

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: ANA CRISTINA ELIAS
LOURENCO

CPF: [REDACTED]

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 9.830/19	20/12/2021	08/12/21 à 22/12/2021	R\$ 4.337.658,13
Aditamento nº 16			

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\$)
20/12/2021	R\$ 4.337.658,13	20/12/2021	000000	1.579.808,70
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				19.283,75
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.679.808,70
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.699.092,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.699.092,45

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as 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 CONTABILIZADA S NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0	0	0	0	0
Recursos humanos (6)	0	0	0	0	0
Medicamentos	17.840,80		17.840,80	17.840,80	0
Material médico e hospitalar (*)	0	0	0	0	0
Gêneros alimentícios	0	0	0	0	0
Outros materiais de consumo	0	0	0	0	0
Serviços médicos (*)	1.406.433,33	0	1.406.433,33	1.406.433,33	0
Outros serviços de terceiros	93.363,36		93.363,36	93.363,36	0
Locação de imóveis	0	0	0	0	0
Locações diversas	46.250,00	0	46.250,00	46.250,00	0
Utilidades públicas (7)	0	0	0	0	0
Encargos	0	0	0	0	0
Combustível	0	0	0	0	0
Bens e materiais permanentes	0	0	0	0	0
Obras	0	0	0	0	0
Despesas financeiras e bancárias	176,00	0	176,00	176,00	0
Outras despesas	9.610,21	0	9.610,21	9.610,21	0
TOTAL	1.573.673,70		1.573.673,70	1.573.673,70	0

(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.

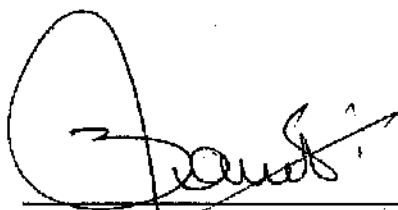
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.699.092,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.573.673,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	125.418,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	125.418,75

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, 15 de fevereiro de 2.022



CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

JOAQUIM GOMES VIDAL

16º TERMO ADITIVO NOVEMBRO 2021 1679.808,70			
MEDICOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	408	R\$ 1.220.425,40	R\$ 1.220.425,40
PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	409	R\$ 91.597,60	R\$ 91.597,60
PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	411	R\$7.914,68	R\$7.914,68
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$19.506,00	R\$19.506,00
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$60.468,60	R\$60.468,60
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$1.464,00	R\$1.464,00
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$4.538,40	R\$4.538,40
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$126,50	R\$126,50
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	0	R\$392,15	R\$392,15
			R\$ 1.406.433,33

SERVIÇOS DE TERCEIROS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT	119	R\$83.413,88	R\$83.413,88
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	119	R\$1.333,20	R\$1.333,20
PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	119	R\$4.132,92	R\$4.132,92
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIAÇÃO	0	R\$39,50	R\$39,50
PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 034213006119-6 CARAGUA	59	R\$1.400,00	R\$1.400,00
PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 050213006349-5 ANDRE LEITE MANUTENCAO NO VEÍCULO	1129	R\$942,00	R\$942,00
PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAL INTERNET CLARO SP DDD	0	R\$931,40	R\$931,40
PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAL INTERNET VIVO FIXO SP	0	R\$147,57	R\$147,57
PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAL INTERNET VIVO FIXO SP	0	R\$110,82	R\$110,82
PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAL INTERNET VIVO FIXO SP	0	R\$111,67	R\$111,67
PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAL INTERNET VIVO FIXO SP	0	R\$110,95	R\$110,95

PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NOVA REALPONTO	0	R\$586,25	R\$586,25
PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANALIS INTERNET VIVO FIXO SP	0	R\$103,20	R\$103,20
		TOTAL	R\$93.363,36
MEDICAMENTOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - FUTURA MEDICAMENTOS	92085	R\$17.840,80	R\$17.840,80
		TOTAL	R\$ 17.840,80

LOCAÇÕES DIVERSAS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25292	R\$1.200,00	R\$1.200,00
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25293	R\$4.400,00	R\$4.400,00
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E	25294	R\$300,00	R\$300,00
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E	25295	R\$1.250,00	R\$1.250,00
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E	25296	R\$450,00	R\$450,00
PAGAMENTO DE TITULOS - BCE	14962	R\$4.000,00	R\$4.000,00
PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO	188	R\$15.800,00	R\$15.800,00
PIX ENVIADO - DIF TIT PARA:	370	R\$9.850,00	R\$9.850,00
PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA H	6088	R\$9.000,00	R\$9.000,00
		TOTAL	R\$ 46.250,00

TARIFAS BANCÁRIAS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA	TARIFA BANCÁRIA	R\$60,00	R\$60,00
tarifa	TARIFA BANCÁRIA	R\$37,50	R\$37,50
tarifa	TARIFA BANCÁRIA	R\$71,00	R\$71,00

TARIFA AVULSA ENVIO PIX 8/12/21	TARIFA BANCÁRIA	R\$7,50	R\$7,50
		TOTAL	176,00

	DESPESA JURÍDICA		
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS	DESPESA JURÍDICA	R\$3.011,30	R\$3.011,30
PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA	DESPESA JURÍDICA	R\$905,41	R\$905,41
PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	DESPESA JURÍDICA	R\$4.066,21	R\$4.066,21
PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA	DESPESA JURÍDICA	R\$1.005,92	R\$1.005,92
TED PAGTO FORNECEDORES CIP D - 000001	DESPESA JURÍDICA	R\$621,37	R\$621,37
		TOTAL	9610,21

DESPESA	VALOR DE PAGAMENTO	%	1.573.673,70
MEDICOS	R\$ 1.406.433,33	89,37%	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 93.363,36	5,93%	
MEDICAMENTOS	R\$ 17.840,80	1,13%	
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 46.250,00	2,94%	
RECURSOS HUMANOS	R\$ 0,00	0,00%	
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 176,00	0,011%	
RECURSO NÃO UTILIZADO		0,00%	
DESPESA JURÍDICA	R\$ 9.610,21	0,00%	
TOTAL	R\$ 1.573.673,70	99,39%	

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

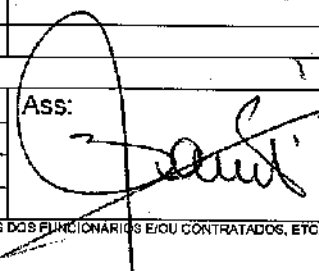
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA
Período:	08/12/2021 A 22/12/2021
Repasso:	R\$ 1.679.808,70

Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.
---------	---

Ações:	ATENDER, DAR SUPORTE DE VIDA E RECUPERAÇÃO AOS PACIENTES, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, REALIZAR ATENDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS AOS PACIENTES BEM COMO TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO DA SANTA CASA DE UBATUBA.
--------	---

Metas:	PAGAMENTO DE 100% DE MATERIAIS E INSUMOS, MEDICAMENTOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, DIETAS ENTERAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS, ASSISTENCIAIS ADMINISTRATIVOS, TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO 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
	LOCAÇÕES	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	SERVIÇOS ESSENCIAIS AO FUNCIONAMENTO DA OPERACIONALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL

Autor:	CUSTODIO ALVES BARRETO NETO	Ass:	
Cargo:	DIRETOR GERAL		
CPF:			
Data:	15/02/2022		

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

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE	CONTA:	130012145
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.	AGÊNCIA:	502
Período:	01/12/2021 a 31/12/2021	BANCO:	SANTANDER

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
						SALDO INICIAL:	R\$ 1.151,75
08/12/2021	104608			DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA		R\$ 18.132,00	R\$ 19.283,75
08/12/2021	0	92085	3521120823173400019355 0000000920851001133129	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - FUTURA MEDICAMENTOS		-R\$ 17.840,80	R\$ 1.442,95
08/12/2021	0	0		TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA		-R\$ 60,00	R\$ 1.382,95
09/12/2021	0	0		TARIFA AVULSA ENVIO PIX 8/12/21		-R\$ 7,50	R\$ 1.375,45
20/12/2021	11220	0		PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196		R\$ 1.679.808,70	R\$ 1.681.184,15
20/12/2021	0	408	URCJ-B4DF	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	1	-R\$ 1.220.425,40	R\$ 460.758,75
20/12/2021	0	409	NBKT-9LGS	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	2	-R\$ 91.597,60	R\$ 369.161,15
20/12/2021	0	411	67PQ-HSY5	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	3	-R\$ 7.914,68	R\$ 361.246,47
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 19.506,00	R\$ 341.740,47
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 60.468,60	R\$ 281.271,87
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 1.464,00	R\$ 279.807,87
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 4.538,40	R\$ 275.269,47
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 126,50	R\$ 275.142,97
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 392,15	R\$ 274.750,82
20/12/2021	0	119	LYMTOHWDF	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT		-R\$ 83.413,88	R\$ 191.336,94
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 1.333,20	R\$ 190.003,74
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 4.132,92	R\$ 185.870,82
20/12/2021	0	25292		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO		-R\$ 1.200,00	R\$ 184.670,82
20/12/2021	0	25293		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO		-R\$ 4.400,00	R\$ 180.270,82
20/12/2021	0	25294		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO		-R\$ 300,00	R\$ 179.970,82
20/12/2021	0	25295		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO		-R\$ 1.250,00	R\$ 178.720,82
20/12/2021	0	25296		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO		-R\$ 450,00	R\$ 178.270,82
20/12/2021	0	14962		PAGAMENTO DE TÍTULOS - BOC 11.957.593/0001-03 CLEAN MEDICAL		-R\$ 4.000,00	R\$ 174.270,82
20/12/2021	0	188	5453738124201985899920 221201122021290713	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO		-R\$ 15.800,00	R\$ 158.470,82
20/12/2021	160806	370	SFQCQE203	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0		-R\$ 9.850,00	R\$ 148.620,82
20/12/2021	0	6088		PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA H		-R\$ 9.000,00	R\$ 139.620,82
20/12/2021	0	112816		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NOVA REALPONTO		-R\$ 586,25	R\$ 139.034,57
20/12/2021	0	0		PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAIS INTERNET CLARO SP DDD 11		-R\$ 931,40	R\$ 138.103,17
20/12/2021	0	0		PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP		-R\$ 147,57	R\$ 137.955,60
20/12/2021	0	0		PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP		-R\$ 110,82	R\$ 137.844,78
20/12/2021	0	0		PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP		-R\$ 111,67	R\$ 137.733,11
20/12/2021	0	0		PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP		-R\$ 110,95	R\$ 137.622,16
20/12/2021	0	0		PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP		-R\$ 103,20	R\$ 137.518,96
20/12/2021	0	0		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIAÇÃO COMERCIAL		-R\$ 39,50	R\$ 137.479,46
20/12/2021	275925	59	r66qzfnqu	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 034213006119-6 CARAGUA FILTROS		-R\$ 1.400,00	R\$ 136.079,46

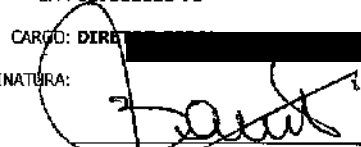
20/12/2021	291.748	1129	45n2simsrsw0g8cw	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 050213006349-5 ANDRE LEITE MANUTENCAO NO VEICULO		-R\$ 942,00	R\$ 135.137,46
20/12/2021	0	0	parcela acordo	PIX ENVIADO - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS		-R\$ 3.011,30	R\$ 132.126,16
20/12/2021	0	0		PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA		-R\$ 905,41	R\$ 131.220,75
20/12/2021	0	0		EMISSION CHEQUE OP/ADM		-R\$ 60.000,00	R\$ 71.220,75
20/12/2021	0	0		PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES		-R\$ 4.066,21	R\$ 67.154,54
20/12/2021	0	0		EMISSION CHEQUE OP/ADM		-R\$ 64.300,00	R\$ 2.854,54
20/12/2021	0	0		PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA		-R\$ 1.005,92	R\$ 1.848,62
20/12/2021	031220	0		TED PAGTO FORNECEDORES CIP D - 000001		-R\$ 621,37	R\$ 1.227,25
21/12/2021				tarifa avulsa envio pix		-R\$ 37,50	R\$ 1.189,75
22/12/2021				tarifa emissão cheque op 20/12/2021		-R\$ 71,00	R\$ 1.118,75

RESPONSÁVEL: CUSTODIO ALVES BARRETO NETO

CPF: 037351858-78

CARGO: DIRETOR

ASSINATURA:


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

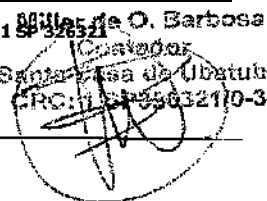
CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 184.328.521

ASSINATURA: Santa Casa de Ubatuba

CRC: 184.328.521/0-3


Miller de O. Barbosa
Contador



CNPJ: 72.747.967/0001-42

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CONTA:	13001214-5
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS	AGÊNCIA:	502
Período:	12/2021 a 12/2021	BANCO:	SANTANDER

MOVIMENTAÇÃO PRINCIPAL DO PERÍODO						SALDO A TRANSPORTAR
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	VALOR NO PT	SOBRAS MESES ANTERIORES	SALDO DISPONÍVEL	DESPESAS DO MÊS		
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ -	0,00	0,00	R\$ -	-	0,00
	R\$ 17.840,80		17.840,80	R\$ 17.840,80		0,00
	R\$ 176,00		0,00	R\$ 176,00		0,00
DESPESAS GERAIS	R\$ 1.499.796,69	0,00	1.499.796,69	R\$ 1.499.796,69		0,00
	R\$ 55.860,21	0,00	55.860,21	R\$ 55.860,21		0,00
IMOBILIZADO	R\$ -	0,00	0,00	R\$ -	-	0,00
CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
RENDIM FINANC.		0,00	0,00	0,00		0,00

REMANEJAMENTOS DO PERÍODO (CASO AUTORIZADO NO PLANO DE TRABALHO)						NOVO SALDO DISPONÍVEL
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	VALOR NO PT	VALOR REMANEJADO (-)	VALOR REMANEJADO (+)	SALDO ANTERIOR		
DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
DESPESAS GERAIS	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
IMOBILIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
RENDIM FINANC.	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

RESPONSÁVEL: CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

CPF:

CARGO: DIRETOR GERAL

ASSINATURA:


Custódio Barreto
Diretor Geral

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:

O. Barbosa


Santa Casa de Ubatuba

CRC 1 SP 326321/0-3

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

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

Projeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021

DATA	FORNECEDOR (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	PRODUTO	VALOR
08/12/2021	FUTURA MEDICAMENTOS	R\$92.085,00	medicamentos	R\$17.840,80

DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO DE RATEIO DE DESPESAS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.
Período:	08/12//2021 a 22/12/2021

DATA	Nº DOCUMENTO	DESPESA	ITEM (PLANO TRABALHO)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
08/12/2021	92085	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - FUTURA MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$17.840,80	R\$0,00
08/12/2021	0	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA	TARIFA BANCÁRIA	R\$60,00	R\$0,00
09/12/2021	0	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 8/12/21	TARIFA BANCÁRIA	R\$7,50	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196		R\$1.679.808,70	R\$0,00
20/12/2021	408	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	MEDICOS	R\$ 1.220.425,40	R\$0,00
20/12/2021	409	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	MEDICOS	R\$ 91.597,60	R\$0,00
20/12/2021	411	PIX ENVIADO OUTRA INSTITUIÇÃO - DERMACOR	MEDICOS	R\$7.914,69	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$19.506,00	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$60.468,60	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$1.464,00	R\$0,00



20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$4.538,40	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$126,50	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	MEDICOS	R\$392,15	R\$0,00
20/12/2021	119	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$83.413,88	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$1.333,20	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$4.132,92	R\$0,00
20/12/2021	25292	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$1.200,00	R\$0,00
20/12/2021	25293	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$4.400,00	R\$0,00
20/12/2021	25294	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$300,00	R\$0,00
20/12/2021	25295	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$1.250,00	R\$0,00
20/12/2021	25296	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$450,00	R\$0,00

20/12/2021	14962	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$4.000,00	R\$0,00
20/12/2021	188	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$15.800,00	R\$0,00
20/12/2021	370	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$9.850,00	R\$0,00
20/12/2021	6088	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA H	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$9.000,00	R\$0,00
20/12/2021	112816	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NOVA REALPONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$586,25	R\$0,00
20/12/2021	0	PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAIS INTERNET	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$931,40	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$147,57	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$110,82	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$111,67	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$110,95	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$103,20	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$39,50	R\$0,00
20/12/2021	59	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 034213006119-6 CARAGUA FILTROS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$1.400,00	R\$0,00

20/12/2021	1129	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 050213006349-5 ANDRE LEITE MANUTENCAO NO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$942,00	R\$0,00
20/12/2021	0	PIX ENVIADO - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS	DESPESA JURÍDICA	R\$3.011,30	R\$0,00
20/12/2021	0	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA	DESPESA JURÍDICA	R\$905,41	R\$0,00
20/12/2021	0	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	DESPESA JURÍDICA	R\$4.066,21	R\$0,00
20/12/2021	0	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA	DESPESA JURÍDICA	R\$1.005,92	R\$0,00
20/12/2021	0	TED PAGTO FORNECEDORES CIP D - 000001	DESPESA JURÍDICA	R\$621,37	R\$0,00



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/12/2021 a 31/12/2021

Data/Hora: 18/01/2022 às 13h34

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
08/12/2021	SALDO ANTERIOR			1.151,75
08/12/2021	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	104608	18.132,00	
08/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FUTURA MEDICAMENTOS	000000	-17.840,80	
08/12/2021	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 22/11/2021	000000	-60,00	1.382,95
09/12/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 08/12/2021	000000	-7,50	1.375,45
20/12/2021	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	011220	1.679.808,70	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SERVICOS MEDICOS	000000	-1.319.937,68	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-19.506,00	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-60.489,60	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-1.464,00	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-4.538,40	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-126,50	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-392,15	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT	000000	-83.413,88	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-1.333,20	
20/12/2021	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS	000000	-4.132,92	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.200,00	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-4.400,00	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-300,00	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.250,00	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-450,00	
20/12/2021	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.598/0001-03	000000	-4.000,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO E MANUTE	000000	-15.800,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0	160806	-9.850,00	

20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA II	000000	-9.000,00	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NOVA REALPONTO C S R P LT	000000	-586,25	
20/12/2021	PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAIS INTERNET CLARO SP DDD 11	000000	-931,40	
20/12/2021	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-147,57	
20/12/2021	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-110,92	
20/12/2021	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-111,67	
20/12/2021	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-110,95	
20/12/2021	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-103,20	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIACAO COMERCIAL DE U	000000	-39,50	
20/12/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0342.13.008119-6	275925	-1.400,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.006349-5	291748	-942,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS	000000	-3.011,30	
20/12/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA	000000	-905,41	
20/12/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-60.000,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	000000	-4.056,21	
20/12/2021	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-64.300,00	
20/12/2021	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA	000000	-1.065,92	
20/12/2021	TED PGTO FORNECEDORES CIP D - 000001	031220	-521,37	1.227,25
21/12/2021	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-37,50	1.189,75
22/12/2021	TARIFA EMISSAO CH OP 20/12/2021	000000	-71,00	1.118,75

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 18/01/2022

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	1.127,41
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	1.161,75
D - Provisão de Encargos	-0,48

Juros Acumulados até a data	-0,48
IOF Acumulado até a data	0,00
CPMF Acumulada	0,00
CPMF Provisionada sobre saldo	0,00
E - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C - D)	-24,82

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 feriados.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ARYADINE M.D. RODRIGUES
Coordenadora Financeira
Santa Casa de Ubatuba

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

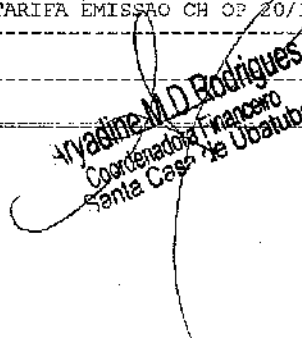
Período: 01/12/2021 até 31/12/2021 | Banco/Caixa: 1214-5 | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Banco/Caixa:		1214-5 - SANTANDER 13.001214-5				Saldo Inicial:		1.151,75			
Movimento	Data	Fech	Tra	Forma	Pg	Documen.	Data_Pré	Data_Comp.	Entradas	Saídas	Acumulado
0000161469	01/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	931,40	220,35
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 CLARO TELECOMUNICOES										
0000161442	08/12/2021	Sim	TRA	DEPOSITO					18.132,00	0,00	18.352,35
Ref.:	DEPOSITO DE CHEQUE OP/ADM EMITIDO EM 18/08/2021.										
0000161443	08/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	17.840,80	511,55
Ref.:	PAG. ADTO A FOR ADTO 08/12 FUTURA COM. PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME										
0000161444	08/12/2021	Sim	PAG	DEB.AUTO					0,00	60,00	451,55
Ref.:	TARIFA DE MANUT MENSAL C/C ATIVA 22/11/2021										
0000161445	09/12/2021	Sim	PAG	DEB.AUTO					0,00	7,50	444,05
Ref.:	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 08/12/2021										
0000161446	20/12/2021	Sim	REC	DEPOSITO					1.679.808,70	0,00	1.680.252,75
Ref.:	REC. DEPOSITO E 000011220 PREFEITURA DE UBATUBA										
0000161447	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.220.425,40	459.827,35
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 408 DERMACOR SERVICOS TECNICOS EM SAUDE LTDA										
0000161448	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	91.597,60	368.229,75
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 489 DERMACOR SERVICOS TECNICOS EM SAUDE LTDA										
0000161449	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	7.914,68	360.315,07
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 411 DERMACOR SERVICOS TECNICOS EM SAUDE LTDA										
0000161450	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	19.506,00	340.809,07
Ref.:	PAG. DARF 408 IRRF TERCEIROS STA										
0000161451	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	60.468,60	280.340,47
Ref.:	PAG. DARF 408 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J										
0000161452	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.464,00	278.876,47
Ref.:	PAG. DARF 489 IRRF TERCEIROS STA										
0000161453	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	4.538,40	274.338,07
Ref.:	PAG. DARF 489 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J										
0000161454	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	126,50	274.211,57
Ref.:	PAG. DARF 411 IRRF TERCEIROS STA										
0000161455	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	392,15	273.819,42
Ref.:	PAG. DARF 411 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J										
0000161456	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	83.413,68	190.405,54
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 119 NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA - ME										
0000161457	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.333,20	189.072,34
Ref.:	PAG. DARF 119 IRRF TERCEIROS STA										
0000161458	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	4.132,92	184.939,42
Ref.:	PAG. DARF 119 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J										
0000161459	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.200,00	183.739,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 25292 OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA										
0000161460	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	4.400,00	179.339,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 25293 OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA										
0000161461	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	300,00	179.039,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 25294 OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA										
0000161462	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.250,00	177.789,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 25295 OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA										
0000161463	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	450,00	177.339,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 25296 OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA										
0000161464	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	4.000,00	173.339,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 14962 CLEAN MEDICAL COM DH EQUIP HOSP LTDA										
0000161465	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	15.800,00	157.539,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 188 SERVEST COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA										
0000161466	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	9.850,00	147.689,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 370 88 GERADORES LTDA										
0000161467	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	9.000,00	138.689,42
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 6088 OPUS MEDICAL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA										
0000161468	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	586,25	138.103,17
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 112816 NOVA REALPONTO COMERCIO E SERVICOS DE RELOGIO										
0000161470	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	147,57	137.955,60
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 VIVO FIXO SP										
0000161471	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	110,82	137.844,78
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 VIVO FIXO SP										
0000161472	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	111,67	137.733,11
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 VIVO FIXO SP										
0000161473	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	110,95	137.622,16
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 VIVO FIXO SP										
0000161474	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	103,20	137.518,96
Ref.:	PAG. BOLETO 12/2021 VIVO FIXO SP										
0000161475	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	39,50	137.479,46
Ref.:	PAG. BOLETO 48/2111 ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE UBATUBA										
0000161476	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	1.400,00	136.079,46
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 59 CARAGUA FILTROS E REFRIGERACOES LTDA										
0000161477	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	942,00	135.137,46
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 1129 ANDRE LEITE DOS ANJOS										
0000161478	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	3.011,30	132.126,16
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 000084740 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA										
0000161479	20/12/2021	Sim	PAG	DEPOSITO					0,00	905,41	131.220,75
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 000001788 A C DE SOUZA E CIA. LTDA ME										
0000161480	20/12/2021	Sim	TRA	DEPOSITO					0,00	60.000,00	71.220,75
Ref.:	EMISSAO DE CHEQUE OP/ADM										
Sub-Total (1214-5 - SANTANDER 13.001214-5)									1.697.940,70	1.627.871,70	71.220,75

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/12/2021 até 31/12/2021| Banco/Caixa: 1214-5| Movimentos: Todos| Transação: Todas| Forma de Pagamento: Todas| Filial: 01| Tipo Conta: Todos|

Sub-Total (1214-5 - SANTANDER 13.001214-5)	1.697.940,70	1.627.871,70	71.220,75
0000161482 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	617,00	70.603,75
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000788 PERCY COELHO JUNIOR -ME			
0000161483 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	1.450,00	69.153,75
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000790 PERCY COELHO JUNIOR -ME			
0000161484 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	475,00	68.678,75
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000794 PERCY COELHO JUNIOR -ME			
0000161486 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	696,40	67.982,35
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000798 PERCY COELHO JUNIOR -ME			
0000161487 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	827,81	67.154,54
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000799 PERCY COELHO JUNIOR -ME			
0000161488 20/12/2021 Sim TRA DEPOSITO	0,00	64.300,00	2.854,54
Ref.: EMISSAO DE CHEQUE OP/ADM			
0000161490 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	1.005,92	1.848,62
Ref.: PAG. NOTA FISCA 000000074 ANTONIO JOSE DA SILVEIRA NETO ME			
0000161491 20/12/2021 Sim PAG DEPOSITO	0,00	621,37	1.227,25
Ref.: PAG. ATA JUDICI ATA ALVARO DIAGNOSTICO DA AMERICA SA			
0000161492 21/12/2021 Sim PAG DEB.AUTO	0,00	37,50	1.189,75
Ref.: TARIFA AVULSA ENVIO PIX			
0000161493 22/12/2021 Sim PAG DEB.AUTO	0,00	71,00	1.118,75
Ref.: TARIFA EMISSAO CH OP 20/12/2021			
Saldo Total:	1.697.940,70	1.697.973,70	1.118,75


 Aryadine M.D. Rodrigues
 Coordenadora Financeira
 Santa Casa de Ubatuba

Resumo Geral do Relatório:
 Saldo Inicial: 1.151,75
 Total das Entradas: 1.697.940,70
 Total das Saídas: 1.697.973,70
 Saldo Final: 1.118,75



**Santa Casa
de Ubatuba**

Facebook: Santa Casa de Ubatuba
Instagram: @santacasaubatuba
Twitter: @santacasadeubatuba
LinkedIn: @santaubatuba

Ubatuba, 08 de dezembro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 18/08/2021, depositado na conta 13.001214-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

18/8

08/12/2021 10:48:27 DATA CONTABIL: 08/12/2021
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSAÇÃO: 0000262 TERMINAL: 0000012

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

EM DINHEIRO: 18.132,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 18.132,00

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

SBR 0502 012 08122021 0011 18.132,00R 2002
000262A 033-0502-013001214-5

SR(A).CLIENTE - ATENÇÃO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR


Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Rua Conceição, Nº 135 - Centro - Ubatuba - SP - CEP: 11680-000
CNPJ: 72.747.967/0001-42 - www.santacasaubatuba.org.br
PABX: (12) 3832 7266 - 3832 1600 - 3832 7162



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\$ 17.840,80

Informação para o recebedor

8 Altoplases

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

08/12/2021

Dados do recebedor

Para
FUTURA MEDICAMENTOSChave
08.*****/****-93CNPJ
08.*****/****-93Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820211208135702247791615

Data e hora da transação

08/12/2021 - 10:58:34

Código de autenticação

IBE068A8A882E66B1404E9D



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)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)

11982

FARM

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira Cep: 18271-210 Taubaté/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE		 Chave de Acesso da NF-e 3521120823173400019355000000920851001133129 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 135211486923238 08/12/2021 20:06
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Saída: 1	Entrada: 2	
	No. 92.085		
	SÉRIE: 0		
Página 1 de 1			

Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Inbutâneo	CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 523 SANTA CASA DE MISER DA IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	Data de Emissão 07/12/2021
Endereço RUA CONCEICAO, 135		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 11680-000	Data de Saída/Entrada 07/12/2021
Município UBATUBA	Fone/Fax (12)036321600	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 92.085/ 1	Valor: 17.840,80	Vencido: 07/12/2021
------------------	------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 17.840,80
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 17.840,80

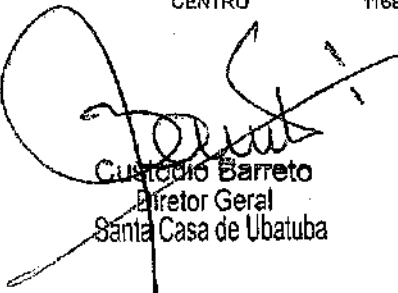
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
Endereço RUA SÃO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO		Município SANTOS	UF SP	Inscrição Estadual 633751854115	
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,000	Peso Líquido 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod./Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FRAMP + DL 50ML CX C/1 FRA "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	8,00	2.230,100000	17.840,80	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA CONCEICAO, 135 CENTRO 11680-000 UBATUBA SP


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

PA-50

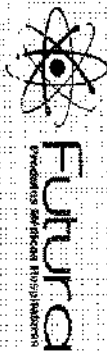
CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL	REG.: São Paulo N/P.110.278	Reservado ao FISCO
--	--------------------------------	--------------------

CONTABILIZADO
 Data 13/12/2021 e 24350



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

www.futuramedicamentos.com.br

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas8@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 422.181

Tatui, 07/12/2021

Cliente : 523 SANTA CASA DE MISERDA IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Telefone: (12) 036321800

Vend : 78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAIS LTDA
UBATUBA SP

A/C MARCOS

E-Mail financeiro@sanitacasaubatuba.org.br

Endereço: RUA CONCEICAO, 135

CENTRO

11680-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No Empenho :

No Proc. :

No Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

PRODUTO

561705 ALTERPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTIPLASE"

FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO UNIT.	TOTAL R\$
BOEHRINGER IM CX		8,000	2.230,100000	1	2.230,100000	17.840,80

QTD. ITENS: 1

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 17.840,80

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

BEATRIZ RIBEIRO DE MORAES

repCRM_cotacao.rpt



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-08.231.734/0001-93-55-000-000.092.085-100.113.312-9	92085	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	92085	07/12/2021 20:06:50-02:00	07/12/2021 20:06:50-02:00	17.840,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.231.734/0001-93	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSPEIRELI	687161985111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		JdyhYgTCNOT6AIBGVFcjCUA07kk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211486923238	08/12/2021 às 20:06:51-03:00	08/12/2021 às 20:07:05
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215842107095	09/12/2021 às 18:35:58-03:00	09/12/2021 às 18:35:58
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215842308736	09/12/2021 às 18:46:51-03:00	09/12/2021 às 18:46:51



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\$ 1.319.937,68

Informação para o recebedor

Notas 400, 400 e 411.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/12/2021

Dados do recebedor

Para
DERMACOR SERVICOS MEDICOS LTDAChave
20.***-10CNPJ
20.***-10Instituição
ITALI UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820211220162502388374753

Data e hora da transação

20/12/2021 - 13:27:15

Código de autenticação

IBEO696935B3480FF4EC694



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-fisica>

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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)

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

2021121502022604000110

Número da Nota

00000408

Data e Hora de Emissão

15/12/2021 11:37:09

Código de Verificação

URCJ-B4DF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.226.804/0001-10**Inscrição Municipal: **5.070.876-9**Nome/Razão Social: **DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 305 - INDIANÓPOLIS - CEP: 04089-014**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua CONCEICAO 135 - CENTRO - CEP: 11890-000**Município: **Ubatuba**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 30 de Novembro de

2021, Especialidades Médicas, sendo:

MÉDICO CLÍNICO PORTA - R\$ 300.000,00

MÉDICO EMERGÊNCIA - R\$ 99.000,00

G.O. PRESENCIAL - R\$ 147.900,00

G.O. SOBREAVISO - R\$ 15.799,00

ORTOPEDIA - R\$ 98.000,00

CIRURGIA GERAL - R\$ 110.000,00

ANESTESIOLOGIA - R\$ 96.000,00

CLÍNICA MÉDICA - R\$ 82.716,00

REMOÇÃO - R\$ 52.105,00

PEDIATRIA - R\$ 183.000,00

USG - R\$ 57.950,00

INFECTOLOGIA - R\$ 12.200,00

PSIQUIATRIA - R\$ 12.505,00

DIRETOR TÉCNICO - R\$ 17.000,00

MÉDICO DO TRABALHO - R\$ 2.500,00

COORDENADOR ESPECIALIDADES - R\$ 13.725,00

VALOR LÍQUIDO => R\$ 1.220.425,40

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC 10000-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	19.505,00	13.004,00	39.012,00	8.452,60

Código do Serviço:

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.300.400,00	2,00%	26.008,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;

Dr. Danilo Bargieri
Diretor Clínico
CRM 155.419
Santa Casa de Ubatuba

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20211215020226004000110

Número da Nota

00000409

Data e Hora de Emissão

15/12/2021 14:44:13

Código de Verificação

NBKT-9LGS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 5.070.876-9

Nome/Razão Social: DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 305 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua CONCEICAO 136 - CENTRO - CEP: 11880-000

Município: Ubatuba

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAUATUBA.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 30 de Novembro de 2021, na Ala/UTI COVID, plantonistas e coordenação, sendo:

Total de horas de Plantões = 720 horas.

ANDREA SARAN SONNE - CRM/SP 163458 - 48 HORAS

BIANCA DE ANDRADE SILVA - CRM/SP 207419 - 120 HORAS

CLAUDIO FREDERICO GUENZBURGER BAUMANN - CRM/SP 94259 - 84 HORAS

DANILO BARGIERI - CRM/SP 155419 - 72 HORAS

FERNANDO SOUZA LIMA BENEZ - CRM/SP 174847 - 12 HORAS

EVAN CORREA BOTTENE - CRM/SP 182486 - 84 HORAS

JOANDERSON FERNANDEZ DE MELO - CRM/SP 196742 - 24 HORAS

LEOPOLDO MORAIS NETO - CRM/SP 219004 - 72 HORAS

MAYARA RABELO TEIXEIRA ALVES - CRM/SP 222525 - 84 HORAS

NATHALIA GODINHO FERNANDES - CRM/SP 218575 - 24 HORAS

RICARDO GABRIEL DA SILVA BRUNNE VALLE - CRM/SP 149677 - 72 HORAS

VICTORIA PINA COSTA - CRM/SP - 215701 - 24 HORAS

VALOR LÍQUIDO => R\$ 91.597,60

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: ITAU

AGÊNCIA: 1272

CC: 10000-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 97.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.464,00	976,00	2.928,00	634,40

Código do Serviço:

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	97.600,00	2,00%	1.952,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;

Dr. Danilo Bargieri
Diretor Clínico
CRM 155.419
Ubatuba

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20211217020226004000110

Número da Nota

00000411

Data e Hora de Emissão

17/12/2021 08:16:27

Código de Verificação

67PQ-HSY5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.226.804/0001-10**Inscrição Municipal: **6.070.875-9**Nome/Razão Social: **DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 305 - INDIANÓPOLIS - CEP: 04089-014**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua CONCEICAO 135 - CENTRO - CEP: 11680-000**Município: **Ubatuba**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 30 de Novembro de 2021, por profissionais especializados, sendo:

Diretor Assistencial - 1 profissional - R\$ 2.333,33

Serviços Jurídicos - 1 profissional - 6.100,00

Valor líquido => R\$ 7.914,68

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC 10000-T

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.433,33

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
----	126,50	84,33	262,99	54,82

Código do Serviço:

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	8.433,33	2,00%	168,66	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;

Dr. Danilo Bargieri
Diretor Clínico
CRM: 155.419
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012146

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	19.506,00
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/99:	0,00
10 - Valor Total:	19.506,00

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
66A6358A634AC85156EA736

Data / Hora da Transação:
20/12/2021 - 13:31:04

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	19.506,00
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 408 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	19.506,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:28:21		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	19.506,00
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 408 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	19.506,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:28:21		



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela
Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo
tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos
de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	5952
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	60.468,60
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	60.468,60

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como
comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:

A7E685DA63BAFC5262BA856

Data / Hora da Transação:

20/12/2021 - 13:32:20

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 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60.468,60
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	60.468,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: 20/12/2021
 Observações:
 DERMACOR CPC NF 408
 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:29:18

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60.468,60
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	60.468,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: 20/12/2021
 Observações:
 DERMACOR CPC NF 408
 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:29:16



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	1.464,00
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	1.464,00

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado. Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
368695DA639AAA5366BAA16

Data / Hora da Transação:
20/12/2021 - 13:33:13

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.464,00
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 409 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.023/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.464,00
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:31:53	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.464,00
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 409 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.023/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.464,00
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:31:53	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	5952
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	4.538,40
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	4.538,40

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
7AD635CA637AA35467AA856

Data / Hora da Transação:
20/12/2021 - 13:34:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5907 (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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.538,40
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR CPC NF 409 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.538,40
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:35:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.538,40
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR CPC NF 409 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.538,40
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:35:32	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	126,50
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos D.L-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	126,50

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:

B3E635BA637A675566A836

Data / Hora da Transação:

20/12/2021 - 13:34:59

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	126,50
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 411 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	126,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:38:33		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	126,50
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DERMACOR IRRF NF 411 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	126,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:38:33		



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração: 30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ: 72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita: 5952
05 - Número de Referência:
06 - Data de Vencimento: 20/12/2021
07 - Valor do Principal: 392,15
08 - Valor da Multa: 0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: 0,00
10 - Valor Total: 392,15

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:

9BA6358A637AA85662CA7A6

Data / Hora da Transação:

20/12/2021 - 13:35:51

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	392,15
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	392,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:
DERMACOR CPC NF 411
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

SENA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:39:43

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	392,15
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	392,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:
DERMACOR CPC NF 411
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

SENA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:39:43



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\$ 83.413,88

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/12/2021

Dados do receptor

Para
NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA MEChave
19.***-**-****-38CNPJ
19.***-**-****-38Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820211220165402388906466

Data e hora da transação

20/12/2021 - 13:54:34

Código de autenticação

IBED6274147F8BC77402EBA

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)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)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
119



Data e Hora da Emissão	01/12/2021 14:48:20	Competência	1/12/2021	Código de Verificação	LYMTOHWDF
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SUZANO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	PREST LAB				
CNPJ/GFPE	19.758.056/0001-38	Inscrição Municipal	55959	Município	SUZANO - SP
Endereço e Cep	RUA FELÍCIO DE CAMARGO, 517 - CENTRO CEP: 08674-030				
Complemento		Telefone	(11)5599-3561	e-mail	repp@cskcontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				
CNPJ/GFPE	72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal		Município	UBATUBA - SP
Endereço e Cep	R CONCEICAO, 135 - Ubatuba CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE UBATUBA NO PERIODO DE NOVEMBRO 2021

DADOS PARA TRANSFERÊNCIA:
BANCO BRADESCO AG. 1261 C/C 283804-4
CNPJ: 19.758.056/0001-38
NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8640202 - Laboratórios clínicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	577,72	COFINS	2.666,40	IR(R\$)	1.333,20	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	888,80
-----	--------	--------	----------	---------	----------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento do Valor Prestado dos Serviços

Valor dos Serviços - R\$	88.880,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	88.880,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	5.466,12	0-Nenhum	Base de Cálculo	88.880,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não
(-) Valor Equiv. R\$	83.413,88	Incentivador Cultura	(x) Valor do ISS - R\$	2.666,40
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
--------	---

CONTABILIZADO

Data: 01/12/2021 nº 217299

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	1.333,20
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	1.333,20

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela
Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo
tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos
de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como
comprovante de pagamento, portando deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:
82D6375A635AF65567AAB46

Data / Hora da Transação:
20/12/2021 - 13:55:30

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 752 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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.333,20
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: NASCIMENTO E TRIGO IRRF NF 119 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.333,20
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:46:02	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.333,20
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: NASCIMENTO E TRIGO IRRF NF 119 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.333,20
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:46:02	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

01 - Nome da Empresa / Telefone:
SANTA CASA DE UBATUBA

02 - Período de Apuração:	30/11/2021
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	5952
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	20/12/2021
07 - Valor do Principal:	4.132,92
08 - Valor da Multa:	0,00
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	4.132,92

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmos códigos de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 20/12/2021 Agência do débito: 0502. Este documento serve como comprovante de pagamento, portanto deverá ser guardado e apresentado junto a Receita Federal quando solicitado.
Transação exclusiva para pagamento de guia de recolhimento de DARF.

Autenticação Bancária:

A956374A63CA9856678AA66

Data / Hora da Transação:

20/12/2021 - 13:56:22

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)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,92
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: NASCIMENTO E TRIGO CPC NF 119 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:47:20	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.132,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,92
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: NASCIMENTO E TRIGO CPC NF 119 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 09:47:20	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.132,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 2379326305 900000000050 62074882002 1 88400000120000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79
Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia: OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Razão Social: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/12/2021
Valor Nominal: R\$ 1.200,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.200,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2696376A639AA65863D8996
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79		Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA		Nosso Número 09/00000000562-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 0025292/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.200,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do Processamento 17/11/2021

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025292/01	Espécie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000562-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25292 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42 Código de Baixa
Beneficiário Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25292 Doc.:		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**237-2****23793.26305 90000.000050 62074.882002 1 88400000120000**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025292/01	Espécie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000562-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25292 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

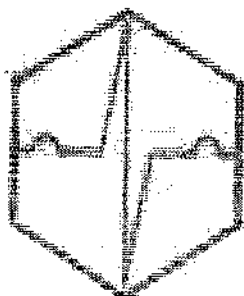


RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 25292 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123788
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZÃO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42			DATA DA EMISSÃO 17/11/2021		
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,			BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICÍPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)3834-3230			UF SP		
						INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0025292/01	VENCTO 20/12/2021	VALOR 1.200,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA TRANSMAL MOD.MX-500					300,00	300,00
--	0	C-12665 PAT.:SEPT780PE PERÍODO DE 09/10/2021 a 07/11/2021					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					900,00	900,00
--	0	C-12666 PAT.:DM261PE PERÍODO DE 14/10/2021 a 12/11/2021					0,00	0,00



OXYMED

Edgard Cláudio da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 17/11/2021 nº 217285

SETOR: EMERGÊNCIA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 221,40 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/12/2021 - VALOR R\$: 1.200,00

SETOR: EMERGÊNCIA

VALOR TOTAL: 1.200,00

Nº
25292

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 2379326305 90000000050 63074882000 4 88400000440000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Nome Fantasia: OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/12/2021

Valor Nominal: R\$ 4.400,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 4.400,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2596376A639AA65863D6B96
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: E			Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			Nosso Número 09/00000000563-3		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. Indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Entrega insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 0025293/01	Espécie R\$	Valor do Documento 4.400,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Data do Processamento 17/11/2021	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376008 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025293/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000563-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.400,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25293 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25293 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23793.26305 90000.000050 63074.882000 4 88400000440000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376008 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025293/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000563-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25293 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 25293

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME
SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
17/11/2021

ENDEREÇO
RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,

BAIRRO
CENTRO

CEP
11690-155

MUNICIPIO
UBATUBA

FONE/FAX
(12)3834-3230

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0025293/01	20/12/2021	4.400,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA TRANSMAL MOD.MX-500	300,00	300,00
-	0	C-12667 PAT.:SEPT754PE PERIODO DE 18/10/2021 a 16/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MÓDULO DE CAPNOGRAFIA MARCA DIXTAL	500,00	500,00
-	0	C-12668 PAT.:CAP17PE PERIODO DE 19/10/2021 a 17/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/IT) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	750,00	750,00
-	0	C-12668 PAT.:SEPT116PE PERIODO DE 19/10/2021 a 17/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/IT) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	750,00	750,00
-	0	C-12668 PAT.:SEPT394PE PERIODO DE 19/10/2021 a 17/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	900,00	900,00
-	0	C-12672 PAT.:BER42PE PERIODO DE 04/10/2021 a 02/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEAMP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	900,00	900,00
-	0	C-12672 PAT.:DM215PE PERIODO DE 04/10/2021 a 02/11/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA TRANSMAL MOD.MX-500	300,00	300,00
-	0	C-12672 PAT.:SEPT772PE PERIODO DE 04/10/2021 a 02/11/2021	0,00	0,00

OXYMED

Edgard Cleandro da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 17/11/2021 nº 217286

SETOR: CENTRO CIRURGICO
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 811,81 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/12/2021 - VALOR R\$: 4.400,00

SETOR: CENTRO CIRURGICO

VALOR TOTAL: 4.400,00

Nº
25293

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 2379326305 90000000050 64074882008 8 88400000030000

Instituição Financeira
Favorecida:

237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

Nome Fantasia: OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA MISER. IRM.
SENHOR PASSOS UBA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA
IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/12/2021

Valor Nominal: R\$ 300,00

Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 300,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira: 2596376A639AA65963D6796
Favorecida:
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 5			Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			Nosso Número 09/00000000564-1		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. Indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 0025294/01	Espécie R\$	Valor do Documento 300,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Data do Processamento 17/11/2021	

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025294/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000564-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25294 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25294 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**Bradesco****237-2**

23793.26305 90000.000050 64074.882008 8 88400000030000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025294/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000564-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25294 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

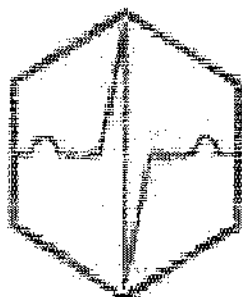


RECIBO DE LOCAÇÃO 25294 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42			DATA DA EMISSÃO 17/11/2021		
ENDERECO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,				BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA				FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	
NUMERO 0025294/01	VENCTO 20/12/2021	VALOR 300,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA TRANSMAT MOD.MX-500					300,00	300,00	
-	0	C-12669 PAT.:SEPT760PE PERIODO DE 13/10/2021 a 11/11/2021					0,00	0,00	



OXYMED

Edgardo Cláudio da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 17/11/2021 nº 217282

SETOR: BERCARIO PATOLOGICO
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 55,35 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/12/2021 - VALOR R\$: 300,00

SETOR: BERCARIO PATOLÓGICO

VALOR TOTAL: 300.00

Nº
25294

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 2379326305 90000000050 65074882005 8 88400000125000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79
Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia: OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Razão Social: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/12/2021
Valor Nominal: R\$ 1.250,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.250,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2396376A639AA65963D8996
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 5			Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			Nosso Número 09/00000000565-P		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. Indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 0025295/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.250,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Data do Processamento 17/11/2021	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025295/01	Espécie Doc. DS	Assinatura N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000565-P	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25295 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25295 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23793.26305 90000.000050 65074.882005 8 88400000125000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025295/01	Espécie Doc. DS	Assinatura N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000565-P	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25295 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO**25295**

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006

VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP

Fone/Fax: 1150123799

E-mail: marcos@oxymed.com.br

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME

SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,

BAIRRO

CENTRO

CEP

11690-165

MUNICIPIO

UBATUBA

FONE/FAX

(12)3834-3230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

NUMERO

0025295/01

VENCTO

20/12/2021

VALOR

1.250,00

NUMERO

VENCTO

VALOR

NUMERO

VENCTO

VALOR

UNID

QUANT.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

VL.UNITÁRIO

VL. TOTAL

AP

1

LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20

1.250,00

1.250,00

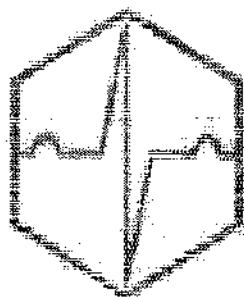
-

0

C-12670 PAT.:CDTC19PE PERIODO DE 08/10/2021 a 06/11/2021

0,00

0,00



OXYMED

Edgard Cleandro da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

Gustavio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 17/11/2021 nº 25295

SETOR: MATERNIDADE

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 230,62 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 20/12/2021 - VALOR R\$: 1.250,00

SETOR: MATERNIDADE

VALOR TOTAL: 1.250,00

Nº

25295

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 2379326305 90000000050 66074882003 1 88400000045000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79
 Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
 Nome Fantasia: OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Razão Social: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/12/2021
 Valor Nominal: R\$ 450,00
 Valor Total a Cobrar: R\$ 450,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2896376A639AA65963DCB96
 Canal: Internet Banking

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)

Imprimir

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79			Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA			Nosso Número 09/00000000566-8		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 0025296/01	Espécie R\$	Valor do Documento 450,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Data do Processamento 17/11/2021	

**237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025296/01	Espécie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000566-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	☐ Valor do Documento 450,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25296 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					☐ Desconto / Abatimento	
					☐ Outras Deduções	
					☐ Mora / Multa / Juros	
					☐ Outros Acréscimos	
					☐ Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25296 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000050 66074.882003 1 88400000045000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 0025296/01	Espécie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 09/00000000566-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	☐ Valor do Documento 450,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25296 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					☐ Desconto / Abatimento	
					☐ Outras Deduções	
					☐ Mora / Multa / Juros	
					☐ Outros Acréscimos	
					☐ Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11690165					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

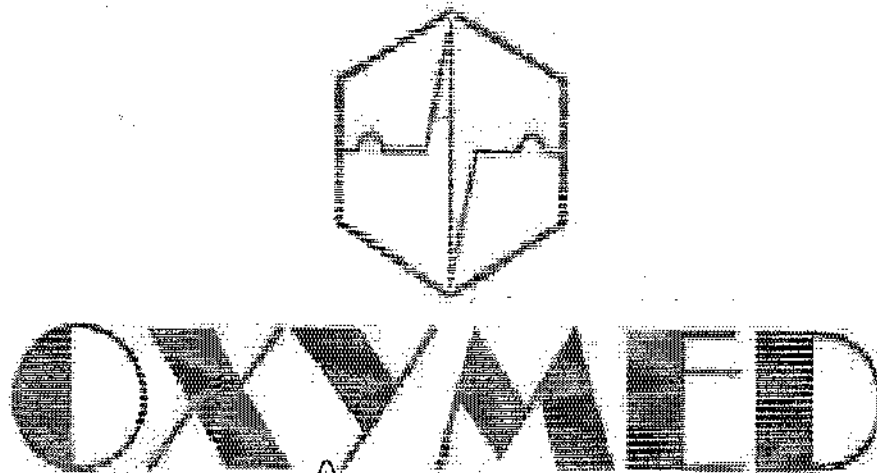


RECIBO DE LOCAÇÃO 25296 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA				CNPJ/CPF 72.747.987/0001-42			DATA DA EMISSÃO 17/11/2021		
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,				BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA				FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0025296/01	VENCTO 20/12/2021	VALOR 450,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAFO MARCA DIXTAL, MOD. EP-12					450,00	450,00	
-	0	C-12671 PAT.:ECG54PE PERÍODO DE 30/09/2021 a 29/10/2021					0,00	0,00	



Edgardo Clarindo da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 17/11/2021 nº 217289

SETOR: CLINICA MEDICA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 83,02 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/12/2021 - VALOR R\$: 450,00

SETOR: CLINICA MÉDICA

VALOR TOTAL: 450,00

Nº
25296

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-001214-5

Código de Barras: 0339900227 66200000009 04205601018 4 88380000400000

Nosso Número: 00000042056

Instituição Financeira

Favorecida:

033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 11.957.593/0001-03

Razão Social: CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIP

Nome Fantasia: CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social:

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 18/12/2021

Valor Nominal: R\$ 4.000,00

Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 4.000,00

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/12/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira: 2B96376A639AA65A63DD796
Favorecida:
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03		Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662		Motivo do não entrega. (Pam uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		Nosso Número 000000004205 6		☐ Indefinido ☐ Ausente ☐ (Não existe nº. indicado)		
Vencimento 18/12/2021	Número do Documento 0014962/01	Espécie R\$	Valor do Documento 4.000,00	☐ Recusado ☐ Não entregue ☐ Endereço insuficiente		
Recebemos o Tít. lib. com as características acima			Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Aceito ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do Processamento 18/11/2021	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/12/2021	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONSECA, 543 TERREO JD. JABAQUARA, SÃO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662	
Data do Documento 18/11/2021	Número do Documento 0014962/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2021	Nosso Número 000000004205 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.000,00	(-) Valor do Documento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Notas Fiscais: 14962 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multa de R\$ 200,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
ROD. CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000

CNPJ / CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de Barra

Beneficiário

Final:

Recebimento através do cheque número do banco.	Notas Fiscais: 14962	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



033-7

03399.00227 66200.000009 04205.601018 4 88380000400000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/12/2021	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONSECA, 543 TERREO JD. JABAQUARA, SÃO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662	
Data do Documento 18/11/2021	Número do Documento 0014962/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2021	Nosso Número 000000004205 6	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 4.000,00	(-) Valor do Documento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Notas Fiscais: 14962 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multa de R\$ 200,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA ROD. CONCEIÇÃO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CNPJ / CNPJ 72.747.967/0001-42 Código de Barra	
Beneficiário						
Final:						



Autenticação Mecânica - Fim de Comprovante



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 14962**

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA

RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 TERREO CEP: 04383-050

JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP

Fone/Fax: (11) 5018-1044

E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br

CNPJ: 11.957.593/0001-03

Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

CNPJ/CPF

72.747.987/0001-42

DATA DA EMISSÃO

18/11/2021

ENDERECO

RUA CONCEICAO Nº 135 ,

BAIRRO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICIPIO

UBATUBA

FONE/FAX

(12)38344235

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

NUMERO

0014962/01

VENCTO

18/12/2021

VALOR

4.000,00

NUMERO

VENCTO

VALOR

NUMERO

VENCTO

VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
-	0	C-4415 PAT.:CD2033-CM PERIODO DE 22/10/2021 a 20/11/2021	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR CMOS DRAKE VIVO BASICO	1.000,00	1.000,00
-	0	C-4415 PAT.:CD2074-CM PERIODO DE 22/10/2021 a 20/11/2021	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
-	0	C-4415 PAT.:CD2128-CM PERIODO DE 22/10/2021 a 20/11/2021	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
-	0	C-4415 PAT.:CD2131-CM PERIODO DE 22/10/2021 a 20/11/2021	0,00	0,00

Contr.No 4415, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 538,00 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 18/12/2021 - VALOR R\$: 4.000,00

VALOR TOTAL: 4.000,00

Nº

14962

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura



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\$ 15.800,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/12/2021

Dados do recebedor

Para
SERVESP COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDAChave
19.***-***-32CNPJ
19.***-***-32Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088620211220171402389313863

Data e hora da transação

20/12/2021 - 14:15:11

Código de autenticação

IBE0622821C0B71BB4FF89D



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-precos-pessoas-juridica>

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)

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)

SERVESP COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA		Número da NFS-e	
CNPJ: 19.858.999/0001-32		188	
TERRA BOA - , 945		Situação	
CEP: 83.324-223 - Bairro: EMILIANO PERNETA		Emitida	
Município: PINHAIS - PARANÁ		Tipo	
Email: ADMCONTATECH@OUTLOOK.COM		Preenchido	
Insc. Municipal: 72622	Insc. Estadual:	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 2420 1985 8999 2022 1201 1220 2129 0713 
	Data/Hora Emissão 01/12/2021 11:27

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MIS IRM DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42
Endereço	Número	Complemento
CONCEICAO	135	NÃO INFORMADO
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	11.680-000	UBATUBA - SP

Descrição dos Serviços Prestados

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
301	7209	2%	NTRIB	15.800,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Locação da Usina DRO50 - Período 01/11/2021 a 30/11/2021

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
15.800,00	0,00	0,00	15.800,00	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	15.800,00

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

301 (VETADO) Locação de bens móveis

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7209 Ubatuba

Outras Informações

NTRIB - Não Tributada

(301) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Contribuinte enquadrado como ISS Homologado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 844/2019 de 19/08/2019 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.125,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$535,62 (3,39%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados para pagamento: Banco Itaú - AG: 2947 - C/C: 89767-0 - CNPJ: 19.858.999/0001-32 - R\$ 15.800,00 - Vencimento 20/12/2021

CONTABILIZADO

Data: 01/12/2021 nº 29280

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145



Prontol! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.850,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/12/2021

Dados do recebedor

Para
88 GERADORES LTDA MEChave
25.*****/****-69CNPJ
25.*****/****-69Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E904008882021122017150238933308

Data e hora da transação

20/12/2021 - 14:16:08

Código de autenticação

IBE068893CA0DA7AD4038AF



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site.

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

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)

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)

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 370																																																												
Data e Hora da Emissão		09/12/2021 14:01:21		Competência		9/12/2021		Código de Verificação		SFQCQE203																																																							
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		368		Local da Prestação		UBATUBA - SP																																																							
Prestador de Serviço																																																																	
Razão Social/Nome		88 GERADORES LTDA																																																															
Nome Fantasia																																																																	
CNPJ/CPF		25.117.382/0001-69		Inscrição Municipal		237963		Município		SANTO ANDRÉ - SP																																																							
Endereço e CEP		RUA SETE DE ABRIL, 175 - SILVEIRA CEP: 09121-370																																																															
Complemento				Telefone		29229730		e-mail		ANDRE@BADRACONTABILIDADE.COM.BR																																																							
Tomador de Serviço																																																																	
Razão Social/Nome		santa casa de misericórdia irmandade senhor do passos de ubatuba																																																															
CNPJ/CPF		72.747.967/0001-42		Inscrição Municipal				Município		UBATUBA - SP																																																							
Endereço e CEP		rua Conceição, 135 - Ubatuba CEP: 11680-000																																																															
Complemento		centro		Telefone				e-mail																																																									
Discriminação do Serviço																																																																	
Locação de grupo gerador Depósito bancário Bc Santander ag 0110 cc 13009524-0 cnpj 25.117.382/0001-69 (PIX) 88 Geradores Ltda Referente ao mês de novembro 2021																																																																	
CONTABILIZADO DATA 09/12/2021 Nº 217282  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba																																																																	
Código do Serviço / Atividade																																																																	
3.01 / 41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.																																																																	
Detalhamento Específico da Construção Civil																																																																	
Código da Obra						Código ART																																																											
Tributos Federais																																																																	
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço</th> <th colspan="2">Outras Informações</th> <th colspan="2">Cálculo do ISSQN devido no Município</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor do Serviço - R\$</td> <td>9.850,00</td> <td>Natureza Operação</td> <td>Valor do Serviço - R\$</td> <td>9.850,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto Incondicionado</td> <td>0,00</td> <td>1-Tributação no município</td> <td>(-) Deduções Permitidas em Lei</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto Condicionado</td> <td>0,00</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>(-) Desconto Incondicionado</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(-) Retenções Federais</td> <td>0,00</td> <td>0-Nenhum</td> <td>Base de Cálculo</td> <td>9.850,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(-) Outras Retenções</td> <td>0,00</td> <td>Opção Simples Nacional</td> <td>(x) Alíquota %</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(-) ISSQN Retido</td> <td>0,00</td> <td>1 - Sim</td> <td>ISSQN a Reter</td> <td>() Sim (X) Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(=) Valor Líquido R\$</td> <td>9.850,00</td> <td>Incentivador Cultural</td> <td>(=) Valor do ISSQN - R\$</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2-Não</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município		Valor do Serviço - R\$	9.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	9.850,00		(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00		(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.850,00		(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00		(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		(=) Valor Líquido R\$	9.850,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00				2-Não			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município																																																													
Valor do Serviço - R\$	9.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	9.850,00																																																													
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00																																																													
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00																																																													
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.850,00																																																													
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00																																																													
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não																																																													
(=) Valor Líquido R\$	9.850,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00																																																													
		2-Não																																																															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																																																															



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\$ 9.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13001214-5

Data do pagamento

20/12/2021

Dados do recebedor

Para
OPUS MEDICAL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDAChave
23.***-18CNPJ
23.***-18Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820211220171602389354216

Data e hora da transação

20/12/2021 - 14:17:12

Código de autenticação

IBE06A393F152683644E4B8



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-precos-pessoa-juridica>

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)

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)

xpix v o CNPJ



OPUS MEDICAL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 23.613.190/0001-18 | Inscrição Estadual: 120.035.654.115 | Inscrição Municipal: 131703

R RIO PARANAPANEMA, 70 - SALA 01 - PIRATININGA

Osasco - SP - CEP: 06233-000

Telefone: (11) 3683-4402

Fatura de Locação nº 0000006088

Emissão:

Osasco (SP), 1 de dezembro de 2021.

Para:

Sta. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ: 72.747.987/0001-42

R CONCEICAO, 135 - CENTRO

Ubatuba - SP - CEP: 11680-000

elisabete@opusmedical.com.br

Telefone: (12) 3834-3236

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO ARCO CIRÚRGICO EVERVIEW 7500 + IMPRESSORA

Valor Total

9.000,00

Total Bruto

9.000,00

Descontos

0,00

Total Líquido

9.000,00

Vencimento:

dia 06/12/2021 no valor de R\$ 9.000,00

Observações:

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Dez/2021 - Vencido, 06/12/2021


Edgard Cláudio da Silva
Gerente Operacional
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130012145

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:

NOVA REALPONTO C S R P LTDA ME

Data do pagamento

20/12/2021

Valor nominal

R\$ 586,25

Valor total a pagar

R\$ 586,25

34191.09008.04874.790092.28305.200009.1.88400000058625

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

12.933.068/0001-02

Razão Social Beneficiário Original

NOVA REALPONTO C S R P LTDA ME

Nome Fantasia Beneficiário Original

NOVA REALPONTO C S R P LTDA ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

20/12/2021

Valor Nominal

586,25

Valor Pago

586,25

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

586,25

Data / hora da transação:

20/12/2021 14:25:22

Autenticação

IBE43D76DD7245B4591BB9F

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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)

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04874.790092 28305.200009 1 88400000058625			
Beneficiário NOVA REALPONTO COMERCIO E SERVICOS DE RELOGIO DE P			Agência / Código do Beneficiário 0092 / 83052-0		Moeda REAL	Nosso número 109/00048747-9
Número do documento 112816- 1	CPF / CNPJ 12.933.068/0001-02	Data de Vencimento 20/12/2021	(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 586,25	
Endereço do Beneficiário AV IMPERADOR PEDRO II, 1201 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP			(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado R\$ 0,00	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, CNPJ: 72.747.967/0001-42						Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04874.790092 28305.200009 1 88400000058625			
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 20/12/2021
Beneficiário NOVA REALPONTO COMERCIO E SERVICOS DE RELOGIO DE P			CPF / CNPJ 12.933.068/0001-02	Data do Documento 01/12/2021	Agência / Código do Beneficiário 0092 / 83052-0	
Endereço do Beneficiário AV IMPERADOR PEDRO II, 1201 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP			Espécie Doc. DS	Data Processamento 01/12/2021	Nosso Número 109/00048747-9	
Uso do Banco	Nº do Documento 112816- 1	Acerto A	Carteira 109	Moeda REAL	Quantidade	Valor Documento R\$ 586,25
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de R\$ 11,72 após o vencimento Mora diária de R\$ 0,20						(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
						(-) Outras deduções R\$ 0,00
						(+) Mora / Multa R\$ 0,00
						(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
						(=) Valor Cobrado R\$ 0,00
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, CNPJ: 72.747.967/0001-42 CENTRO-UBATUBA - SP RUA CONCEICAO, nº: 135 - - CEP: 11680-000						
Pagador/Assinatura						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Assinatura]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da
NFS-e
112816



Data e Hora da Emissão 01/12/2021 17:38:42 Competência 12/2021 Código de verificação M308UAJQM

Número do RPS 112816 Nº da NFS-e substituída Local da Prestação SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Razão Social / Nome NOVA REALPONTO COM.E SERV.DE RELOG.DE PONTO LTDA

CNPJ/CPF 12.933.068/0001-02 Inscrição Municipal 198648 Município SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP

Endereço e CEP AVEN. IMP. PEDRO II, 1201 - NOVA PETROPOLIS CEP: 09770-420

Compl: TERREO Telefone: (11)4126-2929 e-mail: andrea.moreira@realponto.com.br

Razão Social / Nome SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 Inscrição Municipal Município UBATUBA UF SP

Endereço e CEP RUA CONCEICAO, 135 - centro CEP: 11680-000

Complemento Telefone: (12)3834-3238 e-mail: ss@sanacasaubatuba.org.br

MANUT. RELOGIO DE PONTO
VENCIMENTO: 20/12/2021

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONF. LEI 12.741/2012: FEDERAL R\$ 78,85 (13.45%), MUNICIPAL R\$ 22,86 (3.9%). FONTE IBPT.

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
14.01	14.01 / 14.01.3/168027/1521	14.01 / 14.01.3/168027/1521 - CONserto/RESTAURACAO/MANUTENCAO/CONSERVACAO DE

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

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

Valor dos Serviços R\$	586,25	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	586,25
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	586,25
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	586,25	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 586,25

AVISO:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

CONTABILIZADO

Data: 01/12/2021 nº 247178



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:

CLARO SP DDD 11

Data do pagamento

20/12/2021

Valor nominal

R\$ 931,40

Valor total a pagar

R\$ 931,40

848100000091.314001622020.112011141441.978041119332

Empresa

CLARO SP DDD 11

Valor

R\$ 931,40

Codigo de Barras

84810000009-1 31400162202-0

11201114144-1 97804111933-2

Data / hora da transação:

20/12/2021 14:25:22

Autenticação

IBEF762503368FC4F10B04F

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)



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (SP)
Rua Henri Dunant, 7805 Santo Amaro
CNPJ Filial: 40432544/000147 IE: 114814878119
CNPJ Matriz: 40432544/000147

04/709110 - São Paulo - SP

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente		Código da Conta	
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		114144978	
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
107735259		01/12/2021	12/2021
Mensagem		Vencimento	Valor a Pagar
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.		01/12/2021	931.40

84810000009-1 31400162202-0 11201114144-1 97804111933-2

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS	114144978	01/12/2021	931.40	01/12/2021
Claro S/A				

84810000009-1 31400162202-0 11201114144-1 97804111933-2

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Antes de imprimir, leia as instruções para pagamento deste boleto em agências bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Mé e selecionar Preferências, em seguida selecionar fontes, definir o tamanho da fonte Lagura Variável como 12 e Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4 (210x297mm) ou Carta (216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

CONTABILIZADO
Data: 01/12/2021 nº 211195

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:

VIVO FIXO SP

Data do pagamento

20/12/2021

Valor nominal

R\$ 147,57

Valor total a pagar

R\$ 147,57

846600000018.475710291166.773832121109.122112112182

Empresa

VIVO FIXO SP

Valor

R\$ 147,57

Codigo de Barras

846600000001-8 47571029116-6

77383212110-9 12211211218-2

Data / hora da transação:

20/12/2021 14:25:22

Autenticação

IBEE495E54A1DA7488E8041

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 21 25 (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)



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 3376 - Cidades Marquês
São Paulo - SP - CEP: 04671-930
IE: 10863949112 IN: 2371449-0 CNPJ/MF: 09.588.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4756 - J L

Local 11677 Uso NEGOCIO
Telefone 3832-12110 DV 0 NRC 04468587703
Total da Fatura 147,57 Vencimento 18/12/2021 Mês 12/2021



CTC JAGUARE SPN RLS
STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
R CONCEICAO 135 - UBUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento
18/12/2021

Central de Relacionamento:
10315

720R0918851031500000243933091221

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

67,61
1,73
78,23

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

147,57

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficiência auditiva. Recurso de atendimento MVDTivo tem o protocolo em mãos para 13315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

CONTABILIZADO

DATA 03/12/2021 Nº 217290

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.
DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11677	3832-12110	12/21	1	2513 1542
Total da Fatura		DV	Vencimento	
147,57		5	18/12/21	

Não Raspe ou perfure este documento pois será utilizado no processo automático

Autenticação da Agência Autenticada - Não vale como recibo

846800000018 475710291166 773832121109 122112112182



vivo