente		(0) Contratado por Remetente		(0) Contratado por Remetente		(0) Contratado por Remetente		(0) Contratado por Remetente		(0) Contratado por Remetente	
MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO	
QUANTIDADE 15		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOL				

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	LUA COM PO P DESCARPACK	62160000	000	5102	CX	150,0000	95,0000	14.250,00	14.250,00	2.565,00		18,00	
77	LUA COM PO M DESCARPACK	62160000	000	5102	CX	40,0000	95,0000	3.800,00	3.800,00	684,00		18,00	
45	LUA COM PO G DESCARPACK	61091000	000	5102	CX	10,0000	95,0000	950,00	950,00	171,00		18,00	

OS ADICIONAIS	Geisiane Angelos Diretora Geral CRA 005632 Santa Casa de Ubatuba	Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 6
---------------	---	---

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11232 COTAÇÃO: 4723 SOLIC: 5048 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003855 SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA
 RAZÃO SOCIAL: SKU COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO.....: AV. FLORIANOPOLIS 517
 BAIRRO.....: JARDIM SAO JOAO CIDADE: GUARULHOS
 CNPJ/CPF.....: 40.260.067/0001-80 IE/RS:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0573
 DATA PEDIDO.: 22/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 7-RECEBIDO TOTAL PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....:
 MOTIVO.....: Pedido emergencial de medicamentos
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13001294-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA:
 DT.ENTREGA: 23/01/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020201	LUVA PROCEDIMENTO PQ	U	UNID	15000	0,950000	14250,00	
2	P	00020200	LUVA PROCEDIMENTO MD	U	UNID	4000	0,950000	3800,00	
3	P	00020199	LUVA PROCEDIMENTO GR	U	UNID	1000	0,950000	950,00	
								19000,00	

TOTAL DO PEDIDO : 19000,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

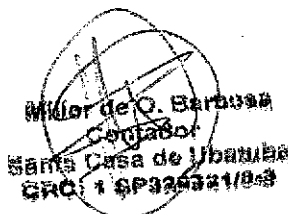
13

Nota explicativa

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, sediada a Rua Conceição, 135 Centro, Ubatuba- SP. Inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica sob o nº 72.747.967/0001-72, vem respeitosamente através deste informar que foi realizado pagamento parcial da NF 159 do prestador de serviços de tomografia empresa Brasil Laudos no dia 29/01/2021.

A nota fiscal foi emitida no dia 04/01/2021 referente ao serviço prestado nomes de dezembro do ano de 2020 no valor de R\$ 73.201,00 e o seu pagamento parcial foi realizado no valor de R\$ 30.000,00 no dia 29/01/2021 pela conta corrente 13001214-5 banco Santander agência 0502.

O restante do pagamento desta nota fiscal foi realizado no dia 26/02/2021 com recurso próprio.



Milor de O. Barbosa
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC 1 SP326321/0-3



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 30.000,00

Informação para o pagador

PARCIAL NF 159.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

29/01/2021

Dados do recebedor

Para

BRASIL LAUDOS SERVICOS MEDIC

Chave

30.*****/****-05

CNPJ

30.*****/****-05

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210129182600128377995

Data e hora da transação

29/01/2021 - 15:26:57

Código de autenticação

IBE06A49AC4CF2B3B436A83

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO
Data: 29/01/2021 R\$ 20.000,00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

15

**BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

ALAMEDA DALI, 64 - TERREO
CENTRO - Santana de Parnaíba / SP 06539330
Fone: 26909703 email: administracao@brasillaudos.com.br
CNPJ: 30.788.324/0001-05 CCM: 80569 IE: isento
Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia,
ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congêneres
Data de Emissão: 04/01/2021

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 159**

Fatura No	Valor R\$	Vencimento	
159	68.699,14	10/01/2021	
TOMADOR	Sta Casa de Miser. Irm. Sr. dos Passos de Ubatuba		
ENDEREÇO	R. Conceição, 135 - Centro		
MUNICÍPIO	Ubatuba UF: SP CEP: 11680-000		
END.COBRANÇA	O mesmo		
CNPJ/CPF	72.747.967/0001-42 Inscr. EST/ RG : isento		
VALOR POR EXTENSO	SESSENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUATORZE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

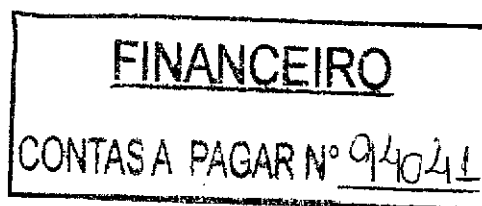
QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA-TOMOGRAFIA REFERENTE AO PERÍODO DE 01/12/2020 À 31/12/2020	73.201,00	73.201,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.098,01	475,81	2.196,03	732,01	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES	
DADOS BANCÁRIOS DA BRASIL LAUDOS BANCO ITAÚ 341 AGÊNCIA 1268 CONTA CORRENTE 41212-7 BRASIL LAUDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 73.201,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Aliquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.464,02	R\$ 73.201,00

Assinatura Digital	
E99Z72RW	N0370KPU YUD1RVU2 MLO6WO9A
8ZDTULB6	MW78MM3P 56GHU3X1 HRXHS09R
JAOKA6X0	GQPQK15X 36AAPQK3 VENBAUIN
A7114QAY	EMDWLP9N K4M6YKQC RGXAJBSD



Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 159 Santana de Parnaíba - CCM: 80569	
E99Z72RW	N0370KPU YUD1RVU2 MLO6WO9A
8ZDTULB6	MW78MM3P 56GHU3X1 HRXHS09R
JAOKA6X0	GQPQK15X 36AAPQK3 VENBAUIN
A7114QAY	EMDWLP9N K4M6YKQC RGXAJBSD

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6



DG R\$ 30.000,00 16/29/2
38.699,14

Geisiane Angelos
Santa Casa de Ubatuba

DATA	NOME	EXAME	VALOR	REDE	VALOR BRASIL LAUDOS
01/12/2020	JOSE GERALDO HENRIQUE	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
01/12/2020	LAUDICEIA DE OLIVEIRA BARRETO	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	ERIC SANTIAGO RIBEIRO	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
01/12/2020	DEBORA PRISCILA FERREIRA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
01/12/2020	SILVIA HELENA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	SILVIA HELENA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	SILVIA HELENA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	MARIA DO SOCORRO APOLINARIO	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
01/12/2020	CARLOS EDUARDO DINIZ ROSA	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
01/12/2020	HELENICE RODRIGUES CARVALHO	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
01/12/2020	ELISANGELA APARECIDA RAIMUNDO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	ELISANGELA APARECIDA RAIMUNDO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	ELISANGELA APARECIDA RAIMUNDO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	ANA CLAUDIA GOMES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	MARTA MARIA DE JESUS	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	GENILDA CICERA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	MARCELLA LAGUNA FAZAN	TOMOGRAFIA DE JOELHO	86,75		R\$ 119,00
01/12/2020	BENEDITA RODRIGUES LOPES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
01/12/2020	BENEDITA RODRIGUES LOPES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
01/12/2020	FRANCISLINE DE SOUZA OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	LETICIA MARA REBELO NOGUEIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
01/12/2020	ORLANDO VIANNA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	ENILDA APARECIDA FRANCO	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	ANALUCIA COIN DE ALMEIDA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	OTALIO GOMES DE SOUZA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
01/12/2020	IVANILDA JUSTO DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
02/12/2020	QUEILA SUELEN DOS REIS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	263,25		R\$ 119,00
02/12/2020	ALEX SANDRO DE MELLO	TOMOGRAFIA DE BACIA	263,25		R\$ 119,00
02/12/2020	KATIA CAMARGO LEITE DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00		R\$ 119,00
02/12/2020	KATIA CAMARGO LEITE DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00		R\$ 119,00
02/12/2020	GABRIELI TAVARES MARQUES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
02/12/2020	GABRIELI TAVARES MARQUES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
02/12/2020	FERNANDO PERES VEIGA GIRALD	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00

02/12/2020	JOSE BORGES NETO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
02/12/2020	MARIA NILA LOPES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
02/12/2020	ARCELO BRULHER DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
02/12/2020	BENEDITO SOARES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
02/12/2020	MIGUEL DE ALMEIDA ANDRE	TOMOGRÁFIA DE BACIA	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
02/12/2020	ELENICE DE FATIMA GOUVEA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	LUCELI MACEDO RIBEIRO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	IZABEL RODRIGUES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	IZABEL RODRIGUES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	IZABEL RODRIGUES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	JESSICA DE OLIVEIRA MOISES	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	GISLAINE ELENA DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
03/12/2020	CATARINA ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	263,25		R\$ 119,00
03/12/2020	MARIA JOSE DE CARVALHO	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
03/12/2020	ETELMA DE JESUS ARAUJO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	ROSA ANGELA MARIA RIBEIRO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
03/12/2020	ANTONIO FABIANO MENDES	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	JOSEFA DE OLIVEIRA SEVERO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	JOSEFA DE OLIVEIRA SEVERO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	JOSEFA DE OLIVEIRA SEVERO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
03/12/2020	YASMIIN MACHADO MIRANDA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
03/12/2020	EDNA PACIFICO AMARAL	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	BEATRIZ LOPES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
03/12/2020	LINDINALVA FRANÇA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	ENILDA APARECIDA FRANCO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	ANA DE JESUS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
03/12/2020	ISAÍAS BATISTA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	JHONATAN JHONES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
03/12/2020	JHONATAN JHONES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
03/12/2020	JHONATAN JHONES DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA TORACICA	86,76		R\$ 119,00
03/12/2020	JOSE CARLOS BENTO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
03/12/2020	MARIA JOAQUINA SANTOS MEDINA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	324,68	CONVENIO	R\$ 119,00
03/12/2020	MANUEL DUARTE	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
03/12/2020	MARIANA SOARES CANCELLIER	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00

03/12/2020	TERESINHA PEREIRA FRADE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
03/12/2020	TERESINHA PEREIRA FRADE	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
03/12/2020	TERESINHA PEREIRA FRADE	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
03/12/2020	EMILY DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
03/12/2020	CLAUDIA INOQUE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
03/12/2020	JOSE SCHUNK JUNIOR	TOMOGRÁFIA DE TORAX	86,75			R\$ 119,00
04/12/2020	LUIZ GERALDINO CORREIA	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76			R\$ 119,00
04/12/2020	LUIZ GERALDINO CORREIA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10			R\$ 119,00
04/12/2020	LUIZ GERALDINO CORREIA	TOMOGRÁFIA DE COLUMA TORACICA	86,76			R\$ 119,00
04/12/2020	JOCELI KATIA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
04/12/2020	AUGUSTO ROBERTO BENATTI	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
04/12/2020	LINDAURA GOMES FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25			R\$ 119,00
04/12/2020	LINDAURA GOMES FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	263,25			R\$ 119,00
04/12/2020	ANTONIO VIEIRA FIHO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	263,25			R\$ 119,00
04/12/2020	GUSTAVO PONTES LIMA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
04/12/2020	GUSTAVO PONTES LIMA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
04/12/2020	JOSE BORGES NETO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
04/12/2020	AURELIO OZIREZ FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
04/12/2020	CARLOS RODRIGO PALANDRINI	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
04/12/2020	ORLANDO VIANNA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
04/12/2020	DANIEL RIBEIRO DE CAMPOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
04/12/2020	PAULO DONIZETE DE AMORIM	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
04/12/2020	PAULO DONIZETE DE AMORIM	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
04/12/2020	PAULO DONIZETE DE AMORIM	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
05/12/2020	JOEL HECHER	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
05/12/2020	MARTA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76			R\$ 119,00
05/12/2020	MARTA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE COLUMA TORACICA	86,76			R\$ 119,00
05/12/2020	MARTA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
05/12/2020	MARTA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
05/12/2020	JANETE ROSA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76			R\$ 119,00
05/12/2020	ROSA ANGELA MARIA RIBEIRO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
05/12/2020	ISAC AMADEU ALVES THEODORO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
05/12/2020	EDESIA BRIET NABETHE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
05/12/2020	JOSE ROBERTO APARECIDO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00

05/12/2020	PEDRO POPIC BENDORAITIS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
05/12/2020	PEDRO POPIC BENDORAITIS	TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75		R\$ 119,00
05/12/2020	RISONAR SOARES RAMOS	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
05/12/2020	LOURENCO FERNANDES DE NOBIL	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
05/12/2020	MARIA CELESTE DINIZ	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
05/12/2020	LUIZ FERNANDO MACHADO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
05/12/2020	JASMINI LETICIA DE PAULA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	ADEMAR VITAL DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
06/12/2020	JORGE PALMEIRA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	MILENE JULIANE NOGUEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	ADEMAR VITAL DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
06/12/2020	MATHEUS GUIMARAES FERRETI	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
06/12/2020	HARRISON VIANNA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	ADALTO PINHEIRO MARTINS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	FRANCISCA PEREIRA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	ROBSON EEREIRA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
06/12/2020	IDINEIA DA CRUZ SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
06/12/2020	VALDIR SANTOS DE FARIA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	MARINA LEITE GOMES MOTA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	MARIA ODILA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
07/12/2020	RICARDO ALVES DA CRUZ	TOMOGRÁFIA DE JOELHO	263,25		R\$ 119,00
07/12/2020	MARIA EDINE PEREIRA DE ALMEIDA	TOMOGRÁFIA DE JOELHO	263,25		R\$ 119,00
07/12/2020	NELI FELICIANO DE MOURA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	263,25		R\$ 119,00
07/12/2020	JOSE BORGES NETO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
07/12/2020	JOAO SIMAO PERES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
07/12/2020	JOAO SIMAO PERES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
07/12/2020	DERALDINA EVANGELISTA DAS NEVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	IDINEIA DA CRUZ SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	228,27	CONVENIO	R\$ 119,00
07/12/2020	VALTODIO SOUZA CANTO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
07/12/2020	AUGUSTO TIBERIO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	JERUSA ANDRADE CHAVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	JOSE TELES PARDIM	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	JOCELI KATIA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
07/12/2020	MARIA CELIA PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00

07/12/2020	JOAO ALVES PEIXOTO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
07/12/2020	CEISO ROBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
08/12/2020	ROSELI VIDAL	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	263,25			R\$ 119,00
08/12/2020	LINCON CESAR DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
08/12/2020	MARIA ESMERALDA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE COLUMA SACRA	101,10			R\$ 119,00
08/12/2020	BENEDITO ALVES DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE COLUMA TORACICA	86,76			R\$ 119,00
08/12/2020	ANA CLAUDIA SASAKI	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE		R\$ 159,00
08/12/2020	ANA CLAUDIA SASAKI	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63	CONTRASTE		R\$ 159,00
08/12/2020	NEUZA BULLER PEIXOTO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
08/12/2020	EDUARDO DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
08/12/2020	IDINEIA DA CRUZ SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	228,27	CONVENIO		R\$ 119,00
08/12/2020	LADISLAU JULIO RATH	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10			R\$ 119,00
08/12/2020	JOAO DE SOUZA CARVALHO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
08/12/2020	GERSON GOMES BARBOSA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
08/12/2020	LUCIANO DA SILVA BARBOSA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
09/12/2020	MOTANYOS DERGHAM	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25			R\$ 119,00
09/12/2020	MOTANYOS DERGHAM	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	263,25			R\$ 119,00
09/12/2020	ROSANGELA APARECIDA OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
09/12/2020	HILSE MARA PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
09/12/2020	HILSE MARA PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
09/12/2020	HILSE MARA PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
09/12/2020	MARIETA SANTANA LIMA FRANCA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
09/12/2020	MARIETA SANTANA LIMA FRANCA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
09/12/2020	MARIETA SANTANA LIMA FRANCA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
09/12/2020	DURVAL BARBOSA ALVES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25			R\$ 119,00
09/12/2020	DURVAL BARBOSA ALVES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	263,25			R\$ 119,00
09/12/2020	DURVAL BARBOSA ALVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	263,25			R\$ 119,00
09/12/2020	JANIO RODRIGUES PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
09/12/2020	JANIO RODRIGUES PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00

09/12/2020	JANIO RODRIGUES PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE	R\$ 159,00
09/12/2020	JOSE BORGES NETO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	AGENOR DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
09/12/2020	ROBSON RIBEIRO DA MACENA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	GERSON GOMES BARBOSA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	NICOLAS CAMPOS DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	CLEONICE DE JESUS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
09/12/2020	DULCE ANA DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
09/12/2020	IVONETE RODRIGUES MARANHÃO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
09/12/2020	BENEVALDO JEFFERSON DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	RENATO MARCIANO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
09/12/2020	VALDIR SANTOS DE FARIA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	ROSA MARIA DA SILVA FRADE	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	ROSA SILVA RIGO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
09/12/2020	LUCIANO DA SILVA BARBOSA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
09/12/2020	MIRINEIA MARIA DA CRUZ	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
10/12/2020	ADILSON ROBERTO TOME	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	ADILSON ROBERTO TOME	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	NATALY DOS SANTOS TEODORAK	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	NEIDE APARECIDA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	NEIDE APARECIDA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	SILAS FELIX DE CARVALHO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	SILAS FELIX DE CARVALHO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	SILAS FELIX DE CARVALHO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	263,25		R\$ 119,00
10/12/2020	CLAUDIO PIRES	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76		R\$ 119,00
10/12/2020	MARLY ALVES BALBINO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
10/12/2020	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
10/12/2020	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
10/12/2020	PERSIO JARDIM GIRALDI	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
10/12/2020	DOMINGAS DO ROSARIO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
10/12/2020	CAMILA CAÇAPAVA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
10/12/2020	JACQUELINE DOS SANTOS FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
10/12/2020	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
10/12/2020	MARIA DA CRUZ OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00

10/12/2020	SANTINA GONCALVES VIEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
10/12/2020	YARA SPINELLI DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
10/12/2020	LUCIANO DA SILVA BARBOSA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
11/12/2020	HILSE MARIO PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
11/12/2020	HILSE MARIO PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
11/12/2020	HILSE MARIO PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
11/12/2020	SEVERINO DIAS DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
11/12/2020	NATALY DOS SANTOS TEODORAK	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA TORACICA	263,25			R\$ 119,00
11/12/2020	JULIANA FULADOR GONCALVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	263,25			R\$ 119,00
11/12/2020	SANTINA GONCALVES VIEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
11/12/2020	SANTINA GONCALVES VIEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
11/12/2020	DIEGO VIEIRA FRANCO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
11/12/2020	FERNANDO DE SIQUEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
11/12/2020	THIAGO LEANDRO LISBOA ANTUNES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
11/12/2020	ROBERTO DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
11/12/2020	GENILDA CÍCERA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
11/12/2020	ERICA APARECIDA FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	452,35	CONVENIO		R\$ 119,00
11/12/2020	LUIZ ANTONIO MOURA BRANDAO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
11/12/2020	LUIZ ANTONIO MOURA BRANDAO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
11/12/2020	BRUNO CIPRIANO DE CRVALHO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
11/12/2020	BRUNO CIPRIANO DE CRVALHO	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	228,27	CONVENIO		R\$ 119,00
11/12/2020	GENI MADEIRA DA CRUZ	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
11/12/2020	TERESINHA DOS SANTOS SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
11/12/2020	LUIZ FELIPE PEREIRA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA CERVICAL	86,76			R\$ 119,00
11/12/2020	LUIZ FELIPE PEREIRA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	101,10			R\$ 119,00
11/12/2020	LUIZ FELIPE PEREIRA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA TORACICA	86,76			R\$ 119,00
12/11/2020	MARIA CELIA VENANCIO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
12/11/2020	CAROLINA DOS SANTOS SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
12/11/2020	NEUSA BULLER PEIXOTO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
12/11/2020	DOUGLAS DIAS DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44			R\$ 119,00
12/11/2020	DOUGLAS DIAS DE SOUZA	TOMOGRÁFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75			R\$ 119,00
12/11/2020	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
12/11/2020	DERALDINA EVANGELISTA DAS NEVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
12/11/2020	ANTONIO LIMA OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00

12/11/2020	BRUNO CIPRIANO DE CARVALHO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	280,99	CONTRASTE	R\$ 159,00
12/11/2020	BRUNO CIPRIANO DE CARVALHO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	280,99	CONTRASTE	R\$ 159,00
12/11/2020	MARIA DE FATIMA CHAGAS	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
12/11/2020	ROSALVO DA CONCEIÇÃO	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
12/11/2020	BENEDITA RODRIGUES LOPES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99		R\$ 119,00
12/11/2020	VINICIUS MATEUS DE SOUZA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
12/11/2020	JOSE LUIZ DA ROCHA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
12/11/2020	JORGE PALMEIRA DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
12/11/2020	LEDA MARIA DE FARIA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
12/11/2020	EMILY RAMOS DA SILVA DINIZ	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
12/11/2020	JUAREZ FERREIRA SILVA	TOMOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	86,76		R\$ 119,00
13/12/2020	NILTON EUFRASIO MACHADO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	DAVI LUCAS DA SILVA TEODORO	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	347,45	CONVENIO	R\$ 119,00
13/12/2020	ANTONIO PINTO DA SILVA FILHO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	KLARA JHONICE CARVALHO OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
13/12/2020	KLARA JHONICE CARVALHO OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
13/12/2020	VALTODIO SOUZA CANTO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
13/12/2020	VALTODIO SOUZA CANTO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
13/12/2020	JULIA FRANCISCA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	AMARILDO DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
13/12/2020	JULIANA APARECIDA GOMES	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
13/12/2020	JOSE CARLOS MACIEL RENNO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	IVONETE RODRIGUES PALMEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	LEONILDA MARIA DA CONCEIÇÃO	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
13/12/2020	JOSILE ALVES DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	JOAO PEDRO DE PAULIA FILHO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	JOAO GALVAO DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
13/12/2020	JANDER LUIZ CHAVES	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
14/12/2020	CELSO ROBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
14/12/2020	EDUARDO MATEUS ALVES PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
14/12/2020	JOSE CARLOS MACIEL RENNO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
14/12/2020	ISABEL CASTRO DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
14/12/2020	NELY AMELIA ROCHA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
14/12/2020	CATARINA DOS SANTOS SIQUERIA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25		R\$ 119,00

14/12/2020	CATARINA DOS SANTOS SIQUERIA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	263,25			R\$ 119,00
14/12/2020	KENIA RAFAELA SANTOS	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
14/12/2020	ADAO BENTO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	LOURDES MARTINS DE SOUZA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	CELSO ROBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
14/12/2020	ROSANA AMORIM DEMICHELI	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
14/12/2020	VICENTINA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	DOMINGAS DO ROSARIO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	SABRINA SANTOS RODRIGUES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	SABRINA SANTOS RODRIGUES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	FLAVIO CASTRO DE PAULA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	JOSE CLAUDIO VENANCIO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	LUCIANE FELIX DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
14/12/2020	KATIA DO VALE APARICIO	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	101,10			R\$ 119,00
14/12/2020	IVANILSON MARTIS DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
14/12/2020	LUMA BORGES DIAS DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
14/12/2020	RODRIGO LEMOS DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	CELTA ROCHA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	IZAIRA RODRIGUES DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
15/12/2020	IZAIRA RODRIGUES DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	ANTONIO PINTO DA SILVA FILHO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	PATROCINA SOLIDADE FIUSA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
15/12/2020	HERCILIO RODRIGUES DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
15/12/2020	JOSE AUGUSTO GONCALVES	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	263,25			R\$ 119,00
15/12/2020	MARCIA VIEIRA GOMES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
15/12/2020	MARCIA VIEIRA GOMES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
15/12/2020	MARCIA VIEIRA GOMES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
15/12/2020	MARCIA VIEIRA GOMES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
15/12/2020	SANDRA ROSA MOREIRA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
15/12/2020	FERNANDO DE SIQUEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
15/12/2020	AUGUSTO TIBERIO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	DIEGO VIEIRA FANCO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
15/12/2020	LARRUBIA LUCIO TEIXEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99			R\$ 119,00
15/12/2020	GEISELY DUARTE DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
15/12/2020	EDSON EVELING FERREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00

15/12/2020	MARCELO CARLOS DE MELO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
15/12/2020	MARCELO CARLOS DE MELO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63			R\$ 119,00
16/12/2020	JULIA MARIA DINIZ	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	JOSE AGNALDO SOUZA	TOMOGRAFIA DE TORAX	300,00			R\$ 119,00
16/12/2020	JOSE AGNALDO SOUZA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00			R\$ 119,00
16/12/2020	JOSE AGNALDO SOUZA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00			R\$ 119,00
16/12/2020	JOSE AGNALDO SOUZA	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
16/12/2020	ROBSONATE ANICETO	TOMOGRAFIA DE CRANIO	263,25			R\$ 119,00
16/12/2020	ADELCEIA MENDES PEREIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
16/12/2020	JOSE PAULO DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	OSORIO DE MORAIS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	JOSE BENEDITO BRIET DA SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA DE GOES	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA DE GOES	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA DE GOES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	ANA CLAUDIA DE ARAUJO FONTE	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	ELENICE DA FATIMA GOUVEA	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA TEREZA DE SOUZA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA RUBIAS DE MORAIS	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	MARIA RUBIAS DE MORAIS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	VERA LUCIA GIGLIO LUCIA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	396,03	CONVENIO		R\$ 119,00
16/12/2020	LUIZ DANIEL ESPERACINI	TOMOGRAFIA DE OMBRO	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	HILDA SALUSTIANO DE ARAUJO	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	HILDA SALUSTIANO DE ARAUJO	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
16/12/2020	DONERIO FRANCISCO BEUA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	DONERIO FRANCISCO BEUA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
16/12/2020	ONDINA BARBOSA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
17/12/2020	ANA MARIA CORREA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
17/12/2020	ANA MARIA CORREA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
17/12/2020	ANA MARIA CORREA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	101,10			R\$ 119,00
17/12/2020	ANTONIO CORREA LEITE NETO	TOMOGRAFIA DE TORAX	101,10			R\$ 119,00
17/12/2020	ADRIANO OLIVEIRA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	ADRIANO OLIVEIRA DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	ANA CLEUZA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	ANA CLEUZA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	263,25			R\$ 119,00
17/12/2020	ANA CLEUZA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	263,25			R\$ 119,00
17/12/2020	MARIA APARECIDA TEODORO	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	MARIA APARECIDA TEODORO	TOMOGRAFIA DE TORAX	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	NAIR DA SILVA DUARTE DA COSTA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	NAIR DA SILVA DUARTE DA COSTA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	300,00	CONTRASTE		R\$ 159,00
17/12/2020	NAIR DA SILVA DUARTE DA COSTA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41			R\$ 119,00
17/12/2020	ANTONIO PINTO DA SILVA FILHO	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
17/12/2020	ANTONIO PINTO DA SILVA FILHO	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
17/12/2020	CELSO ROBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00

17/12/2020	OSORIO DE MORAES	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
17/12/2020	EDGARD SOTO QUISPE	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
17/12/2020	EDGARD SOTO QUISPE	TOGRÁFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75		R\$ 119,00
17/12/2020	JOSE BENEDITO BRIET DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO	86,75	CONTRASTE	R\$ 159,00
17/12/2020	EDMAR DA SILVA PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
17/12/2020	DAVI MACIEL RAGAZINI CARDOSO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
17/12/2020	JOSE ARIMATEIA CORREIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
17/12/2020	ELZA DIAS DOS SANTOS	TOGRÁFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75		R\$ 119,00
17/12/2020	ANTONIO DE PADUA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
17/12/2020	MARVINO ABEL	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76		R\$ 119,00
18/12/2020	GENILDA CICERA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	263,25		R\$ 119,00
18/12/2020	TADAZUMI TANIGAWA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
18/12/2020	ADECIO DA SILVA SOARES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	PAMELA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
18/12/2020	PAMELA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
18/12/2020	BENEDITA DOMINGUES DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	HELOISA VICTORIA COIMBRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
18/12/2020	GABRIEL JUNIOR JORGE DA ROCHA	TOMOGRÁFIA DE BACIA	138,63		R\$ 119,00
18/12/2020	ODAIR GUILHERME DE FREITAS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	ANA MARIA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	SADRAQUE BRAGA FERNANDES	TOMOGRÁFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76		R\$ 119,00
18/12/2020	FABIANA SANTOS LEITE	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
18/12/2020	FABIANA SANTOS LEITE	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
18/12/2020	TONI ANDERSON DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	YARA SPINELLI DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	VENANCIO CARNEIRO DA ROCHA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
18/12/2020	CELIA DE FATIMA MARCIANO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
18/12/2020	CELIA DE FATIMA MARCIANO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
18/12/2020	TAMIRES MARTINELLI SERAFIM	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
19/12/2020	JOSE BENEDITO PEREIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	ERNESTO OSCAR REISING	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
19/12/2020	SABRINA CARELLI REIS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
19/12/2020	NATALHA RIBEIRO SCATENA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
19/12/2020	VALMIRA DA SILVA SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00

19/12/2020	VICENTE MANOEL DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	VICENTE MANOEL DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
19/12/2020	VICENTE MANOEL DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
19/12/2020	JOSE DIAS DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	JOAO FERREIRA LOPES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	DOMINGAS DO ROSARIO	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
19/12/2020	ANTONIO PAULO DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	SIMONE CRISTINA MARTINS	TOMOGRAFIA DE COLUMA TORACICA	86,76		R\$ 119,00
19/12/2020	SIMONE CRISTINA MARTINS	TOMOGRAFIA DE LOMBO SACRA	101,10		R\$ 119,00
19/12/2020	IDEMER GONCALVES	TOMOGRAFIA DE BACIA	138,63		R\$ 119,00
19/12/2020	VICENTINA DA SILVA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
19/12/2020	MARIANO RODRIGUES SENATO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
19/12/2020	MARIANO RODRIGUES SENATO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
19/12/2020	ELIAS GUEDES GONCALVES	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
20/12/2020	JOAO MIGUEL DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
20/12/2020	SAID KASSEM ISMAIL	TOMOGRAFIA DE BACIA	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	LUIZ PEREIRA DE GOUVEA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	ALICE ALEXANDRE SOCCA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	AVELINA DO ROSARIO TOUCEDA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	STHELA DOS SANTOS CORREA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	228,27	CONVENIO	R\$ 119,00
20/12/2020	IDENIR GONCALVES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	SONIA DINIZ MELCHIADES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	JANDIRRA PAULINO CAMARGO	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	ISMAEL VAZ DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
20/12/2020	SANTINA GONCALVES VIEIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	SANTINA GONCALVES VIEIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	BENEDITA MARIA SOARES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	BENEDITA MARIA SOARES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	SIDNEY ELIAS JUNIOR	TOMOGRAFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76		R\$ 119,00
20/12/2020	ELISEU DA LUZ	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
20/12/2020	ELISEU DA LUZ	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	136,41		R\$ 119,00
20/12/2020	ROBERVAL VICTORINO PEREIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	86,76		R\$ 119,00
21/12/2020	SIDNEY ELIAS JUNIOR	TOMOGRAFIA DE COLUMA CERVICAL	86,76		R\$ 119,00
21/12/2020	ELISEU DA LUZ	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	263,25		R\$ 119,00
21/12/2020	ROBERVAL VICTORINO PEREIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00

21/12/2020	CELESTE AUGUSTA DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	PAULO CESAR MARTINHO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	NATASSIA APARECIDA PULAR	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
21/12/2020	NATASSIA APARECIDA PULAR	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
21/12/2020	HERALDO MOREIRA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	101,1		R\$ 119,00
21/12/2020	HERALDO MOREIRA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE BACIA	138,63		R\$ 119,00
21/12/2020	MARIA DO CARMO PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	NELSON JANUARIO LEITE	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	FERNANDO LUIZ	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	ALVINO DO NASCIMENTO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
21/12/2020	ALVINO DO NASCIMENTO	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	PAULO PEREIRA DESTRO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	EUCIDES PAULO MOREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	ADRIANA MARIA DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
21/12/2020	RAQUEL FRANCISCO DE ALMEIDA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
22/12/2020	ELIDIA ALVES DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
22/12/2020	FLAVIO CASTRO DE PAULA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
22/12/2020	MARCELO ALVES	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
22/12/2020	MARCO ALBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
22/12/2020	MARCO ALBERTO DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
22/12/2020	ROBERTO LATTUF ZANAGA	TOMOGRRAFIA DE COLUMA CERVICAL	275,85	CONVENIO	R\$ 119,00
22/12/2020	ROBERTO LATTUF ZANAGA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	275,85	CONVENIO	R\$ 119,00
22/12/2020	ROBERTO LATTUF ZANAGA	TOMOGRRAFIA DE COLUMA TORACICA	275,85	CONVENIO	R\$ 119,00
22/12/2020	ANTONIO DE SOUZA ROCHA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
22/12/2020	BENEDITO MOREIRA DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
22/12/2020	BENEDITO MOREIRA DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
22/12/2020	BENEDITO MOREIRA DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
22/12/2020	ADALTO PINHEIRO MARTINS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99		R\$ 119,00
22/12/2020	JOSE ROBERTO CAMPOS MONTEIRO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
22/12/2020	EDER BIDINOTTO ALVES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
22/12/2020	CINTIA CRISTINA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
22/12/2020	VILMA DE MATOS CAMARGO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
23/12/2020	PATRICIA BARBOSA DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
23/12/2020	JORGE RIBEIRO DA SILVA FILHO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00

23/12/2020	ERNESTO OSCAR REISING	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	MARVINO ABEL	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75			R\$ 119,00
23/12/2020	MARGARIDA DE SOUZA FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA TORACICA	86,76			R\$ 119,00
23/12/2020	SILVIO DO AMARAL	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
23/12/2020	DIRCE DA SILVA COSCIA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	PRISCILA DA CRUZ DE ARAUJO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	RICARDO BRUNNE VALLE	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
23/12/2020	RICARDO BRUNNE VALLE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	MARIA DE JESUS DIAS DE SOUSA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	138,63			R\$ 119,00
23/12/2020	ANTONIO BARROSO FILHO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
23/12/2020	ANTONIO BARROSO FILHO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	97,44			R\$ 119,00
23/12/2020	JOSE BRITO DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	DIRCEU PEREIRA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	JESSON PIRES NASCIMENTO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
23/12/2020	MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA BRUNNE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	86,75			R\$ 119,00
23/12/2020	SILVERA BARBOSA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	228,27	CONVENIO		R\$ 119,00
24/12/2020	DINAH DA GLORIA FREITAS	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	138,63			R\$ 119,00
24/12/2020	JONAS GONÇALVES DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
24/12/2020	JONAS GONÇALVES DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	97,44			R\$ 119,00
24/12/2020	EZEQUIEL KUARAY FERNANDEZ	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
24/12/2020	AUGUSTO TIBERIO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	138,63			R\$ 119,00
24/12/2020	SELMA DOS SANTOS SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63			R\$ 119,00
24/12/2020	SELMA DOS SANTOS SILVA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41			R\$ 119,00
24/12/2020	ARTHUR PEREIRA IZIDRO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	86,75			R\$ 119,00
24/12/2020	ARTHUR PEREIRA IZIDRO	TOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75			R\$ 119,00
24/12/2020	ARTHUR PEREIRA IZIDRO	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO	136,41			R\$ 119,00
24/12/2020	MARIA CELINA DE JESUS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
24/12/2020	CLAUDETE APARECIDA GUEDES	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
24/12/2020	MARIA DE LOURDES TIBERIO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
24/12/2020	ERNESTO OSCAR REISING	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
24/12/2020	POLANY DOS SANTOS BURANELI	TOMOGRÁFIA DE TORAX	86,76			R\$ 119,00
24/12/2020	ADAIR ADRIANO DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA CERVICAL	97,44			R\$ 119,00
24/12/2020	REGINALDO FERNANDES DO ESPIRITO SANTO	TOMOGRÁFIA DE CRANIO	86,75			R\$ 119,00
24/12/2020	REGINALDO FERNANDES DO ESPIRITO SANTO	TOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE				

24/12/2020	EDER BIDINOTTO ALVES	TOMOGRAFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
25/12/2020	SONIA MARIA CASTRO RODRIGUES	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	DENIS EUCLIDE E SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	JOSE MOACYR DA CRUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX	396,03	CONVENIO	R\$ 119,00
25/12/2020	JOSE MOACYR DA CRUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
25/12/2020	NICOLE OLIVEIRA LETTE AMORIM	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
25/12/2020	JANDIRA PAULINO CAMARGO	TOMOGRAFIA DE TORAX	86,75		R\$ 119,00
25/12/2020	MANOEL FERRIRA DA SILVA	TOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	136,41		R\$ 119,00
25/12/2020	BELARMINA ALVES DE MORAIS	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	YGOR SILVA DE LIMA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
25/12/2020	PAULO TORII	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	ACACIO PAIXÃO RIBEIRO SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	138,63		R\$ 119,00
25/12/2020	RAQUEL CRISTINA MARTINS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
25/12/2020	RAQUEL CRISTINA MARTINS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	JORGE LUIZ ALVES	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
25/12/2020	MIGUEL APARECIDO RODRIGUES	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
25/12/2020	PEDRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	86,75		R\$ 119,00
26/12/2020	DOUGLAS DE SOUZA CARVALHO	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	SANDRO GABRIEL DOS SANTOS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	LAIS HELENA DE OLIVEIRA SANTOS	TOMOGRAFIA DE CRANIO	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
26/12/2020	LUIZ DIALMA DA COSTA MORAES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
26/12/2020	LUIZ DIALMA DA COSTA MORAES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	JANDIRA PAULINO CAMARGO	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	BENEDITA MARIA SOARES	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	JOÃO DE OLIVEIRA SILVA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	MARIA DA CONCEIÇÃO FAGUNDES	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	KAIO GOMES MOTA MARCONDES	TOMOGRAFIA DE CRANIO	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
26/12/2020	EDER BIDINOTTO ALVES	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	MARCIO CASTELAR APOLINARIO	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	MARLUCI ALVES FERNANDES NOGUEIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	SABRINA RIBEIRO PROFETA	TOMOGRAFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
26/12/2020	EUCLIDES PAULO MOREIRA	TOMOGRAFIA DE CRANIO	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	EUCLIDES PAULO MOREIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	JOSE MARIA LOPES	TOMOGRAFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
26/12/2020	MARIA BERNADETE DE OLIVEIRA	TOMOGRAFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00

26/12/2020	NAIR DE FREITAS	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
26/12/2020	EVANDRO LUCAS DA SILVA SANTOS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
26/12/2020	JOSE CARLOS SILVA DIAS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	CLAUDIA DA SILVA FERREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	YOSHIO MORI	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
27/12/2020	JURACI DE SOUZA MATOS JUNIOR	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	ROSILENE DOS SANTOS RODRIGUES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	ACACIO PAIXÃO RIBEIRO SILVA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
27/12/2020	TERESINHA DE JESUS SOUSA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
27/12/2020	ZULEIKA SARAGOSA PIMENTEL	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	IOLANDA BARBOSA COSTA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
27/12/2020	ESTER DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
27/12/2020	MATHEUS XAVIER NUNES	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	280,99	CONVENIO		R\$ 119,00
27/12/2020	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	MARIANA PEREIRA MOREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	MARIA DE FATIMA SELINO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	JACIRA DUTRA MOREIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	COSME DAMIÃO FERNANDES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
27/12/2020	SANDRA CONSOLAÇÃO ALVES	TOMOGRRAFIA DE TORAX	86,76			R\$ 119,00
28/12/2020	HERMINIO DOS ANJOS PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE COLUMA CERVICAL	101,10			R\$ 119,00
28/12/2020	HERMINIO DOS ANJOS PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE LOMBO SACRA	86,76			R\$ 119,00
28/12/2020	HERMINIO DOS ANJOS PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE COLUMA TORACICA	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	MARIA LAURENTINA DOS SANTOS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	346,11	CONVENIO		R\$ 119,00
28/12/2020	DIOGO COSTA AMORIM DE ARAUJO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	346,11	CONVENIO		R\$ 119,00
28/12/2020	DIOGO COSTA AMORIM DE ARAUJO	TOMOGRRAFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	ANISIO GERALDO DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	MANOEL BONEVAL DIAS CARDOSO	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	LOURDES FERNANDES DE LACERDA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	ELMA MARTINS	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	THIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	136,41			R\$ 119,00
28/12/2020	ANTONIO PAULO DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE TORAX	97,44			R\$ 119,00
28/12/2020	HERMINIO DOS SANTOS PEREIRA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
28/12/2020	BENEDITA ALEXANDRE DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00
28/12/2020	JOÃO PINTO DA SILVA	TOMOGRRAFIA DE CRANIO	97,44			R\$ 119,00

28/12/2020	ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
28/12/2020	PAULO ROBERTO ALVES BARRETO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
28/12/2020	PAULO ROBERTO ALVES BARRETO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
28/12/2020	LINDINALVA PEREIRA DE ALMEIDA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
28/12/2020	KATIA REGINA MACIEL	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
29/12/2020	ROBSON MANUEL DE JESUS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	420,41	CONVENIO	R\$ 119,00
29/12/2020	ELIANA DIAS DOS SANTOS	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
29/12/2020	JOSE BRITO DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
29/12/2020	PAULO ROBERTO ALVES BARRETO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
29/12/2020	PAULO ROBERTO ALVES BARRETO	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
29/12/2020	CAUE MESSA VIEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	CONTRASTE	R\$ 159,00
29/12/2020	CAUE MESSA VIEIRA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	101,10		R\$ 119,00
29/12/2020	MARIA APARECIDA SOARES	TOMOGRÁFIA DE LOMBO SACRA	136,41		R\$ 119,00
29/12/2020	JESSER SANTANA DAS DORES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	228,27	CONVENIO	R\$ 119,00
29/12/2020	ARLETE FRANCISCA TATAI	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	136,41		R\$ 119,00
29/12/2020	EDILBERTO MARCOS DE GODOY	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
29/12/2020	ADELIA CALIXTO DE MORAES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
29/12/2020	MANOEL DE AMORIM	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	138,63		R\$ 119,00
30/12/2020	WILLIAN DAVID DA SILVA SANTOS	TOMOGRÁFIA DE BACIA	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	HELCIO DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	DENIS FEIPE DE LIMA BEZERRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	DAVID ALVES BARRETO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	FLORICENA DUARES DO CARMO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	MIGUEL APARECIDO RODRIGUES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	RICARDO GABRIEL DA S BRUNNE VALLE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	CLAUDIA GOMES DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	THAMIRES FERNANDA SERVILHA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	452,35	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	NATHALIA VILELA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	452,35	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	NATHALIA VILELA DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	RICARDO BRUNNE VALLE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	EMILY MARIA SOUZA AMARO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	452,35	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	JOSE MARIO FONTOURA DA COSTA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	CLAUDIONOR GONZAGA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	SEBASTIÃO MACHADO BRASILINO	TOMOGRÁFIA DE TORAX			

30/12/2020	AMANDA CRISTINA VAZ DE ALMEIDA	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
30/12/2020	JOSE DE ALMEIDA FERREIRA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
30/12/2020	DELMA DA SILVA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	EDER BIDINOTTO ALVES	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	MARCOLINO HONORIO	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	86,75		R\$ 119,00
30/12/2020	LUCIANO PANZA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	280,99	CONVENIO	R\$ 119,00
30/12/2020	ANGELA CRISTINA MATIAS	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	ANA LUCIA DE OLIVEIRA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
30/12/2020	ELAINE CORDEIRO DE SOUZA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	347,45	CONVENIO	R\$ 119,00
31/12/2020	DOUGLAS JUNIOR SILVA ALVES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
31/12/2020	DOUGLAS JUNIOR SILVA ALVES	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
31/12/2020	APARECIDO BATISTA CORREA	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
31/12/2020	LOURIVAL RODRIGUES MONTE	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
31/12/2020	RENAN ANTONIO CASSARINI	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63		R\$ 119,00
31/12/2020	RENAN ANTONIO CASSARINI	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN PELVE OU INFERIOR	138,63		R\$ 119,00
31/12/2020	SRI RAMA SANTOS MATOS	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
31/12/2020	MARIA TERESINHA DE CASTRO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
31/12/2020	WESLEY RAMIRO RAMIRES	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
31/12/2020	MARIA APARECIDA CARDOSO	TOMOGRÁFIA DE TORAX	136,41		R\$ 119,00
31/12/2020	BITA DE CASSIA DEUS SILVA	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
31/12/2020	BENEDITO MARCOLINO CONCEIÇÃO	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO	97,44		R\$ 119,00
31/12/2020	BENEDITO MARCOLINO CONCEIÇÃO	TOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE	86,75		R\$ 119,00
		TOTAL	94390,57	599 exames	R\$ 73.201,00

Santa Casa de Misericórdia de São Paulo
 Rua Santa Catarina, 150 - Jd. Santa Catarina
 São Paulo - SP, 05401-000
 Fone: (11) 3061-1000
 E-mail: sacsa@saucasa.org.br
 Site: www.saucasa.org.br



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.750,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

29/01/2021

Dados do recebedor

Para

SERGIO CHAVES R 16631527805

Chave

25.*****/****-65

CNPJ

25.*****/****-65

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210129182700128384362

Data e hora da transação

29/01/2021 - 15:28:07

Código de autenticação

IBE06EF0327E1E21940E694

CONTABILIZADO

Data: 29/01/2021 - 22:00:21

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

33

PEDIDO

SANT CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11245 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003025 SCR SERGIO CHAVES RODRIGUES
 RAZÃO SOCIAL: SCR SERGIO CHAVES RODRIGUES
 ENDEREÇO.....: RUA ANTONIO SUSINE, 130
 BAIRRO.....: JD PRINCESA CIDADE: SAO PAULO
 CNPJ/CPF.....: 25.401.557/0001-65 IE/RG: 141127371113
 FONE.....: 11 3925-0206 FAX: 11 99997-8112
 FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: 341 AGENCIA: 0152
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: sergiochaves@scrhospitalar.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 02856100
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 24087-0
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 29/01/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020209	INDICADOR BIOLOGICO PARA VAPOR 3HOR U UNID			50	35,000000	1750,00	3M-C50

1750,00

TOTAL DO PEDIDO : 1750,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.166,77

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

29/01/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
DE PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA

11.*****/****-07

11.*****/****-07

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210129183300128410596

Data e Hora da transação

29/01/2021 - 15:39:13

Código de autenticação

IBE06F4B87344C6714694A7



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

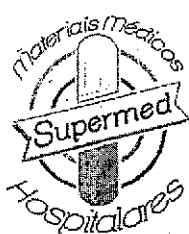
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA **1**Nº 496301
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4963 0110 0109 8967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214014654729 29/01/2021 19:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.C.DE MIS.IRM.SENHOR P.UBATUBA (301)

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
29/01/2021ENDEREÇO
R:CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAÍDA
01.FEV.2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/01/2021 1.081,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,72	129,81	0,00	0,00	1.081,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.081,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,12	3,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7483	CEFARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 20101042 (1)10/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20101042, Qtde: 1, Data Fab: 22/10/2020, Data Val: 22/10/2022)	30042051	000	6108	CX	1	667,8000	667,80	667,80	80,14		12,00	
9453	FAZOLON 1G 20FAM-BLAU LT 20050301 (2)04/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20050301, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30042059	000	6108	CX	2	206,9600	413,92	413,92	49,67		12,00	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

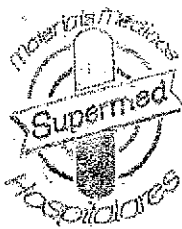
R 45 B 7;
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 64,91
Pedido: 463937
End. Entrega: RUA CONCEICAO 135, CENTRO - 11680-000, UBATUBA-SP - Horário: 2 A 5FEIRA 8 - 16H * 6FEIRA ATE 15H
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 72747967000142)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER FORMALIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS (11) 4934-1703
Rota: ...

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 - 208166

Mercadorias entregues, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 28,
300 - Laranja Azada - ARUJA, SP,
CEP:07430380, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 167183
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1671 8310 0109 2434

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210118262981 02/02/2021 12:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STAC DE MIS. Irm. SENHOR P. UBATUBA (301)

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
02/02/2021

ENDEREÇO
R: CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02 FEV. 2021

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE/FAX
1238343230

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 1.329,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.329,79	193,06	0,00	0,00	1.329,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.329,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148529966118		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,02	PESO LÍQUIDO 24,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
3422	AGUA P/ INJEÇÃO 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2032230 (3) 10/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2032230, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30048099	500	5102	CX	3	56,1000	168,30	168,30	30,30		18,00	
19244	CLONEX ALCOOLICA 0,54 1L C/12-VICPHAMA LT 825749 (1) 02/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: 825749, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 26/02/2022)	30039099	000	5102	CX	1	86,9500	86,95	86,95	15,55		18,00	
22430	NOBROGIL 10MG 20AMP 2ML PL-BOFARMA LT 100046 (1) 10/2022 (Fornecedor: 3143, Lote: 100046, Qtde: 1, Data Fab: 03/10/2020, Data Val: 03/10/2022)	30049041	080	5102	CX	1	119,4000	119,40	119,40	21,40		18,00	
24690	OXACILINA 500MG 100PAM GRN-BLAV LT 200807-16 (1) 08/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20080716, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2022)	30041019	500	5102	CX	1	169,6800	169,68	169,68	20,36		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 10-CAMP 2ML-SANVAL LT AY441 (1) 03/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AY441, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049075	000	5102	CX	1	183,3800	183,38	183,38	33,01		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#11VIR6V511

pedido: 166516

End. Entrega: RUA CONCEICAO 135, CENTRO - 11680-000, UBATUBA-SP - Horário: 2 A

5P/16H - 16H - 6P/16H ATE 15H

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag: 3357-X Conta: 5329-5 (Cod. Ident.: 72747967000142)

Sector de Cobrança: (11) 4934-1659 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SOS-VENDAS NO NÚMERO: (11) 4934-1703

Rota: 112 - Cobragem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

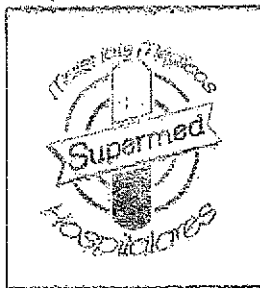
Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 Nº 208168

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Geisiane Angelos
Diretora Geral
Santa Casa-PMU
011-4934-1632
Ubatuba



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4034-1709

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 167183
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1671 8310 0109 2434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Ado. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210119262981 02/02/2021 12:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.070.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.208.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX20I139 (2) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DX20I139, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/- 2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	2	145,6000	291,20	291,20	34,94		12,00	
13758	REBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPO- LOR LT AV-003/20 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30048099	600	5102	CX	1	310,8800	310,88	310,88	37,31		12,00	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

Geisiane A. Angelos
Diretora Geral
SANTA CASA DE UBATUBA
CNPJ 06.005632

44

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11249 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003518 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE, 300, GALPAO 26
 BAIRRO.....: LARANJA AZEDA CIDADE: ARUJA
 CNPJ/CPF.....: 11.206.099/0004-41 IE/RG:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas13@supermed.net.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 31/01/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010270	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML; INJETAV C AMPO			600	0,280500	168,30	EQUIPLEX
2	P	00010156	CEFALOTINA; 1G/10ML FRASCO-AMP 10ML C FRAS			100	6,678000	667,80	BLAUSIEGEL- ESTOQ
3	P	00010593	CLOREXIDINA,ALCOOLICA; 0,5% LITRO 1 C LITR			12	7,245900	86,95	VICPHARMA
4	P	00010104	METOCLOPRAMIDA; 10MG/2ML AMPOLA 2ML C AMPO			240	0,497500	119,40	ISOFARMA
7	P	00010183	OXACILINA SODICA; 500MG; FRASCO-AMP C FRAS			100	1,696800	169,68	BLAUSIEGEL
8	P	00010137	PROMETAZINA; 50MG/2ML AMPOLA 2ML IN C AMPO			100	1,833800	183,38	SANVAL
9	P	00010157	CEFAZOLINA; 1G/10ML FRASCO-AMP 10ML U FRAS			40	10,348000	413,92	
10	P	00010243	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I U AMPO			200	1,456000	291,20	
11	P	00010411	TERBUTALINA,SULFATO DE; AMPOLA 1ML U AMPO			100	3,108800	310,88	
								2411,51	

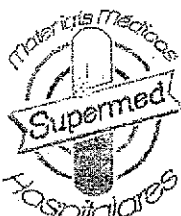
TOTAL DO PEDIDO : 2411,51

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

42

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 166541
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1665 4110 0055 9944

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210106523829 29/01/2021 17:14:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
STA.C.DE MIS.IRM.SENHOR P.UBATUBA (301)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
29/01/2021ENDEREÇO
R: CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA DE EMISSÃO
29 JAN 2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/01/2021 1.755,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.755,26	315,95	0,00	0,00	1.755,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.755,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

24,24

24,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 040 (10) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 040, Qtde: 10, Data Fab: 05/05/2020, Data Val: 05/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	10	2,9000	29,00	29,00	5,22		18,00	
19104	BLOOD STOP C/500-AMP LT 34720 (1) 10/2023 (Fornecedor: 8030, Lote: 34720, Qtde: 1 , Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/20- 23)	30059090	000	5102	CX	1	9,7500	9,75	9,75	1,76		18,00	
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT- 44985 (1) 11/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 44985, Qtde: 1, Data Fab: 18/11/2020, Data Val: 18/11/2025)	80029010	500	5102	RL	1	12,0000	12,00	12,00	2,16		18,00	
6106	SONDA GASTRICA LEVINE N. 18 C/10 MARK LT 16341 (1) 01/2025 (Fornecedor: 16- 4, Lote: 16341, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/- 2021, Data Val: 30/01/2025)	90183929	000	5102	PCT	1	11,6700	11,67	11,67	2,10		18,00	
24542	PAPEL GRAO CIRURG. 300MMx100M RL-FOLLITEX LT 302B (1) 03/2023 (Fornecedor: 1982, Lote: 302B, Qtde: 1, Data Fab: 31/03/2020, Data Val: 31/03/2023)	48043990	000	5102	RL	1	114,6900	114,69	114,69	20,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2VIRGV411

Pedido: 166442

End. Entrega: RUA CONCEICAO 135, CENTRO - 11680-000, UBATUBA-SP - Horário: 2 A
5 FEIRA 8 - 16H * 6 FEIRA ATE 15HEmpresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 72747967000142)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO: (11) 4934-1703

Rota: 2 Cubagem: 0,24

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 01/02/2021 nº 208162

MERCADORIA AVARIADAS E/OU**FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**Geisiane
Diretora Geral
CRA 0005632
Santa Casa de UbatubaConvênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

43



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 166541
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1665 4110 0055 9944

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210106523829 29/01/2021 17:14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20859	SER.DESC.01ML AG.13 X 4,5 C/500-SR LT H705- (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H705, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183111	200	5102	CX	1	119,1500	119,15	119,15	21,45		18,00	
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 45750 (3) 01/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 45750, Qtde: 3, Data Fab: 05/01/202- 1, Data Val: 05/01/2026)	62101000	000	5102	CX	3	479,2000	1.437,60	1.437,60	253,77		18,00	
210	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CREMERREF.16- 2486 LT 248670046K (4) 11/2023 (Forneca- dor: 1496, Lote: 248670046K, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	48114110	500	5102	RL	4	5,3500	21,40	21,40	3,85		18,00	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

Geisiane Angelos
Diretora Geral
Santa Casa de Ubatuba

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11244 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003518 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE,300,GALPAO 26
 BAIRRO.....: LARANJA AZEDA CIDADE: ARUJA
 CNPJ/CPF.....: 11.206.099/0004-41 IE/RG:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas13@supermed.net.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020001	ABAIXADOR DE LINGUA	C	PACO	10	2,900000	29,00	THEOTO
3	P	00020782	BLOOD STOP; BANDAGEM REDONDA	C	UNID	500	0,019500	9,75	AMP
6	P	00020212	MALHA TUBULAR 20 CM	C	ROLO	1	12,000000	12,00	POLARFIX
8	P	00020324	SONDA GASTRICA LEVINE 18	C	UNID	10	1,167100	11,67	MARKMED
10	P	00020634	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	U	ROLO	1	114,694500	114,69	
11	P	00020272	SERINGA DESC 1 ML	U	UNID	500	0,238300	119,15	
12	P	00021007	AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL 30G- MANG	U	UNID	240	5,990000	1437,60	
13	P	00020181	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M	U	ROLO	4	5,350000	21,40	CREMER

1755,26

TOTAL DO PEDIDO : 1755,26

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

45



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 990,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

29/01/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
LTDA

58.*****/*-33

58.*****/*-33

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/*-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

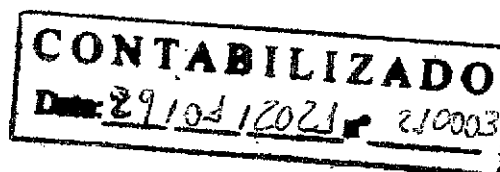
E9040088820210129184000128437787

Data e hora da transação

29/01/2021 - 15:41:00

Código de autenticação

IBE06ED90947165244A66B6

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

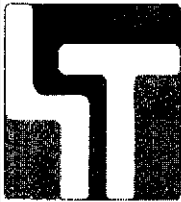
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A		ADO	NF-e N. 000261188 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperança, 162 Secorro Ccp:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551123447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000261188 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0258 4266 2800 0133 5500 1000 2611 8811 0009 5927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210134084150 05/02/2021 16:06:42-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MS IRM SR PASSOS DE UBATUBA	CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DE EMISSÃO 05/02/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO,135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE/FAX 1234323230	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 07/03/2021 990,00								
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 990,00	
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 990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REPRESENTANTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LÍQUIDO 2,127

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN2190233703510R - Val Idade: 01/01/2024	90189099	040	5101	UN	50,0000	19,80000000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210134084150 ORDEM DE COMPRA 011240 / PEDIDO Nº 031449 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 133/2020 PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2021 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 *** Pedido de Venda: 470137 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 317,69 (32,09%). Geisiane Angelos Diretora Geral CNPJ 005632 Santa Casa de Ubatuba Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 6	RESERVADO AO FISCO 20/1 18/14 CONTABILIZADO Data: 06/02/2021 nº 208150
--	--

42

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42
FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11240 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000268 SAMTRONIC
RAZÃO SOCIAL: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
ENDEREÇO.....: RUA VENDA DA ESPERANCA, 162-SOCORRO
BAIRRO.....: SOCORRO CIDADE: SAO PAULO
CNPJ/CPF.....: 58.426.628/0001-33 IE/RG: 112068380115
FONE.....: 997039212 FAX: 12 36864846
PAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0648
DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDORE.: DALMO
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: dalmo-goncalves@ig.com.br
MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
OBS P/ FORN.:
CEP.....: 04763040
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA: 13000238-5
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA:
FONE.....: 997039212

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020729	EQUIPO GIRASET PARENTERAL	EG0421000	U	UNID	50	19,800000	990,00
								990,00	

TOTAL DO PEDIDO : 990,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
29/01/2021	0502	57.900,00	4716

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130012145

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE UBATUBA	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

Confirmando os dados acima, eximindo o banco de responsabilidade sobre dados incorretos.
Autorizo o débito em conta corrente do valor da operação acima, bem como da tarifa de
emissão de cheque OP, conforme tabela de serviços vigente.

Assinatura do cliente



Santa Casa
de Ubatuba
Fundada em 1854

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Ubatuba, 02 de fevereiro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 29/01/2021, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGÊNCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

02/02/2021 11:20:07 DATA CONTABIL: 02/02/2021
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000097 TERMINAL: 0000004

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-001214-5

EM DINHEIRO: 57.900,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 57.900,00

ACESSE O APP OU TR SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 004 02022021 0000 57.900,00R 2002
000097A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 12:05:60

Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3832-7262 / 3832-7266 / 3832-1600

financeiro@santacasaubatuba.org.br

50



SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
02/02/2021	0502	30.300,00	004657

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130012145

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE UBATUBA	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

Confirmando os dados acima, eximindo o banco de responsabilidade sobre dados incorretos.
Autorizo o débito em conta corrente do valor da operação acima, bem como da tarifa de emissão de cheque OP, conforme tabela de serviços vigente.

Assinatura do cliente

51

**ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
MATER HOSPITALARES EIRELI**



RUA ANTONIO GARCIA, 451 GALPAO -
VILAR DOS TELES - CEP:25565-130 - SAO
JOAO DE MERITI - RJ
TEL: (21)2034-9847

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000857 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3321 0231 1758 0800 0133 5500 1000 0008 5717 5182 7255

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 P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210017847078

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11599737

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.175.808/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

R CONCEIÇÃO, 135 *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/02/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

PHONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/02/2021	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.780,00	213,60	0,00	0,00	559,81	1.780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

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	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
091917	HYPLEX B-INJ CX 100 AMP X 2ML HYPOFARMA	30045090	000	6102	UN	400	4,45	1.780,00	1.780,00	213,60	0,00	12,00	0,00

Geiziane Angelos
Diretora Geral
CRF/RJ 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

PG 02/2
12/4-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SANTANDER AGENCIA:3122 CONTA :13004240-8 - CHAVE PIX 31175808000133 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 559.81(31,45%) Fonte: IBPT - Total Diferencial de Aliquotas : R\$ 106,80 Diferencial devido ao estado de SP % - R\$ 106,80 Diferencial devido ao estado de RJ % - R\$ 0,00	CONTABILIZADO Data: 08/02/2021 #208152



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 450,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS
DE LIMP

14.*****/****-00

14.*****/****-00

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202143200137105331

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:33:34

Código de autenticação

IBE06F40736DA37D445508C

CONTABILIZADO

Data: 02.02.2021 nº 210566

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 3007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS URATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11251 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003756 ALFA DISTRIBUIDORA DE MED. MAT. HOSPITALARES
 RAZÃO SOCIAL: ALFA DISTRIBUIDORA DE MED. MAT. HOSPITALARES
 ENDEREÇO.....: RUA ANTONIO GARCIA, 451
 BAIRRO.....: VILAR DOS TELES CIDADE: SAO JOAO DO MERITI
 CNPJ/CPF.....: 31.175.808/0001-33 IE/RG: 11599737
 FONE.....: 21 2034-9847 FAX:
 FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlvalfadistribuidora@gmail.com
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 5 DIAS
 DT.ENTREGA: 03/02/2021
 FONE.....: 21 2034-9847

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010338	COMPLEXO B; AMPOLA 2ML INJETAVEL	U	AMPO	400	4,450000	1780,00	HIPOFARMA C/100
								1780,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1780,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 665,88

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Chave

37.*****/****-52

CNPJ

37.*****/****-52

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202142700137086039

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:28:22

Código de autenticação

IBE06D815E86A60EA4612B0

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 nº 210562

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

SS

Bioline
Fios Cirúrgicos

LIDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000103913
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1039 1311 0023 3965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213796064045 03/02/2021 11:53:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DE EMISSÃO
03/02/2021

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO N. 135

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/02/2021

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE/FAX
1238343238

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:50:00

FATURA

001
03/02/2021
665,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 665,88	VALOR DO ICMS 79,90	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 665,88	
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 665,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.976.884/0001-80

ENDEREÇO
AV A Nº 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO
GO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,900	PESO LÍQUIDO 0,700
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
ABS1MR48E R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2020004976 - Validade: 03/12/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	7,450000	268,20	268,20	32,18	0,00	12,00%	0,00%
CC20MR40R	C CROM 2-0 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020003428 - Validade: 24/09/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	4,100000	98,40	98,40	11,81	0,00	12,00%	0,00%
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM - Lote: 2 020003863 - Validade: 16/10/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	4,720000	113,28	113,28	13,59	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM - Lote: 2020004772 - Validade: 26/11/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,950000	94,80	94,80	11,38	0,00	12,00%	0,00%
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM - Lote: 2020004701 - Validade: 24/11/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,800000	91,20	91,20	10,94	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL
PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///
Endereço para Entrega: RUA CONCEICAO N 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP 11680-000 ///
PEDIDO: 090605 /// Dados bancários: Banco do Brasil Agencia 3206-9 C/C: 22580-0 ou
Chave PIX 37844479000152
Protocolo: 152213796064045
COTACAO 004725 PEDIDO: 011243 Pedido na Filial: 015018 Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
UF de destino: R\$ 39.95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

08/2
10/14
CONTABILIZADO
Data: 08/02/2021 nº 208151

Geisiane Angelos
Coordenadora Geral
CRA/SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11243 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002998 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 RAZÃO SOCIAL: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA MARANHÃO,500
 BAIRRO.....: JUNDIAI CIDADE: ANAPOLIS
 CNPJ/CPF.....: 37.844.479/0001-52 IE/RG:
 FONE.....: 62 37032200 FAX:
 FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.: KARLA / DANIEL
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: edson.junior@biolinefios.com.br; vendas@biolinefios.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 75110470

UF.....: GO

I.M.....:

CELULAR...:

CONTA:

FONE CONT:

URGENTE...: NÃO

PR.ENTREGA: 0 DIAS

DT.ENTREGA:

FONE.....: 62 37032200

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020096	FIO CATGUT CROMADO 2.0 C/AG 4CM	U	UNID	24	4,100000	98,40	
2	P	00020528	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5CM	U	UNID	24	4,720000	113,28	
3	P	00020104	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AG 3CM	U	UNID	24	3,950000	94,80	
4	P	00020614	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/AG 3CM	U	UNID	24	3,800000	91,20	
5	P	00020620	FIO VICRYL 1.0 C/AG 5 CM	U	UNID	36	7,450000	268,20	
								665,88	

TOTAL DO PEDIDO : 665,88

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

59



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.200,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA

66.*****/*-33

66.*****/*-33

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/*-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202142800137090171

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:29:30

Código de autenticação

IBE06A70A-41028CF40DAA5

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 Nº: 210563

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 Regiões Metropolitanas)

0800 726 2 25 (Demais Localidades)

0800 723 5 07 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo

58

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Sta. Casa De Miser. Da Irsenhor Passos
D - São Paulo Interior 1 - (R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais))

NF-e
N. 117.887
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP
EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0266 4378 3100 0133 5500 1000 1178 8710 4484 7050

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 117.887
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc Terc N Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214019871853 03/02/2021 09:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3767872840056

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Sta. Casa De Miser. Da Irsenhor Passos D

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03-02-2021

ENDEREÇO

Bc Conceicao N. 135

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

11.680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03-02-2021

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE/FAX

(12) 3832-4933

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:11:34

FATURA/DUPPLICATA

HTS - A VISTA

OUT=001 Venc=03/02/2021 Valor=3.200,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.600,00

VALOR DO ICMS

64,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.200,00

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

3.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Ect - Empresa De Correios E Telegrafos

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/3504-30

ENDEREÇO

SEM ENDEREÇO N. 194

MUNICÍPIO

Lagoa Santa

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,1630 Kg

PESO LÍQUIDO

2,6190 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IF
4131	Cateter venoso central duplo lumen Intervencional 7Fr x 20cm Lote: DSBP072008052020 D.Fab: 08/06/20 D.Val: 30/06/23 DSBP-0720 10289680167 Contendo: Cateter atrial com aleta de sutura, Dilatador e Guia metálico para Implante de cateter duplo lumen, Kit canula introdutora (RICMS Item 107 anexo I parte 13 itens 10.58.107 e 121).		90183929	140	6108	UN	20,00	80,00	0,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00		0,00	
5122	Sonda com sistema fechado para aspiração traqueal Trifanz 16 Fr Lote: VZ009003 D.Fab: 02/09/20 D.Val: 01/09/23 98.09.055 10289680215 16 Fr		90183929	100	6108	UN	20,00	80,00	0,00	0,00	1.600,00	1.600,00	64,00		4,00	

REF: DSBP-0720
ANVISA N°10289680187

BILUMS

Fabricação: 09/06/2020

Data de Validade: 05/2023

LOT DSBP-0720-08062020



Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 05/02/2021 208549

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7974 - Isenção de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 de Confaz prorrogado pelo Convenio 133/20 ate 31/03/2021 / Regime Especial e-PTA-RE 45.000012641-41
A/c Evanize. Pedido 011241. Inspeccionado por: Silvia Silva. A mercadoria saíra do armazem-geral, localizado na Rua Jose Finto de Mattos, n 190, Manqueiras, Lagoa Santa/MG. Total aproximado de tributos da nota: R\$331,84 (10.37% Imp) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$224,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 896,16

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

09.***.***/*-12

09.***.***/*-12

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.***.***/*-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

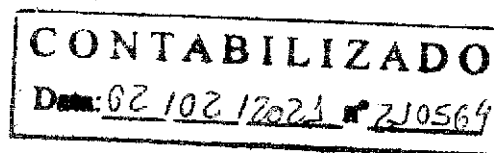
E9040088820210202143000137095083

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:30:40

Código de autenticação

IBE06F5C4705BD2934C93B5



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

60

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11248 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOS
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002267 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 RAZÃO SOCIAL: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO.....: AV.VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES, 98
 BAIRRO.....: MILHO BRANCO CIDADE: JUIZ DE FORA
 CNPJ/CPF.....: 09.182.725/0001-12 IE/RG:
 FONE.....: 32 2101-1572 FAX: 32 998150626
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0024-8
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.: LUIZ
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jmarcelo@ativahospitalar.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 36083770
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 77804-4
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 29/01/2021
 FONE.....: 32 2101-1572

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010301	ACETILCISTEINA; ENVELOPE 200 MG EFE U ENVE			200	0,762500	152,50	
2	P	00010212	ACICLOVIR; 200MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			50	0,329400	16,47	
3	P	00010149	AMPICILINA; 500MG/ML FRASCO-AMP 3ML U FRAS			50	2,900000	145,00	
4	P	00010172	ERITROMICINA, ESTOLATO DE; 250MG/5ML U FRAS			1	5,210000	5,21	
								319,18	

TOTAL DO PEDIDO : 319,18

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.150.544 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0209 1827 2500 0112 5500 1000 1505 4415 3342 4026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214018882912 - 02/02/2021 15:39:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 0		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 3531 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATU		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 02/02/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000	
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE/FAX (01) 23832-7266		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2021	
				HORA DE SAÍDA 00:00:00	

FATURA

Número: 150544	Valor Original: 896,16	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 896,16
----------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,16		107,55		0,00		0,00	838,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
57,18	0,00	0,00	0,00	0,00	249,91	896,16	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍC 0		UF SP		CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOANNIME CAUMO, 302		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 13/9		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 14,990		PESO LÍQUIDO 14,990	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
205220	ACETILCISTEINA 200MG ENV. 5G (CISTEIL) - GEOLAB Lote: 2013289 Dt. Validade: 01/09/2022	30049099	0 00	6108	UN	200,0000	0,7625000	152,50	162,89	19,55	0,00	12	0,00	40,79
204783	ACICLOVIR 200MG CPR GEN - PHARLAB Lote: 20004592 Dt. Validade: 01/06/2022	30049049	0 00	6108	CP	50,0000	0,3294000	16,47	17,59	2,11	0,00	12	0,00	3,69
204741	AMPICILINA 500MG P/A PO LIOF IMETV (CILINON) BLAU Lote: 19050196 Dt. Validade: 01/04/2021	30041011	0 00	6108	AP	50,0000	2,9000000	145,00	154,88	18,59	0,00	12	0,00	44,59
156936	COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 - 13F C/10 - (HERIKA) AMER	30056090	0 00	6108	PT	1.000,0000	0,5198000	519,80	535,23	65,63	0,00	12	0,00	159,84
198004	BRITROMICINA 50MG 60ML SUSP. (RUBROMICIN)PRATIL Lote: 20E13N Dt. Validade: 01/03/2022	30042021	0 00	6108	FR	1,0000	5,2100000	5,21	5,37	0,67	0,00	12	0,00	1,60

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

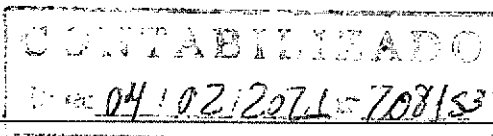
Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 31,19

Geisiane Angelos
 Diretora Geral
 CRA 3976-005632
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 6

02/2
 12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 061, Venc.: 02/02/2021, Valor: 896,16 BE AG: 0034-8 C/O: 77504-4 ou CEP: AG 1260: OP: 003: C/ C 0008-3: ID ENTIFICAR O DEP. PELO N.º DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG - AUTO: COR304478-7, COS2065107, SAN 2051861, AFE 25351660915, AE263 51064532 - Vendedor: 563 - Usuário: JORGE DAV: 373797 Valor do ICMS UF Destinatário: R962,39. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 249,91 Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	--	--

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11242 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002267 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 RAZÃO SOCIAL: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO.....: AV.VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES, 98
 BAIRRO.....: MILHO BRANCO CIDADE: JUIZ DE FORA
 CNPJ/CPF.....: 09.182.725/0001-12 IE/RG:
 FONE.....: 32 2101-1572 FAX: 32 998150626
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0024-8
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.: LUIZ
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jmarcelo@ativahospitalar.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 36083770
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 77904-4
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....: 32 2101-1572

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020128	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS	U	UNID	10000	0,051980	519,80	
								519,80	

TOTAL DO PEDIDO : 519,80

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.780,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

ALFA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E MAT

Chave

31.*****/****-33

CNPJ

31.*****/****-33

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202143100137098736

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:31:49

Código de autenticação

IBE06857ED183824A4F3281

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 nº 210565

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11241 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 001757 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP. E EXP. LTDA
 RAZÃO SOCIAL: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP. E EXP. LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA ALEOMAR BALEEIRO,15, CIDADE: LAGOA SANTA
 BAIRRO.....: CENTRO IE/RG: 3767872840056
 CNPJ/CPF.....: 66.437.831/0001-33 FAX:
 FONE.....: 31-36881921 BANCO: 001 AGENCIA: 2241-1
 FAT. MÍNIMO..: 0,00 VENDEDO..: DESCONTO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 FORMA PG.:
 FRETE.....: 0,00 PROCESSO.:
 COND. PAGTO.: A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: alice.machado@medika.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: MG
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 19836-6
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....: 31-36881921

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020003	CATETER DUPLO LUMEN RETO CVC 7 X 20 U UNID			20	80,000000	1600,00	
2	P	00020987	SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. SIST FECHA U UNID			20	80,000000	1600,00	
								3200,00	

TOTAL DO PEDIDO : 3200,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

LOJA - SANTA CASA UBATUBA

RECEBEMOS DE QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 39784 SÉRIE: 1

Qualiclean Qualipaper Limpeza Profissional PAPÉIS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.	
QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA SALVADOR CORREA - 276, CENTRO UBATUBA/SP - CEP: 11680000 Telefone: 1238339090		0-Entrada 1-Saída	CHAVE DE ACESSO 3521 0214 3093 4200 0100 5500 1000 0397 8417 3387 2082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210118491818 02/02/2021 13:15:21
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Nº 39784 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701054174117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14309342000100	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SR DÓS PASSO UBATUBA		72747967000142	02/02/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO - 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 23/02/2021 450.00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALICLEAN EMB. PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		FRETE POR CONTA 0 Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 14309342000100
ENDEREÇO R SALVADOR CORREA, 276-CENTRO		MUNICÍPIO UBATUBA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 701054174117
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001410	COPO DESCART 180 ML C/100 Total aproximado dos tributos Federais, Estaduais e Municipais deste item é de R\$ 164,16	39241000	060	5405	PC	100,00	4,50	450,00			0,00		0,00

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA SP 005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[EMAIL=COMPRAS@SANTACASAUATUBA.ORG.BR]
Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais R\$164,16

PG 02/2
15/14

RESERVADO AO FISCO	Qtde itens 1
CONTABILIZADO	
Data: 02/02/2021 nº 208164	

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11254 COTAÇÃO: 4728 SOLIC: 5059 SOLICITANTE: ADRIANA MARA DA SILVA COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000035-COMPRAS N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 001947 QUALICLEAN EMBALAGENS E PROD. E LIMPEZA ME
 RAZÃO SOCIAL: QUALICLEAN EMBALAGENS E PROD. E LIMPEZA ME
 ENDEREÇO.....: RUA SALVADOR CORREIA, 276, CEP.....: 11680000
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: UBATUBA UF.....: SP
 CNPJ/CPF.....: 14.309.342/0001-00 IE/RG: 701.054.174.117 I.M.....:
 FONE.....: 3833-9090 FAX: 3832-6803 CELULAR...:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
 DATA PEDIDO.: 02/02/2021 VENDEDOR.: FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA:
 SIT. PEDIDO.: 7-RECEBIDO TOTAL PROCESSO.: DT. ENTREGA: 02/02/2021
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: flaviacunha@uol.com.br FONE.....:
 MOTIVO.....: COMPRA EMERGENCIAL MATERIAL PARA SND
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1		P 00030037	COPO DESCARTAVEL 180 ML CT-180 TRAN U PACO			4	112,500000	450,00	
								450,00	

TOTAL DO PEDIDO : 450,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.485,18

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para	Chave	CNPJ
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.*****/*-07	11.*****/*-07
Instituição		
BCO DO BRASIL S.A.		

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/*-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202143400137111256

Data e hora da transação

02/02/2021 - 11:35:27

Código de autenticação

IBEO66D0AB10D45B7478BA2

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 nº 210567

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

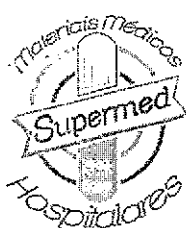
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HC. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - APUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 167547
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1675 4710 0024 6247

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210120106782 02/02/2021 18:09:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.C.DE MIS.IRM.SENHOR P.UBATUBA (301)

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO
R: CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03 FEV 2021

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE/FAX
1238343230

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 1.485,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.485,17	262,65	0,00	0,00	1.485,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.485,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,80	PESO LÍQUIDO 1,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22517	CL.NALBUFINA(A2) 10MG 10AMP 1ML GEN-HIPO- LABOR (PORT.344/98) LT BE-001/20 (1) 06/2- 022 (Fornecedor: 1898, Lote: BE-001/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049099	000	5102	CX	1	78,1300	78,13	78,13	9,38		12,00	
23563	FENITAL(C1) 50MG/ML 10AMP 5ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20100090 (5) 10/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20100090, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/10/20- 22)	30049065	000	5102	CX	5	35,6080	178,04	178,04	32,05		18,00	
28639	HEPARINX SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A12706C (5) 05/2021 (Fornecedor: 727, Lote: A12706C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2- 019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	200	5102	CX	5	245,8000	1.229,00	1.229,00	221,22		18,00	

Geislane Angelos
Diretora Geral
CRA SP 0005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R1V111

Pedido: 167146

End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 , CENTRO - 11680-000, UBATUBA-SP - Horário : 2 A
5 FEIRA 8 - 16H * 6 FEIRA ATE 15H

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 72747967000142)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,00

R&N2

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 04/02/2021 nº 208165

MERCADORIA AVARIADAS E/OU

FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42
FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11253 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
CC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 003518 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO.....: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE, 300, GALPAO 26
BAIRRO.....: LARANJA AZEDA CIDADE: ARUJA
CNPJ/CPF.....: 11.206.099/0004-41 IE/RG:
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 01/02/2021 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas13@supermed.net.br
MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
OBS P/ FORN.: FONE.....:

CEP.....:
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 2 DIAS
DT.ENTREGA: 03/02/2021

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010621	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML SERINGA 0,4 U SERI			50	24,580000	1229,00	
2	P	00010082	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			50	3,560900	178,05	
3	P	00010552	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			10	7,813200	78,13	
								1485,18	

TOTAL DO PEDIDO : 1485,18

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

70



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 17.685,25

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO,
IMPORTACAO E EXP

Agência

3359

Conta corrente

20346

CNPJ

04.*****/****-64

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202165700137623073

Data e hora da transação

02/02/2021 - 13:58:20

Código de autenticação

IBE066DF5253C270B43B986

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 Nº 230568

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santander
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

7.1

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1439 6310 0098 0532

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROSPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210120206978 02/02/2021 18:42:21INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1486)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
02/02/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAIDA
02/02/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:34

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 1.680,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,25		264,35	0,00		0,00	1.680,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	1.680,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31		MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXAS			8,00	8,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22710	ATTENOLOL 25MG C/30CP GEN -EMS (Lote: 128719, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022, Data Fab: 01/09/2020)	30049042	000	5102	CX	1	4,5000	4,50	4,50	0,54		12,00	
27453	ULTRAVIST 300MG 10/50ML - BAYER (Lote: KT05F4J, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2019)	30083017	700	5102	FR	3	323,2000	969,60	969,60	174,53		18,00	
34905	MEROFENEM IV 500MG C/25 GEN - BIOCHIMI-CO (Lote: 008985, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2022, Data Fab: 01/06/2020)	30042099	000	5102	CX	2	315,2000	630,40	630,40	75,65		12,00	
31766	HEMATON GEL 30G - BIOLAB (Lote: 105524-1, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	500	5102	TE	5	15,1500	75,75	75,75	13,63		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA
ITENS 1,3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSP 16005/2015
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 264,35, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 264,35
Pedido: 161922
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

AMOR. 5,25
PG 02/15
18/11-5 (004)**CONTABILIZADO**
Data: 03/02/2021 nº 208155

Hande Angelos
Diretor Geral
CNPJ 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo

**COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178661,
Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 143857
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1438 5710 0023 0131

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROSPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210119807379 02/02/2021 17:02:44INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
02/02/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAÍDA
02/02/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:44

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 556,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
556,80	74,05	0,00	0,00	556,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				556,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 44,80	PESO LÍQUIDO 44,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26758	SOL.FISIOL.0,9% 100ML BSF C/80-SANBORTOL (Lote: 20120457, Qtde: 2, Dt Val: 31/1- 2/2022, Data Fab: 01/12/2020 Lote: 2012- 0460, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049099	000	5102	CX	4	139,2000	556,80	556,80	74,05		13,30	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54 RICMS/SP
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 74,05, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 74,05
Pedido: 161988
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 nº 208156

Geisiane Angelos
Gerente Geral
Santa Casa de Ubatuba
005632

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6



AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1157609
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1576 0910 0089 8063

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213794310949 02/02/2021 17:20:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA ENTRADA/SAIDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX

1298343230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:19

FATURA/DUPPLICATA

001 02/02/2021 1.192,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

993,29

VALOR DO ICMS

119,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,60

1,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35968	OPRAZON 40MG 20/10ML.DIL.- BLAU (Lote: 20-111141, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/11/2020)	30049089	520	6108	CX	2	596,0000	1.192,00	993,29	119,19		12,00	

Gersiane Angelos
Diretora Geral
CRA SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 71,52

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 119,19, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 119,19

Pedido: 1239671

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 nº 208/58

IMP EXT LTDA
duatri
 AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
 CATALÃO - GO
 CEP: 75.709-616
 TELEFONES
 ESTOQUE CATALÃO: (54) 3442-8081
 ADM. SANTOS : (13) 3228-8700
 HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

1

Nº 1157613
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1576 1310 0101 1928

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213794324763 02/02/2021 17:23:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO
 RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA ENTRADA/SAIDA

02/02/2021

MUNICÍPIO
 UBATUBA

FONE/FAX

1238343230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:23

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 322,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

322,60

VALOR DO ICMS

12,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

322,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

322,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000325

ENDEREÇO
 AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
 CATALAO

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,20

PESO LÍQUIDO

3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC-ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26764	AMPICILINA 1G 50/3ML GEN - AUROBINDO (Lote: AL0120007A, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/20-22 ,Data Fab: 01/09/2020)	30041011	200	6109	CX	2	161,3000	322,60	322,60	12,90		4,00	

Geiziane Angelos
 Diretora Geral
 CRP/GO 6-005632
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA

ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convênio ICMS 38/2013

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,81

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 12,90, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 12,90

Pedido: 1239672

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: 633565182110 -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 nº 208159

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 143947
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1439 4710 0021 0431

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210120137409 02/02/2021 18:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
02/02/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAIDA
02/02/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:16

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 11.898,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

11.898,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

11.898,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31MUNICÍPIO
SANTOSUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
633565182110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,55

PESO LÍQUIDO

0,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 0040-57, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/11/2019)	30049019	240	5102	CX	6	1.963,0000	11.898,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA

ITEM 1 Isencao CONV.ICMS 140/01

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 4.841,30, Federal, R\$ 4.841,30, Estadual, R\$ 0,00

Pedido: 161982

Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 nº 208160

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 005632
Santa Casa de Ubatuba

77

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAAVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-87000-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 143876
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1438 7610 0065 1213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210119883369 02/02/2021 17:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
02/02/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAIDA
02/02/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:07

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 1.290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.290,00		232,20	0,00		0,00	1.290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)		FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31		MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS			6,00	6,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35975	TRIAXTON IV 1G C/100F/A - BLAU (Lote: 20071301, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2022, Data Fab: 01/06/2020)	30042059	000	5102	CX	2	645,0000	1.290,00	1.290,00	232,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA
ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 232,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 232,20
Pedido: 161983
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6**CONTABILIZADO**

Data: 03/02/2021 nº 208161

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 143875
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1438 7510 0122 9194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210119883366 02/02/2021 17:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISER DA IRM.SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (1483)CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
02/02/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA ENTRADA/SAIDA
02/02/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:04

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2021 242,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	94,11	VALOR DO ICMS	16,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	242,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					0,00		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	242,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (43)ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633565182110

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	CPOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12547	TRAMADOL 100MG 100/2ML- CRISTAL A2 (Lote: 26110054, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/11/2020)	30049039	020	5102	CX	1	242,0000	242,00	94,11	16,94		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 326 - LUCAN JESUS DA SILVA
ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do Anexo II, do RICMS/00 SP
ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 16,94, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 16,94
Pedido: 161339
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 nº 208162

Silviane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42
FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11250 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOS
 CC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003696 DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
 RAZÃO SOCIAL: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO 002
 BAIRRO.....: RESIDENCIAL PQ. SUMA CIDADE: SUMARE
 CNPJ/CPF.....: 04.027.894/0007-50 IE/RG: 671392680115
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: comercial.sjc@dupatri.com
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 29/01/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010627	ALTEPLASE; 50MG/ML AMPOLA	U	FRAS	6	1983,000000	21898,00	BOEHRINGER-C1
2	P	00010150	AMPICILINA; 1000MG/3ML FRASCO-AMP	3	U	FRAS	100	3,226000	322,60 AUROBINDO-C50
3	P	00010115	ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U	COMP	30	0,150000	4,50	E.MS-C30
4	P	00010158	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G/10ML FRAS	U	FRAS	200	6,450000	1290,00	BLAUSIEGEL-C100
5	P	00010195	ESCINA+SALICIL DIETILAMINA; TUBO	30	U	TUBO	5	15,150000	75,75 BIOLAB-C1
7	P	00010248	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-AMP	IN	U	FRAS	200	2,518000	503,60 BLAUSIEGEL-C50
8	P	00010636	IOPAMIDOL; 300MG/50ML FRASCO INJETA	U	FRAS	30	32,320000	969,60	BAYER-C10
9	P	00010673	MEROPENEM; 500 MG FRASCO-AMP	SOLUC	U	FRAS	50	12,608000	630,40 BIOCHIMICO-C25
10	P	00010053	OMEPRAZOL; 40 MG FRASCO-AMP	INJETAVE	U	FRAS	40	29,800000	1192,00 BLAUSIEGEL-C20
12	P	00010525	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML	I	U	BOLS	320	1,740000	556,80 SANOBIO-C80
13	P	00010012	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV	U	AMPO	100	2,420000	242,00	CRISTALIA
								17685,25	

TOTAL DO PEDIDO : 17685,25

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

80



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.328,85

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

02/02/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

04.***./****-38

04.***./****-38

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.***./****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210202183300137953959

Data e hora da transação

02/02/2021 - 15:33:55

Código de autenticação

IBED6DD9/ 539693BD4B81B7

CONTABILIZADO

Data: 02/02/2021 nº 210569

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5107 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

81

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSION: 02/02/2021		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE UBATUBA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE UBATUBA	NF-e
		Total NF: 1.328,85	SÉRIE: 1
			FOLHA: 1/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA I Nº 237.798 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2377.9810.0609.0940
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135210120184349 - 02/02/2021 18:34:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE UBATUBA		CNPJ 72.747.967/0001-42	DATA EMISSÃO 02/02/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE / FAX (512)3834-3230	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 18:31:24	

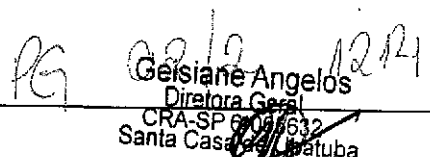
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 237798/1 - 02/02/21 - 1328,85	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.274,68	VALOR DO ICMS 215,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.328,85	
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 1.328,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 5,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCRITIVO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12612 30049099	(+) ISOFLURANO 1 ML/ML SOL INAL CT Princípio Ativo: ISOFLURANO 100 ML Modelo: FRASCO 100 ML Lote: 008917 - 28/02/2022 Qtd: 1.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 5102	FA	1,0000	97,2000	0,0000	97,20	97,20	11,66	0,00	12,00	0,00
20225 30039099	(+) NITROPRUSSATO SODIO 25 MG/ML SOL INJ 2 ML NITROP Princípio Ativo: NITROPRUSSATO SODIO 50MG Modelo: CX C/ 5 AMP Lote: 20111604 - 30/11/2022 Qtd: 1.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	63,6500	0,0000	63,65	63,65	11,46	0,00	18,00	0,00
16629 30042051	(+) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ 2 ML (EMB. HOSP) GENERICO Princípio Ativo: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG Modelo: C/ 50AMP x 2ML Lote: 78PH3188 - 30/08/2022 Qtd: 1.00	000 5102	CX	1,0000	54,0016	0,0000	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
19205 30049099	(+) CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML Princípio Ativo: TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG Modelo: CX C/100 AMP Lote: 0000142218 - 30/10/2022 Qtd: 1.00 Lista: A2 / CEST: 13.002.00	020 5102	CX	1,0000	130,0000	0,0000	130,00	75,83	9,10	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 122677 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: N 0 ---- / Obs: DEPOSITO JA EFETUADO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 178,73 Federal R\$: 20,76 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO  CONTABILIZADO Data: 05/02/2021 nº 208154
 Geisiane Angelos Diretora Geral CRA-SP 6208632 Santa Casa de Ubatuba	Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 16

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSION: 02/02/2021		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE UBATUBA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE UBATUBA Total NF: 1.328,85	NF-e Nº: 237798 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 237.798 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2377.9810.0609.0940 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135210120184349 - 02/02/2021 18:34:37
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38									
16636 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ GLILOCORTE Princípio Ativo: HIDROCORTISONA SUCCINATO 500M Modelo: CX C/ 50 F/A Lote: 78NC1182 - 30/03/2021 Qrde: 4.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	4,0000	246,0000	0,0000	984,00	984,00	177,12	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 122677 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: N 0 ---- / Obs: DEPOSITO JA EFETUADO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 178,73 Federal RS: 20,76 Estadual Fonte: IBPT /  Geisiane Angelos CRAZ 6-005832 Santa Casa de Ubatuba	RESERVADO AO FISCO Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo <u>6</u> 83

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11246 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000154 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA MARTINS FRANCISCO 332 INCRUZILHADA
 BAIRRO.....: INCRUZILHADA CIDADE: SANTOS
 CNPJ/CPF.....: 04.192.876/0001-38 IE/RG: 633.566.329.115
 FONE.....: 13 3228 2305 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0573
 DATA PEDIDO.: 29/01/2021 VENDEDO...: ADRIELLE SILVA
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas.adriana@crismed.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...: 99747-5320
 CONTA: 13001294-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 29/01/2021
 FONE.....: 13 3228 2305

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00010249	HIDROCORTISONA; 500 MG FRASCO-AMP 3 U FRAS			200	4,920000	984,00	NOVAFARMA
4	P	00010513	ISOFLURANO; FRASCO 240ML SOLUCAO P/ U FRAS			1	97,200000	97,20	BIOCHIMICO
7	P	00010129	NITROPRUSSATO DE SODIO; 50MG/2ML F U FRAS			5	12,730000	63,65	HYPOFARMA
8	P	00010105	ONDANSETRONA; 4MG/2ML AMPOLA 2ML IN U AMPO			50	1,080000	54,00	NOVAFARMA
9	P	00010021	TRAMADOL; 100MG/2ML; AMPOLA 2ML INJ U AMPO			100	1,300000	130,00	HALEX ISTAR
								1328,85	

TOTAL DO PEDIDO : 1328,85

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

84

Ubatuba, 03 de fevereiro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 29/01/2021, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

03/02/2021 13:49:36 DATA CONTABIL: 03/02/2021
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000121 TERMINAL: 0000004

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-001214-5

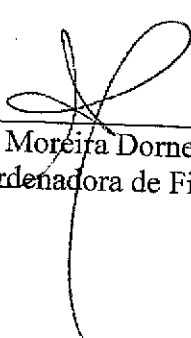
EM DINHEIRO: 30.300,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 30.300,00

ACESSE O APP DO IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSAÇÕES A QUALQUER HORA DO LUGAR.

SBR 0502 004 03022021 0009 30.300,00R 2002
000121 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!
CONFIRA NUM., CONTA E VALOR


Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO
Data: 03/02/2021 nº 210571



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 12.110,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

03/02/2021

Dados do recebedor

Para

Chave

CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

67.*****/****-91

67.*****/****-91

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

CNPJ

Instituição

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

72.*****/****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210203165600140502586

Data e hora da transação

03/02/2021 - 13:56:47

Código de autenticação

IBE06702BE4027F9D431FAB

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 13:56:47

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

96

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
1º EMILO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1395355 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3953 5514 3224 9648

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210125038235 03/02/2021 17:52:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

MUNICÍPIO

UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/02/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1395355/1

03/02/2021

12.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

12.110,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

1.611,60

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.110,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,00022

PESO BRUTO

17,108

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LÍQUIDO

17,108

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: AP -390/20M Q: 400,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	400,00	17,20	6.880,00	6.880,00	825,60	0,00	12,00	0,00
029217	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTA LIA) L: 20090229 Q: 300,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	300,00	8,80	2.640,00	2.640,00	475,20	0,00	18,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENEICO) L: 20121667 Q: 350,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2022	30039099	000	5102	AP	350,00	7,40	2.590,00	2.590,00	310,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/02/2021 Pedido: 1827359 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1827359 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 0905632
Santa Casa de Ubatuba

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 04/02/2021 nº 208174



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

R\$ 6.500,00

Ag 0502 - Cc 13001214-5

03/02/2021

Dados do recebedor

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

25.*****/****-05

25.*****/****-05

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

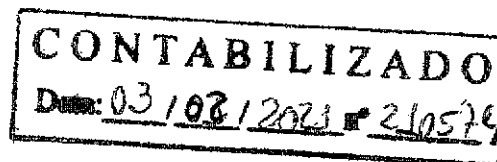
72.*****/****-42

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

E9040088820210203165700140506371

03/02/2021 - 13:58:18

IBE0688FB655A15040A194



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

88

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RANA BALDUINO ABREU, 130
JORDANESIA - CAJAMAR - SP
CEP: 07776385 Fone: (15) 30315700
E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.007.257

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3520 1225 0676 5700 0105 5500 1000 0072 5718 7999 2384

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135201156753761 - 09/12/2020 09:52:20-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX
UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 13000,00 / V. Liq.: 13000,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/12/2020	13.000,00						

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
13.000,00	2.340,00	0,00	0,00	13.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA ANA BALDUINO ABREU, Nº 130

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241070102110

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16910	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL	63079010	000	5102	un	26.000,00	0,50000	0,000	13.000,00	13.000,00	2.340,00		18,00	

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 013926

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMPRA DIRETA, PAGAMENTO A VISTA, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 4698-1, CONTA
CORRENTE: 156177;

FATURAS: 09/12/2020 R\$ 13.000,00

Ado 6.500,00 (93583)
18/12 1214

RESERVADO AO FISCO

09/12/2020 206922

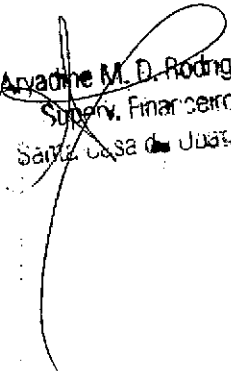
Geral
Santa Casa de Ubatuba

Nota explicativa

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, sediada a Rua Conceição, 135 Centro, Ubatuba- SP. Inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica sob o nº 72.747.967/0001-72, vem respeitosamente através deste informar que foi realizado pagamento parcial da NF 7257 do fornecedor Medical Chizzolini no dia 03/02/2021.

A nota fiscal foi emitida no dia 09/12/2020 referente compra de mascaras descartáveis no valor de R\$ 13.000,00 e o seu pagamento parcial foi realizado no valor de R\$ 6.500,00 no dia 03/02/2021 pela conta corrente 13001214-5 banco Santander agência 0502.

O restante do pagamento desta nota fiscal foi realizado anteriormente no dia 18/12/2021.


Araceli M. D. Rodrigues
Superv. Financeiro
Santa Casa de Ubatuba



DELTA RJA SOCIEDADE LTDA EPP
CNPJ: 22.412.238/0001-67
comercial@deltarja.com.br
Contato: (12) 98320-3034

RUA RONDÔNIA, 79
JD. MARCONDES, CEP: 12.305-070
JACAREÍ - SP

Responsável pela Proposta: Gustavo Ribeiro

Nº PROPOSTA:	229_20 - REV00
VALIDADE:	7 DIAS
DATA:	21/07/2020 13:32

CLIENTE: SANTA CASA DE UBATUBA
CNPJ:
IE:

CONTATO:	TELEFONE:
E-MAIL:	
ENDEREÇO: UBATUBA - SP	

DESCRIÇÃO DA PROPOSTA

MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE GRUPO GERADOR - MOTOR FPT IVECO 130 KVA DIESEL

ITEM	SERVIÇO	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
1	MÃO DE OBRA TÉCNICA ESPECIALIZADA	1	R\$800,00	R\$800,00
2	LOGISTICA / ALIMENTAÇÃO	1	R\$208,00	R\$208,00
3	RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS	1	R\$0,00	R\$0,00

Obs: Escopo completo dos serviços descritos em anexo.

Valor Total: R\$1.008,00

ITEM	MATERIAL	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
1	FILTRO AR PRIMÁRIO	1	R\$290,00	R\$290,00
2	FILTRO DE COMBUSTIVEL	1	R\$98,00	R\$98,00
3	FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE	1	R\$102,00	R\$102,00
4	FILTRO SEPARADOR	1	R\$102,00	R\$102,00
5	ADITIVO SISTEMA DE ARREFECIMENTO	5	R\$20,00	R\$100,00
6	ÓLEO LUBRIFICANTE 15W40	20	R\$18,75	R\$375,00

Obs:

Valor Total: R\$1.067,00

Frete:

Total Final: R\$2.075,00

Luiz Fernando da Cruz
Superintendente Hospitalar
RG: 29.864.382-7
Santa Casa de Ubatuba

Geisiane Angelos
Diretora de Manutenção
Santa Casa de Ubatuba
02-02-21

comercial@deltarja.com.br

INFORMAÇÕES IMPORTANTES DA PROPOSTA

1 DO INICIO DOS SERVIÇOS CONTRATOS

- 1.1 Após aceite da proposta por Ordem de Compra ou confirmação por e-mail, os serviços contratados terão início com data e(ou) cronograma de atendimento;
- 1.2 Caso seja necessária a compra de peças para a manutenção contratada, o prazo de entrega poderá se estender em até 7(sete) dias corridos a partir da Ordem de Compra;
- 1.2.1 O prazo de entrega poderá ser estendido em caso de peças IMPORTADAS.

2 DA GARANTIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS

- 2.1 A Delta Rja garante o prazo de 6(seis) meses de garantia dos serviços prestados;
- 2.2 A garantia será cancelada imediatamente caso seja comprovado o mau uso do equipamento por parte do CLIENTE.

3 FORMA DE PAGAMENTO

- 3.1 Pagamentos faturados estão sujeitos a análise de crédito;
- 3.1.1 Faturamento em **10 ddl.**
- 3.2 Pagamento via Boleto Bancário ou Depósito em Conta Jurídica.
- 3.3 Banco Itaú - Agência 1529 - Conta Corrente 55949-2.

4 OBSERVAÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

- 4.1 O valor proposto se enquadra na situação econômica atual, qualquer mudança eventual, salarial ou comercial, serão analisadas ambas as partes assim visando restabelecer equilíbrio financeiro da proposta;
- 4.2 Serão de responsabilidade da DELTA RJA, os impostos gerados com a realização dos serviços, sendo que os mesmos já estão inclusos nos valores apresentados.

Jacareí-SP, terça-feira, 21 de julho de 2020

DELTA RJA SOCIEDADE LTDA ME

Gustavo Ribeiro

Cliente

94

ESCOPO PADRÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM GRUPOS GERADORES

Mecânico

- Verificar o nível da água de arrefecimento;
- Verificar e controlar a necessidade da troca da água e do anticorrosivo;
- Verificar as mangueiras do radiador;
- Apertar as abraçadeiras e, se necessário, trocar;
- Verificar vazamentos e funcionamento da bomba d'água;
- Verificar e corrigir a tensão das correias do motor;
- Conferir o funcionamento da válvula termostática e substituí-la se necessário;
- Verificar o nível de óleo lubrificante;
- Conferir o filtro diesel, ar e da turbina;
- Verificar o tanque de combustível;
- Conferir as mangueiras, apertar as abraçadeiras e substituí-las quando necessário;
- Verificar a fixação e reaperto da bomba injetora;
- Verificar vazamento, folga e mau funcionamento do turbo compressor (turbina);
- Verificar a necessidade de regulagem das válvulas de admissão;
- Conferir e revisar os terminais do motor de partida e das baterias;
- Conferir o motor de partida.

Elétrico

- Verificar os ajustes de tensão, ganho e estabilidade do regulador;
- Verificar ajustes de frequência, ganho e estabilidade;
- Verificar comportamento dinâmico com a carga e sem carga;
- Realizar medições e calibragem de corrente em carga e flutuação;
- Realizar medições e calibragem de tensão em carga e flutuação;
- Verificar conexões e contatos elétricos;
- Realizar ajuste do termostato regulável;
- Realizar medição da corrente de consumo da(s) resistência(s);
- Verificar conexões e contatos elétricos;
- Conferir as leituras de sinais pelo display digital;
- Realizar medição da tensão e corrente de carga das baterias;
- Verificar instrumentos de medição;
- Verificar lâmpadas sinalizadoras;
- Verificar fusíveis;
- Verificar conexões de comando e de força;
- Verificar chaves seletoras;
- Realizar testes de falta de rede;



1. SOLICITACAO DE COMPRAS

Unidade: Santa Casa de Ubatuba	Data: 03/02/2021	
Responsável: Paulo Afonso dos Angeles - Gerente Operacional	Urgência: (X) Absoluta () Relativa () Normal	

[illegible]

2. DETALHES ADICIONAIS

SOLICITAÇÃO ANEXO.

Observação

- A conclusão do pedido será feita somente após aprovação R56

CARIMBO DO DEPARTAMENTO SOLICITANTE:

Paulo Afonso dos Anjos Junior
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.680-000

ITDM (Instituto de Tecnologia e Desenvolvimento da Medicina) - CNPJ: 26.747.453/0001-70

Fone: (12) 3832-3230 / Ramal:3231 - e-mail: adm@santacasaubatuba.org.br



OBS: Assim que efetuar o depósito, enviar comprovante
por e-mail p/ contato@DELTA-RTA.COM.BR

RECEBEMOS DE DELTA RJA SOCIEDADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.346
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 DELTA RJA SOCIEDADE LTDA RUA RONDÔNIA, 79 - JARDIM MARCONDES, Jacarei, SP - CEP: 12305070 - Fone/Fax: 1238784218	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.346 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0722 4122 3800 0167 5500 1000 0003 4610 2649 0005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210843851059 - 26/07/2021 14:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392174350111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.412.238/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 26/07/2021
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SR DOS PASSOS DE		CEP 11680-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO CENTRO, S/N -	Bairro/Distrito CENTRO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO Jacarei	FONE/FAX	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA

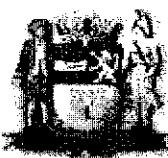
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.067,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	FILTRO DE AR PRIMARIO	84212300	0900	5102	PC	1,0000	290,0000	290,00	0,00	0,00		0,00	
002	FILTRO DE COMBUSTIVEL	84212300	0900	5102	PC	1,0000	98,0000	98,00	0,00	0,00		0,00	
003	FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE	84212300	0900	5102	PC	1,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00		0,00	
004	FILTRO SEPARADOR	84212300	0900	5102	PC	1,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00		0,00	
005	ADITIVO SISTEMA DE ARREFECIMENTO	27101932	0900	5102	LT	5,0000	20,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
006	ÓLEO LUBRIFICANTE 15W40	27101932	0900	5102	LT	20,0000	18,7500	375,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 56488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO REALIZADO 03/02/2021. EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO DE ICMS E IPI. Geisiane Angelos Diretora Geral CRA-SP 6-005632 Santa Casa de Misericórdia	RESERVADO AO FISCO Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 6

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota		291																						
			Data de Emissão		03/02/2021																						
			Código de Verificação *		5WGQ-EA17																						
			Série		NE																						
							PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
							CPF/CNPJ: 22.412.238/0001-67 Inscrição Municipal: 56488																				
							Nome/Razão Social: DELTA RJA SOCIEDADE LTDA EPP																				
							Endereço: Avenida EDOUARD SIX 540 - Galp.A-Sala 7 - CENTRO - CEP: 12327673																				
							Município: JACAREI UF: SP E-mail: financeiro@deltarja.com.br																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA																											
CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 Inscrição Municipal:																											
Endereço: Rua onzeição 135 - - centro - CEP: 11680000																											
Município: UBATUBA UF: SP E-mail: univaleassistencia@gmail.com																											
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																											
4321500 - 4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA																											
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																											
14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido;																											
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/02/2021, EM UBATUBA - SP																											
Prestação de Serviços																											
Manutenção Grupo Gerador																											
- Troca de óleo e filtros																											
- Manutenção Elétrica Gerador																											
Forma de Pagamento																											
- Depósito Bancário																											
- 03/02/2021																											
DELTA RJA SOCIEDADE LTDA																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor do Serviço R\$ 1.008,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 1.008,00</td> <td>Alíquota (%) 4,20</td> <td>Valor do ISS (R\$) 42,34</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>							Valor do Serviço R\$ 1.008,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.008,00	Alíquota (%) 4,20	Valor do ISS (R\$) 42,34	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.008,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.008,00						
Valor do Serviço R\$ 1.008,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.008,00	Alíquota (%) 4,20	Valor do ISS (R\$) 42,34																					
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00																					
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-01-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 4,20% Anexo IV: 4,20% Anexo V: 4,20%																											
Convênio Santa Casa-PMU Processo 9830/2019 Termo Aditivo 6																											

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Geisiane Angelos
 Diretora Geral
 CRA/S/16-005632
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.993,99

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

03/02/2021

Dados do recebedor

Para	Agência	Conta corrente
ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	0110	130091851
CNPJ	Instituição	
66.*****/****-50	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/****-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210203170300140529086

Data e hora da transação

03/02/2021 - 14:03:50

Código de autenticação

IBED622743325DAEB45D2A4

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2021 14:05:36

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-21 5 (Regiões Metropolitanas)

0800 721 2125 (Demais Localidades)

0800 721 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep: 07251-015
GUARULHOS/SP
Fone: 551136204500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000146195
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1461 9511 0008 8546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA PROD ESTAB/REVENDE DE MERCADORIAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210131591681 05/02/2021 08:30:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336659974111
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021

ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, 135
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 11680-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: UBATUBA
FONE/FAX: 1238334161
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001
05/02/2021
2.593,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.708,27
VALOR DO ICMS: 487,49
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.734,39

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 2,00
VALOR DO IPI: 359,50
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.993,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA LTDA
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 20.264.770/0001-59

ENDEREÇO: AV FAUSTINO RAMALHO 604
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796220360110

QUANTIDADE: 8
ESPÉCIE: CXS PAPELA
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 31,079
PESO LÍQUIDO: 28,170

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. INSC.	EST.	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
DS013-M	descart. para Prato Térmico c/ 03 d divisores. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	715,81000	715,81	715,81	128,85	71,58	18,00%	10,00%
EBT07L T- MPS	Tampa descart. Biodegradável do ref il multi uso cx c/ 1.000 unid.	39235000	000	5101	CX	2,00	113,31000	226,62	226,62	40,79	11,33	18,00%	5,00%
EBB07L T- MPS	Base descart. Biodegradável do ref il multi uso cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	2,00	167,11500	334,23	334,23	60,16	33,43	18,00%	10,00%
BL AD BC D C	6 LOCO ADES. DIETA EM BRANCO C/100 FO LHAS	48201000	060	5405	PC	3,00	8,740000	26,22	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
DS01-M	descart. para Prato Térmico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	2,00	715,80500	1.431,61	1.431,61	257,69	143,16	18,00%	10,00%

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Regime Especial, proc. 1000105-1582438-2011] Duplicata: Caso não tenha recebido antes
do Vencimento, ligar Tel 11-2020-1510 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla os
enigos 273, 313 do RICMS. Valor da Base de ST: R\$ 16,70 Valor de ICMS ST: R\$ 1,60
Protocolo: 135210131597681
Cub. 41.97 ENTREGA DAS SH 15H MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: Av Professor
Thomaz Galhardo, N 110 Bairro: Centro UBATUBA/SP CEP 11680 000 CNPJ 72 747 967 /
0001-42 Inscricao Estadual: ISENTA Conforme Regulamento Art. 125 Paragrafo 4 do RICMS
45390/00 PEDIDO 11255 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1125042544 E mail:
claudinei@transrizzuto.com.br 19250675PO Cliente: 1195

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 10/02/2021 nº 208275

Gelsiane Angelos
Diretora Geral
CPA/SP 6-005632
Santa Casa de Ubatuba

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11255 COTAÇÃO: 4730 SOLIC: 5055 SOLICITANTE: SILVIA HELENA PASCHOALI COMPRADOR: ADRIANA MARA EA
 C SOLICIT...: 000015-ALMOXARIFADO N. ALTER :
 ORNECEDOR...: 000096 ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 AZÃO SOCIAL: ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 NDEREÇO.....: AVENIDA AV. SAPOPEMBA,1570,
 AIRRO.....: VILA REGENTE FEIJO CIDADE: SAO PAULO
 NPJ/CPF.....: 66.908.955/0001-50 IE/RG:
 ONE.....: (11) 2020 4502 FAX: (11) 2020 4503
 AT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0144
 ATA PEDIDO.: 02/02/2021 VENDEDO...: JAQUELINE/DANIELA
 RETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 OND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 IT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 UTORIZADOR :
 MAIL.....: vendas05@alban.com.br
 OTIVO.....: AQUISIÇÃO MENSAL DESCARTAVEIS ALBAN FEVEREIRO 2020
 BS P/ FORN.:

CEP.....: 03345000
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002836-4
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 02/02/2021
 FONE.....: (11) 2020 4502

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00050076	DESCARTAVEL P/PRATO TERMICO COM 3 D U CAIX				1 787,390000	787,39	
2	P	00050078	DESCARTAVEL P/PRATO TERMICO SEM DIV U CAIX				2 787,390000	1574,78	
3	P	00050080	DESCARTAVEL PARA SALADA EB07	U	CAIX		2 302,800000	605,60	
4	P	00050219	FICHA IDENTIFICACAO DE DIETA (ALBAN U BLOC				3 8,740000	26,22	
								2993,99	

TOTAL DO PEDIDO : 2993,99

UTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Adriana Mara de Silva
 Compras
 Santa Casa de Ubatuba

Ubatuba, 04 de fevereiro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 03/02/2021, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

04/02/2021 13:21:07 DATA CONTABIL: 04/02/2021
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000114 TERMINAL: 0000003

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-001214-5

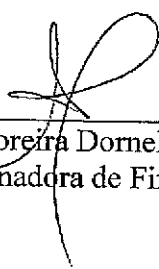
EM DINHEIRO: 6.620,00
EM CHEQUES: 0,00
VALOR TOTAL: 6.620,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 003 04022021 0004 6.620,00R 2002
000114 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR


Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 04/02/2021 nº 230517

AUTORIZAÇÃO

Autorizamos ao Banco Santander emitir um cheque administrativo no valor de **R\$ 3.900,00 (três mil e novecentos reais)** em nome da Santa Casa de Misericórdia Irmandade Senhor dos Passos de Ubatuba, sob o CNPJ 72.747.967/0001-42, a debitar da conta corrente n. ° **13.001214-5**, agência **0502**, Banco Santander em Nome da Santa Casa de Misericórdia Irmandade Senhor dos Passos de Ubatuba.

Autorizamos também o débito da tarifa de cheque administrativo no valor de R\$ 35,50 (Trinta e cinco reais e cinquenta centavos).

Ubatuba, 04 de fevereiro de 2021.

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

04/02/21 210578



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.681,15

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

04/02/2021

Dados do recebedor

Para

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Chave

67.*****/****-91

CNPJ

67.*****/****-91

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210204171900143559957

Data e hora da transação

04/02/2021 - 14:20:21

Código de autenticação

IBE061086742524794990BB

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 04/02/2021 nº 210580

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

101

Identificação do emitente

Rioclarensense

CUMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1395418 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3954 1818 3839 0856

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210125427489 03/02/2021 20:06:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/02/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/02/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1395418/1	08/02/2021	2.180,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.180,30		349,76		0,00		0,00		2.180,30			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.180,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO							SP		647598751114	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
28,00		VOLUME(S)				0,84379		454,739		454,739			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (HAL EX ISTAR) L: 0000143904 Q: 150,0000 F: 21/10/20 V: 21/10/2022	30049099	000	5102	BO	150,00	3,98	597,00	597,00	71,64	0,00	12,00	0,00
030040	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000143229 Q: 50,0000 F: 28/09/20 V: 28/09/2022	30049099	000	5102	BO	50,00	2,29	114,50	114,50	13,74	0,00	12,00	0,00
030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000142431 Q: 510,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022	30049099	000	5102	BO	510,00	2,88	1.468,80	1.468,80	264,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/02/2021. Pedido: 1828116 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1828116 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.454/900.(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

04/02 18/14 (155)
Auto 2.6x1,15
CONTABILIZADO
Data: 04/02/2021 Nº 208173

Geisiane Angelos

Diretora Geral

CRA-SP 6-00507

Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

105

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11261 COTAÇÃO: 4726 SOLIC: 5051 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANILSE PASCHINI
 IC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 000188 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 ENDEREÇO.....: AV 62 A
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO CLARO
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0001-49 IE/RG: 587101582112
 FONE.....: 019 35225808 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059
 DATA PEDIDO.: 03/02/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 7-RECEBIDO TOTAL PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jamil_cursino@yahoo.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - Medicamentos
 DES P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....:
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002355-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA:
 DT. ENTREGA: 04/02/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010029	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML FRA U FRAS			300	8,800000	2640,00	
2	P	00010044	MIDAZOLAM, MALEATO DE; 50MG/10ML AMP U AMPO			400	17,200000	6880,00	
3	P	00010405	NORADRENALINA; 8MG/4ML AMPOLA 4ML I U AMPO			350	7,400000	2590,00	
4	P	00010281	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML U BOLS			150	3,980000	597,00	
5	P	00010279	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML I U BOLS			50	2,290000	114,50	
6	P	00010280	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML I U BOLS			510	2,880000	1468,80	
								14290,30	

TOTAL DO PEDIDO : 14290,30

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 1395839 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3958 3916 4589 0719 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210129747331 04/02/2021 17:23:44	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 04/02/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000	
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE / FAX 1238327266		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1395839/1	04/02/2021	500,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,85		VALOR DO ICMS 90,15		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,85	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 500,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 3,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,00001		PESO BRUTO 10,041		PESO LÍQUIDO 10,041	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: OSH25501 Q: 63,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30051090	000	5102	RO	63,00	7,95	500,85	500,85	90,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
---	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/02/2021 Pedido: 1828624 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1828624 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)		RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO Data: 06/02/2021 nº 708512	
--	--	--	--

Geisiane Angelos
 CNPJ 005632
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 6

107

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11263 COTAÇÃO: 4725 SOLIC: 5050 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 IC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000188 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 ENDEREÇO.....: AV 62 A
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO CLARO
 INPJ/CPF.....: 67.729.178/0001-49 IE/RG: 587101582112
 FONE.....: 019 35225808 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059
 DATA PEDIDO.: 04/02/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: / A VISTA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jamil_cursino@yahoo.com.br
 MOTIVO.....: Pedido para 20 dias - material
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....:
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002355-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA:
 DT.ENTREGA: 04/02/2021
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020121	ESPARADRAPO 10CM X 4,50MT	U	ROLO	63	7,950000	500,85	
								500,85	

TOTAL DO PEDIDO : 500,85

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

108

Ubatuba, 19 de fevereiro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 04/02/2021, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

19/02/2021 12:15:54 DATA CONTABIL: 19/02/2021
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000171 TERMINAL: 0000003

SANTA CASA DE MISER DA IRSENIOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-001214-5

EM DINHEIRO: 3.900,00
EM CHEQUES: 0,00

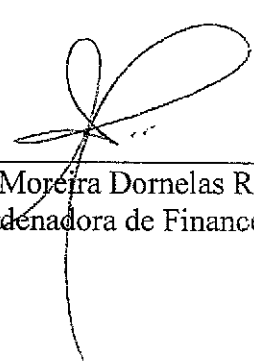
VALOR TOTAL: 3.900,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 003 19022021 0008 3.900,00R 2002
000171A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR.



Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

CONTABILIZADO

Data: 19/02/2021 nº 210623



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.062,40

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

19/02/2021

Dados do recebedor

Para	Chave	CNPJ
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.*****/****-07	11.*****/****-07
Instituição		
BCO DO BRASIL S.A.		

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/****-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

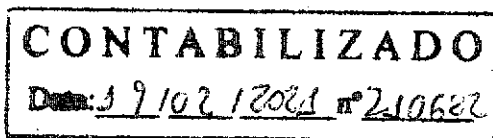
E9040088820210219173700191380767

Data e hora da transação

19/02/2021 14:37:50

Código de autenticação

IBE068E297522B3FF451FA0



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

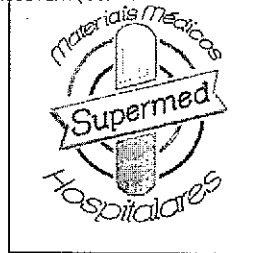
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

140

CONSISTEM: (CCFTNC300 - CCFTNC301)


**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

 Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELET: CA0-ENTRADA
1-SAIDANº 499913
SERIE 1
FOLHA 1/1**CHAVE DE ACESSO**

3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4999 1310 0111 4148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte**PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO**

131214040984974 19/02/2021 20:14:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
STA.C.DE MIS.IRM.SENHOR P.UBATUBA (301)

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO
R:CONCEICAO, 135BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11680-000

DATA DE SAÍDA

22 FEV. 2021

MUNICÍPIO
UBATUBAFONE/FAX
1238343230UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2021 1.062,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.062,40	50,69	0,00	0,00	1.062,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.062,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,36	PESO LÍQUIDO 3,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14426	CEFTAZIDINA (CEFTAZIDON) 1G 20FAM-BLAV LT 20110173 (3)10/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20110173, Qtde: 3, Data Fab: 30/10/2020, Data Val: 30/10/2022)	30049099	300	6108	CX	3	320,0000	960,00	960,00	38,40		4,00	
9436	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME 400G GEN-PRATI DONADUZZI LT 19L172 (4)12/21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19L172, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2021)	30049072	500	6108	PT	4	25,6000	102,40	102,40	12,29		12,00	

 Geisiane Angelos
 Representante Legal
 CPF: 6-005632
 Casa de Ubatuba
DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
 ** PRIORIDADE NA ENTREGA **: #R45 B5
 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 134,40
 Pedido: 467484
 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135, CENTRO - 11680-000, UBATUBA-SP - Horário: 2 A
 5FEIRA 8 - 16H * 6FEIRA ATE 15H
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
 RICMS/MG
 Depósito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 72747967000142)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,01
RESERVADO AO FISCO**CONTABILIZADO**

Data: 23/02/2021 Nº 208548

 Mercadorias emitidas, ou faturas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimento do transportador.

JJD

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1954

RUA: CONCEICAO, No 135 E (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11290 COTAÇÃO: 4740 SOLIC: 5070 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE RASCHOE
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003518 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE, 300, GALPAO 26
 BAIRRO.....: LARANJA AZEDA CIDADE: ARUJA
 CNPJ/CPF.....: 11.206.099/0004-41 IE/RG:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 19/02/2021 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas13@supermed.net.br
 MOTIVO.....: PEDIDO DE ANTIBIÓTICOS POR AUMENTO DE CONSUMO
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00010160	CEFTAZIDIMA; 1G/10ML FRASCO-AMP 10M U FRAS			60	16,000000	960,00	
3	P	00010205	SULFADIAZINA DE PRATA; 1% POTE 400G U POTE			4	25,600000	102,40	
								1062,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1062,40

Adriana Mara da Silva
 Compras
 Santa Casa de Ubatuba

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

270
107

112



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.778,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

19/02/2021

Dados do recebedor

Para	Chave	CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.*****/****-49	67.*****/****-49
Instituição		
BCO DO BRASIL S.A.		

Dados do pagador

De	CNPJ	Instituição
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72.*****/****-42	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820210219174000191397686

Data e hora da transação

19/02/2021 - 14:41:03

Código de autenticação

IBE067FEBA16FC5C548D2AC



Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 6

143

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALVES NASSIF - JACUARIUNA - SP
 CEP 13216-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 1401227 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4012 2714 6878 1317

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210189135278 19/02/2021 18:36:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

MUNICÍPIO
UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
 1238327266

UF
SP

CNPJ / CPF
 72.747.967/0001-42

CEP
 11680-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 19/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/02/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1401227/1		19/02/2021	2.778,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.778,00		422,64		0,00		0,00		0,00		2.778,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.778,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE
 3,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ
 15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

NUMERO
 0,06106

PESO BRUTO
 21,633

PESO LÍQUIDO
 21,633

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 20100700 Q: 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	38042051	000	5102	FA	100,00	6,30	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
026646	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFORMA) (ITEM GENERICO) L: 0070507 Q: 60,0000 F: 25/07/20 V: 25/07/2022	30049069	000	5102	BO	60,00	18,20	1.092,00	1.092,00	131,04	0,00	12,00	0,00
016209	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HYPOFARMA) L: 200806 90 Q: 100,0000 F: 01/01/21 V: 30/08/2022	30032029	000	5102	AP	100,00	3,48	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00
026573	MEFENAMICA 500MG S.FECHADO (HALEX/ISOFORMA) (ITEM GENERICO) L: 0000145721 Q: 60,0000 F: 07/01/21 V: 07/01/2023	30049066	000	5102	BO	60,00	3,30	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
031021	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PM4798 Q: 100,0000 F: 03/12/20 V: 03/12/2022	30042071	000	5102	FA	100,00	5,10	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 11289 DATA ENTREGA: 22/02/2021 Pedido: 1840714 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1840714 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 6

Geisiane Angelos
 Diretora Geral
 CREA 00805632
 Santa Casa de Ubatuba

20/02/2021

154

CONTABILIZADO

Data: 20/02/2021 nº 208349

PEDIDO

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42

FUNDADA EM 1854

RUA: CONCEICAO, No 135 FONE (12) 3832-7266/7262

PEDIDO.....: 11289 COTAÇÃO: 4740 SOLIC: 5070 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: EVANIZE PASCHOE
 JC SOLICIT.: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 000188 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL
 ENDEREÇO.....: AV 62 A
 BAIRRO.....: CIDADE: RIO CLARO
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0001-49 IE/RG: 587101582112
 FONE.....: 019 35225808 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0059
 DATA PEDIDO.: 19/02/2021 VENDEDOR.: JAMIL/Erick
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: jAMIL_cursino@yahoo.com.br
 MOTIVO.....: PEDIDO DE ANTIBIÓTICOS POR AUMENTO DE CONSUMO
 OBS P/ FORN.:

CEP.....:
 UF.....:
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 13002355-7
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA:
 FONE.....: 019 35225808

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010156	CEFALOTINA; 1G/10ML FRASCO-AMP 10ML U FRAS			100	6,300000	630,00	
2	P	00010161	CIPROFLOXACINO; 200MG/100ML BOLSA 1 U BOLS			60	18,200000	1092,00	
3	P	00010166	CLINDAMICINA; 600MG/4ML AMPOLA 4ML U AMPO			100	3,480000	348,00	
4	P	00010181	METRONIDAZOL; 500MG/100ML BOLSA 100 U BOLS			60	3,300000	198,00	
5	P	00010188	VANCOMICINA; 500MG FRASCO 3ML INJET U FRAS			100	5,100000	510,00	
								2778,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2778,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Adriana Mara da Silva
 Gerente
 Santa Casa de Ubatuba

15

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIA

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**
Projeto: CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS BEM COMO MEDICOS NA LINHA DE FERENTE DO COMBATE AO COMBATE AO COVID-19.
6º TERMO ADITIVO.

Ilmo.(a) sr.(a) Gestor(a) da Parceria:

Encerra-se aqui a presente prestação de contas, que demonstra os resultados da execução da parceria no período por ela abordado.

No período em questão, a execução da parceria procurou atender a legislação aplicável e os princípios norteadores da administração pública para propiciar transparência a todos os atos realizados, visto que os mesmos foram custeados por verba pública.

A prestação em tela foi confeccionada dentro das exigências legais pertinentes, dentre as quais a Lei Federal 13.019/14, a Lei Municipal 1.011/89 (Código Tributário Municipal), o Decreto Municipal 6646/2017 e a Instrução Normativa IN-003/20-CGM da Controladoria Geral do Município de Ubatuba, além das Instruções 1/20 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Declaro, portanto, que eventuais problemas e irregularidades serão sanadas, dentro dos prazos estabelecidos, em atendimento aos ditames legais pertinentes, após notificação dessa Prefeitura Municipal, sob pena de glosas, suspensão de repasses e até ressarcimento ao erário.

Por fim, declaro que esta prestação foi publicada no endereço eletrônico <http://www.santacasaubatuba.org.br>, que também possui diário de execução do objeto pactuado.

Atenciosamente,

Geisiane Ângelos
Diretora Geral
CRA-SP 6.005632
Santa Casa de Ubatuba

GEISIANE DE ASSIS VALENÇA DOS ANGELOS

UBATUBA, 28 DE FEVEREIRO DE 2021