

## Prestação de contas Santa Casa Ubatuba mês 05/2022 (conta 4545-1 santander) 17° TA



**De** <contabilidade@santacasaubatuba.org.br>

**Para** <silviateitorio@ubatuba.sp.gov.br>

**Data** 2022-07-12 11:19

 PRESTAÇÃO DE CONTAS COMPLETA 4545-1 MAIO.pdf (~905 KB)

Bom dia Sílvia, tudo bem?

Segue prestação de contas do 17º termo aditivo, mês de maio.

Por gentileza, acusar recebimento deste.

Desde já agradeço.

att,

Melany, assistente financeiro e contábil.

Santa Casa de Ubatuba.

**OFÍCIO nº 077/2022**

A  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Assunto:

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

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

Projeto: **MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA,  
SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA COM 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: **01/05/2022 A 31/05/2022**

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

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

A prestação compreende:

17º Termo Aditivo

Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;

Demonstrativo de conciliação bancária;

Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;

Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;

Relatório de Execução do Projeto;

Extratos bancários das contas movimentadas;

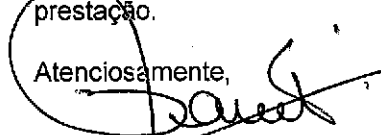
Razão analítico da conta bancária;

Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 01 à 14.

Termo de encerramento.

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

Atenciosamente,

  
Custódio Barreto

Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 05 DE JULHO DE 2022.

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA**

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Seção de Acompanhamento do Terceiro Setor

**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, N° 135 CENTRO – 11.680-000

**RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA:** JOAQUIM GOMES VIDAL

**CPF:**

**OBJETO:** TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DO GOVERNO FEDERAL, EMENDA PARLAMENTAR E TESOUREO PARA APLICAÇÃO EM SERVIÇOS NA SANTA CASA DE UBATUBA

**EXERCÍCIO:** 2022

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** FEDERAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 9.830/19	06/04/2022	01/04/2022 a 31/05/2022	R\$ 515.960,78
Aditamento nº 17			

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 114.979,65
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 114.979,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				00,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 114.979,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				00,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 114.979,65

(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**

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

**DE UBATUBA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	00,00	00,00	00,00	00,00	
Recursos humanos (6)	00,00	00,00	00,00	00,00	
Medicamentos	00,00	00,00	00,00	00,00	
Material médico e hospitalar (*)	00,00	00,00	00,00	00,00	
Gêneros alimentícios	00,00	00,00	00,00	00,00	
Outros materiais de consumo	00,00	00,00	00,00	00,00	
Serviços médicos (*)	55.100,00	00,00	55.100,00	55.100,00	
Outros serviços de terceiros	890,00		890,00	890,00	
Locação de imóveis	00,00	00,00	00,00	00,00	
Locações diversas	00,00	00,00	00,00	00,00	
Utilidades públicas (7)	00,00	00,00	00,00	00,00	
Encargos	00,00	00,00	00,00	00,00	
Combustível	00,00	00,00	00,00	00,00	
Bens e materiais permanentes	00,00	00,00	00,00	00,00	
Obras	00,00	00,00	00,00	00,00	
Despesas financeiras e bancárias	56,49		56,49	56,49	
Outras despesas	00,00	00,00	00,00	00,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56.046,49</b>		<b>R\$ 56.046,49</b>	<b>R\$ 56.046,49</b>	

(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

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

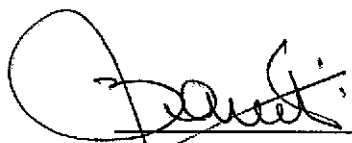
EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 114.979,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 56.046,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	00,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	00,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 58.933,16

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, 05 de julho de 2.022



\_\_\_\_\_  
CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO  
DIRETOR GERAL

\_\_\_\_\_  
JOAQUIM GOMES VIDAL  
PROVEDOR INTERINO

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

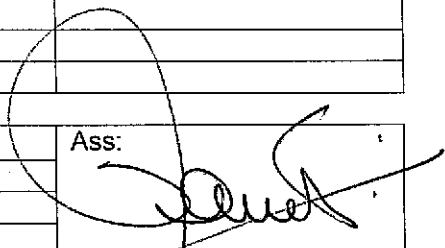
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA
Período:	01/05/2022 à 31/05/2022
Repasso:	R\$ 515.960,78

Objeto:	SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, 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 MEDICOS E EXAMES CLINICOS AOS PACIENTES BEM COMO TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO DA SANTA CASA DE UBATUBA.
--------	---

Metas:	PAGAMENTO DE 100% DE MATERIAIS E INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS ENTERAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS, ASSITENCIAIS 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
	PAGAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	SERVIÇOS ESSENCIAIS AO FUNCIONAMENTO DA OPERACIONALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL

Autor:	<b>CUSTODIO ALVES BARRETO NETO</b>	Ass:	
Cargo:	DIRETOR GERAL		
CPF:			
Data:	11/07/2022		

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

Custódio Barreto  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

**DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA**

Entidade:	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE IIRATIIRA</b>	CONTA:	<b>13004545-1</b>
Projeto:	<b>CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS</b>	AGÊNCIA:	<b>502</b>
Período:	<b>05/2022 a 05/2022</b>	BANCO:	<b>SANTANDER</b>

**MOVIMENTAÇÃO PRINCIPAL DO PERÍODO**

CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	SOBRAS MESES ANTERIORES	SALDO DISPONÍVEL	DESPESAS DO MÊS	SALDO A TRANSPORTAR
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL		0,00	0,00		0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS		0,00	0,00		0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS		0,00	0,00		0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	55.990,00	0,00	55.990,00	55.990,00	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	56,49	0,00	56,49	56,49	0,00
IMOBILIZADO	VII - IMOBILIZADO	R\$ -	0,00	0,00	R\$ -	0,00
CUSTOS INDIRETOS	VIII - CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIM FINANC.	IX - RENDIMENTOS FINANCEIROS		0,00	0,00	0,00	0,00

**REMANEJAMENTOS DO PERÍODO (CASO AUTORIZADO NO PLANO DE TRABALHO)**

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

RESPONSÁVEL: CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

CPF:

CARGO: DIRETOR GERAL

ASSINATURA:



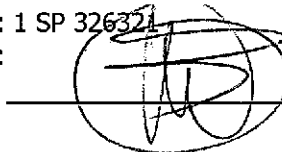
Custódio Barreto  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:



**DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Entidade:	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE</b>	CONTA:	<b>13004545-1</b>	
Projeto:	<b>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.</b>	AGÊNCIA:	<b>502</b>	
Período:	<b>01/05/2022 a 31/05/2022</b>	BANCO:	<b>SANTANDER</b>	
			SALDO INICIAL:	<b>R\$ 275,06</b>

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
20/05/2022	141329			DEP CHEQUE PAGO NO CADA		R\$ 114.700,00	R\$ 114.975,06
20/05/2022	0			EMISSÃO CHEQUE OP/ADM		-R\$ 58.650,00	R\$ 56.325,06
20/05/2022	0	467		PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA		-R\$ 51.711,35	R\$ 4.613,71
20/05/2022	0	467		PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS		-R\$ 826,50	R\$ 3.787,21
20/05/2022	0	467		PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS		-R\$ 2.562,15	R\$ 1.225,06
20/05/2022	0	453		PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC		-R\$ 890,00	R\$ 335,06
23/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022		-R\$ 7,20	R\$ 327,86
23/05/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2023		-R\$ 7,20	R\$ 320,66
24/05/2022	0			TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022		-R\$ 37,50	<b>R\$ 283,16</b>

RESPONSÁVEL: **CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO**

CPF:

CARGO: **DIRETOR GERAL**

ASSINATURA:

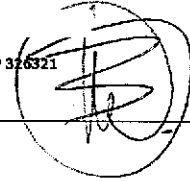
  
Custódio Barreto  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: **MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA**

CPF:

CRC: **1 SP 326321**

ASSINATURA:





**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS**

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: **01/05/2022 a 31/05/2022**

DATA	CONTRATADO (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	OBJETO	VALOR
20/05/2022	PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	453	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$ 890,00
20/05/2022	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	467	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 51.711,35
20/05/2022	PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	467	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 826,50
20/05/2022	PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	467	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.562,15
				<b>R\$ 55.990,00</b>

**DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO DE RATEIO DE DESPESAS**

Entidade:	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA</b>				
Projeto:	<b>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.</b>				
Período:	<b>01/05/2022 a 31/05/2022</b>				
<b>DATA</b>	<b>Nº DOC</b>	<b>DESPESA</b>	<b>ITEM (PLANO TRABALHO)</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>VALOR RATEADO</b>
20/05/2022	467	PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 51.711,35	R\$ 0,00
20/05/2022	467	PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 826,50	R\$ 0,00
20/05/2022	467	PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.562,15	R\$ 0,00
20/05/2022	453	PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 890,00	R\$ 0,00
23/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 0,00
23/05/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2023	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 0,00
24/05/2022		TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 0,00

**17º TERMO ADITIVO MAIO 2022**

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**

PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC	453	R\$ 890,00	R\$ 890,00
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 890,00</b>

**SERVIÇOS MÉDICOS**

PIX ENVIADO DERMACOR SAUDE MEDICINA	467	R\$ 51.711,35	R\$ 51.711,35
PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	467	R\$ 826,50	R\$ 826,50
PAGAMENTO DARF CANAIS INTERNET TRIBUTOS	467	R\$ 2.562,15	R\$ 2.562,15
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 55.100,00</b>

**TARIFAS BANCÁRIAS**

TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 7,20
TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2023	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 7,20	R\$ 7,20
TARIFA EMISSÃO CH OP 20/05/2022	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 37,50	R\$ 37,50
TRANSFERENCIA JUDICIAL CONTA INVESTIMENTO		R\$ 4,59	R\$ 4,59
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56,49</b>

DESPESA	VALOR DE PAGAMENTO	%
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 56,49	0,10%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 890,00	1,59%
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 55.100,00	98,31%
RECURSO NÃO UTILIZADO		0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56.046,49</b>	<b>100,0%</b>

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451

Conta Corrente > Extratos > Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/05/2022 a 31/05/2022

Data/Hora: 01/06/2022 às 15h20

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
20/05/2022	SALDO ANTERIOR			275,06
20/05/2022	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	141329	114.700,00	
20/05/2022	EMISSAO CHEQUE OPIADM	000000	-58.650,00	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SAUDE MEDICINA	000000	-51.711,35	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-826,50	
20/05/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-2.562,15	
20/05/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT J M DA SILVA FILHO REMATE	000000	-890,00	335,06
23/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022	000000	-7,20	
23/05/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022	000000	-7,20	320,66
24/05/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 20/05/2022	000000	-37,50	283,16

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 01/06/2022

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	283,16
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	283,16
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	0,00



CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 27  
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba  
 CEP: 11690-165 - Contato: (12) 3834-  
 Site: www.santacasaubatuba.org.br

## RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/05/2022 até 31/05/2022 | Banco/Caixa: 4545-1 | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Banco/Caixa: 4545-1 - SANTANDER 13.004545-1		Saldo Inicial:		275,06			
Movimento	Data	Fech Tra Forma Pg Documen.	Data_Pré	Data_Comp.	Entradas	Saidas	Acumulado
0000166375	20/05/2022	Não TRA DEPOSITO			114.700,00	0,00	114.975,06
Ref.: DEPOSITO DE CHQ OP/ADM EMITIDO EM 20/04/2022							
0000166376	20/05/2022	Não TRA DEPOSITO			0,00	58.650,00	56.325,06
Ref.: EMISSAO DE CHQ OP/ADM							
0000166381	20/05/2022	Não PAG DEPOSITO			0,00	51.711,35	4.613,71
Ref.: PAG. NOTA FISCA 467 DERMACOR SERVICOS TECNICOS EM SAUDE LTDA							
0000166384	20/05/2022	Não PAG DEPOSITO			0,00	826,50	3.787,21
Ref.: PAG. DARF 467 IRRF TERCEIROS STA							
0000166385	20/05/2022	Não PAG DEPOSITO			0,00	2.562,15	1.225,06
Ref.: PAG. DARF 467 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J							
0000166387	20/05/2022	Não PAG DEPOSITO			0,00	890,00	335,06
Ref.: PAG. NOTA FISCA 453 JM DA SILVA FILHO REMATEC ME							
0000166392	23/05/2022	Não PAG DEB.AUTO			0,00	7,20	327,86
Ref.: TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022							
0000166393	23/05/2022	Não PAG DEB.AUTO			0,00	7,20	320,66
Ref.: TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022							
0000166394	24/05/2022	Não PAG DEB.AUTO			0,00	37,50	283,16
Ref.: TARIFA EMISSAO CHQ OP/ADM 20/05/2022							
<b>Saldo Total:</b>					<b>114.700,00</b>	<b>114.691,90</b>	<b>283,16</b>

Resumo Geral do Relatório:  
 Saldo Inicial: 275,06  
 Total das Entradas: 114.700,00  
 Total das Saidas: 114.691,90  
 Saldo Final: 283,16

Juciara de Lima Pereira  
 Depo. Contábil  
 Santa Casa de Ubatuba



CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 27  
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba  
 CEP: 11600-365 - Contato: (12) 3334-  
 Site: www.santacasaubatuba.org.br

## Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA  
 Período de: 01/05/2022 Até 31/05/2022/ Lote: Todos/ Reduzido: 101097 Até 101097/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
<b>Conta: 111050003</b>					
225606 20/05/22	101220	(101097) REPASSE SUBVENÇÃO 4545-1 PGTO A: DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA CONF NF 467 REF ATEND ORTOPEDIA COMP 112/2021 E 01/02/2022 CTA 4545-1.	0,00	Saldo: 51.711,35	275,06 -51.436,29
225607 20/05/22	100347	PAGTO DE IRRF CONF NF 467 DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA COMP 12/2021 E 01/02/2022 CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	826,50	-52.262,79
225608 20/05/22	100349	PAGTO DE CPC CONF NF 467 DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA COMP 12/2021 E 01/02/2022 CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	2.562,15	-54.824,94
225611 20/05/22	100181	PGTO A: J M DA SILVA FILHO REMATEC ME CONF NF 453 MANUT E CALIB DE EQUIP AGENCIA TRANSFUSIONAL CTA 4545-1.	0,00	890,00	-55.714,94
225616 20/05/22	101098	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 4545-1 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX 4545-1.	114.700,00	0,00	58.985,06
225617 20/05/22	101098	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DO CX 4545-1 CONF EXTRATO P/ CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	58.650,00	335,06
225612 23/05/22	100667	PAGTO TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/05/2022 CONF EXTRATO CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	7,20	327,86
225613 23/05/22	100667	PAGTO TARIFA AVULSA ENVIC PIX 20/05/2022 CONF EXTRATO CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	7,20	320,66
225615 24/05/22	100667	PAGTO TARIFA EMISSAO CHQ OP/ADM CONF EXTRATO CTA 4545-1 SANTANDER.	0,00	37,50	283,16
<b>TOTAIS DA CONTA</b>			<b>114.700,00</b>	<b>114.691,90</b>	<b>283,16</b>

Juciara de Souza Pereira  
 Dep. Contábil  
 Santa Casa de Ubatuba

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451

## Extrato de Movimento e Posição

\*Valores em (R\$)

Data	Valor da Aplicação	Resgates Antecipados/Vencidos									Posição no Dia							
		Valor Principal Resgatado	Valor Bruto Resgatado	IOF Retido	IR Retido	Valor Líquido Resgatado	Rendimento Pago		Transferências Judiciais	Saldo		Provisão Impostos		Saldo Líquido	Bloqueio Judicial		Saldo Disponível	
							Bruto	Líquido		Principal	Bruto	IOF	IRRF		Principal	Juros Líquidos		
02/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	4,59
03/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00
04/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00
05/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00
06/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00
09/05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00
10/05/2022	0,00	4,59	4,59	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>4,59</b>	<b>4,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,59</b>									

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)



CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 2702193  
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP  
 CEP: 11600-166 - Contato: (12) 3334-3230  
 Site: www.santacasaubatuba.org.br

## Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA  
 Período de: 01/05/2022 Até 31/05/2022/ Lote: Todos/ Reduzido: 101631 Até 101631/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN	DATA	CONTA	CP	HISTORICO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
Conta: 111070004							
225783	10/05/22	101583		- (101631) APLICAÇÃO CTA 4545-1 C/ RESTRIÇÃO SANTANDER		Saldo:	4,59
				TRANSFERENCIA JUDICIAL CONF EXTRATO DE	0,00	4,59	0,00
				APLICAÇÃO 4545-1 SANTANDER.			
				TOTAIS DA CONTA	0,00	4,59	0,00

*Melany*  
 Melany Moraes  
 Assistente Financeiro e Contábil  
 Santa Casa de Ubatuba





CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 2702193  
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP  
 CEP: 11690-165 - Contato: (12) 3834-3230  
 Site: www.santacasaubatuba.org.br

## RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/05/2022 até 31/05/2022 | Banco/Caixa: PSF | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Banco/Caixa:		PSF - CAIXA DA CONTA 4545-1 COM RESTRIÇÃO				Saldo Inicial:		114.700,00			
Movimento	Data	Fech	Tra	Forma	Pg	Documen.	Data_Pré	Data_Comp.	Entradas	Saidas	Acumulado
0000166374	20/05/2022	Não	TRA	DEPOSITO					0,00	114.700,00	0,00
Ref.: DEPOSITO DE CHQ OP/ADM EMITIDO EM 20/04/2022											
0000166377	20/05/2022	Não	TRA	DEPOSITO					58.650,00	0,00	58.650,00
Ref.: EMISSAO DE CHQ OP/ADM											
Saldo Total:									58.650,00	114.700,00	58.650,00

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

Resumo Geral do Relatório:  
 Saldo Inicial: 114.700,00  
 Total das Entradas: 58.650,00  
 Total das Saidas: 114.700,00  
 Saldo Final: 58.650,00



CNPJ: 72.747.967/0001-42 - CNES: 270219  
 Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba/SP  
 CEP: 11630-165 - Contato: (12) 3834-3230  
 Site: www.santacasaubatuba.org.br

## Razão Analítico

Filial: 01 - SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA  
 Período de: 01/05/2022 Até 31/05/2022/ Lote: Todos/ Reduzido: 101098 Até 101098/ Completo: / Encerramento: Sim -

LANCAMEN	DATA	CONTA CP	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
<b>Conta: 111060001</b>						
			<b>(101098) CAIXA DA CTA 4545-1</b>		<b>Saldo:</b>	<b>114.700,00</b>
225616	20/05/22	101097	DEPOSITO DE CHQ OP/ADM NA CTA 4545-1 SANTANDER CONF EXTRATO DO CX 4545-1.	0,00	114.700,00	0,00
225617	20/05/22	101097	EMISSAO DE CHQ OP/ADM DO CX 4545-1 CONF EXTRATO P/ CTA 4545-1 SANTANDER.	58.650,00	0,00	58.650,00
<b>TOTAIS DA CONTA</b>				<b>58.650,00</b>	<b>114.700,00</b>	<b>58.650,00</b>

*Melany Moraes*  
 Melany Moraes  
 Assistente Financeiro e Contábil  
 Santa Casa de Ubatuba



Ubatuba, 20 de maio de 2022.

### NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 20/04/2022, depositado na conta 13.004545-1 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

20/05/2022 14:14:23 DATA CONTABIL: 20/05/2022  
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA  
TRANSACAD: 0000197 TERMINAL: 0000004

SANTA CASA DE MISER DIA IRSENHOR  
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-004545-1

EM DINHEIRO: 114.700,00  
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 114.700,00

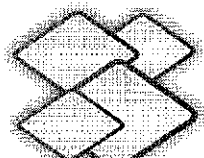
ACESSE O APP DO IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 004 20052022 0009 114.700,00R 2002  
000197 033-0502-013004545-1

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues  
Coordenadora de Financeiro



Convênio  
Santa Casa-PMU  
Processo: 01/2019  
Termo Aditivo 17º

# SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

## DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
20/05/2022	0502	58.650,00	4931

OBS

## DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130045451

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

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

## DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE UBATUBA	72747967000142	

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

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

Assinatura do cliente

Carla Maria de Holanda  
Gerente de Negócios e Serviços  
5884122



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

**R\$ 51.711,35**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004545-1

Data do pagamento

20/05/2022

**Dados do recebedor**

Para	Agência	Conta corrente
DERMACOR SAUDE MEDICINA	1272	100007
CNPJ	Instituição	
20.*****/*-10	ITAU UNIBANCO S.A.	

**Dados do pagador**

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

ID/Transação

E9040088820220520182804336428895

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:28:57

Código de autenticação

IBE06BB1D2FB62222445D94

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)

**CONTABILIZADO**

Data 20/05/2022 nº 225606

Convênio  
Santa Casa-PMU  
Processo 9830/2019  
Termo Aditivo 12º

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

**00000467**

Data e Hora de Emissão

**19/04/2022 11:32:50**

Código de Verificação

**Z7YG-AD2C**

20220419:20226804000110

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 5.070.875-9

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 UBUTUBA

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 médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, plantões de 12 horas da Ortopedia em regime de sobreaviso, em Dezembro/2021 (04 plantões 12 horas), Janeiro de 2022 (30 plantões 12 horas) e Fevereiro de 2022 (24 plantões 12 horas), resultando em 58 plantões de 12 horas a R\$ 950,00 cada.

VALOR LÍQUIDO =&gt; R\$ 51.711,35

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC. 10000-7

**FINANCEIRO**

CONTAS A PAGAR Nº 99264

**CONTABILIZADO**

Data: 19/04/2022 nº 225603

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 55.100,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	826,50	551,00	1.653,00	358,15

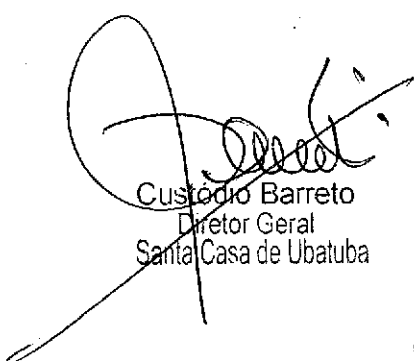
Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	55.100,00	2,00%	1.102,00	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: 10/05/2022.

  
Custódio Barreto  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

Dr Danilo Bargieri  
Diretor Técnico  
CRM 155.419  
Santa Casa de Ubatuba

Convênio  
Santa Casa-PMU  
Processo nº 8830/2019  
Termo Aditivo 12º



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 826,50

Valor total a pagar

R\$ 826,50

85860000080.265003852218.400701221408.348561000160

Numero do Documento  
07.01.22140.3485610-0

Data de Vencimento  
20/05/2022

Valor  
R\$ 826,50

Codigo de Barras  
8586000008-0 26500385221-8  
40070122140-8 34856100016-0

Data / hora da transação:  
20/05/2022 15:30:49

Autenticação  
IBEA6BF9ED847CF4E318BC0

DARF

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)

**CONTABILIZADO**  
Data: 20/05/2022 nº 22567

Convênio  
Santa Casa - BMU  
Processo 9830/2019  
Termo Aditivo 12.º



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**72.747.967/0001-42**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT**

Período de Apuração  
**30/04/2022**

Data de Vencimento  
**20/05/2022**

Número do Documento  
**07.01.22140.3485610-0**

Pagar este documento até

**20/05/2022**

Observações  
**DERMACOR NF 467 IRRF**  
**Sicalc Contribuinte - 7209 - SP**

Valor Total do Documento

**826,50**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	826,50			826,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>826,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>826,50</b>

SEND A (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

20/05/2022 13:35:13

8586000008 0 26500385221 8 40070122140 8 34856100016 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8586000008 0 26500385221 8 40070122140 8 34856100016 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42  
Número: 07.01.22140.3485610-0  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 826,50







# Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

20/05/2022

Valor nominal

R\$ 2.562,15

Valor total a pagar

R\$ 2.562,15

858200000252.621503852210.400701221408.348917893992

Numero do Documento  
07.01.22140.3489178-9

Data de Vencimento  
20/05/2022

Valor  
R\$ 2.562,15

Codigo de Barras  
85820000025-2 62150385221-0  
40070122140-8 34891789399-2

Data / hora da transação:  
20/05/2022 15:30:49

Autenticação  
IBE380C59ADF0DA40A7BA23

DARF

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)

**CONTABILIZADO**  
Data: 20/05/2022 nº 225608

Convênio  
Santa Casa-PMU  
Processo: 0830/2019  
Termo Aditivo 12º



CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22140.3489178-9

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações DERMACOR NF 467 CPC

Valor Total do Documento 2.562,15

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.562,15			2.562,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>2.562,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.562,15</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000025 2 62150385221 0 40070122140 8 34891789399 2

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22140.3489178-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 2.562,15





## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045451



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

**R\$ 890,00**

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004545-1

Data do pagamento

20/05/2022

**Dados do receptor**

Para

J M DA SILVA FILHO REMATEC

Chave

07.\*\*\*\*\*/\*\*\*\*-39

CNPJ

07.\*\*\*\*\*/\*\*\*\*-39

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

**Dados do pagador**

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR  
DOS PASS

CNPJ

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

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220520183104336497494

Data e hora da transação

20/05/2022 - 15:32:21

Código de autenticação

IBE063FAB42BC385F450AB6

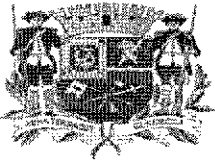
Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

**CONTABILIZADO**

Data: 20/05/2022 nº 225651

Convênio  
Santa Casa - PMU  
Processo 4830/2019  
Termo Aditivo 979



**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS**



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Prestador**

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
16/04/2022 13:09:01	04/2022	453 / E	gdLDcLrDK

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>07.398.699/0001-39</b>	Inscrição Municipal: <b>148803</b>
Nome/Razão Social: <b>J M DA SILVA FILHO REMATEC-ME</b>	E-mail: <b>josemiguel2014@gmail.com</b>
Endereço: <b>RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 281 SALA:404; FLORADAS DE SÃO JOSÉ</b>	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12230-081 (12) 3939-8166</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>72.747.967/0001-42</b>	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE UBATUBA</b>	E-mail:
Endereço: <b>RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO</b>	
Município: <b>UBATUBA / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 11680-000 (12) 0388-21600</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviço de manutenção e calibração nos equipamentos e instrumentos da Unidade Transfusional no mês março/2022.  
Valor aproximado dos tributos R\$ 62,23.

Depósito em Conta Corrente: Banco do Brasil AG. 1213-0 CC. 23.109-689

**FINANCEIRO**  
**CONTAS A PAGAR Nº 97952**

*[Assinatura]*  
**Costello Barreto**  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **331210200 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE**

Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

Município da Incidência do ISSQN <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>UBATUBA</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>890,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>****</b>	<b>****</b>	<b>****</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>890,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>890,00</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:

**Convênio**  
**Santa Casa-PMU**  
**Processo 430/2019**  
**Termo Aditivo 12 e**

**CONTABILIZADO**  
**Data: 16/04/2022 nº 222409**

4595

## TERMO DE ENCERRAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIA

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**  
Projeto: **MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISICÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.**

### 17º TERMO ADITIVO

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

Encerra-se aqui a presente prestação de contas, que demonstra os resultados da execução da parceria no período por ela abordado.

No período em questão, a execução da parceria procurou atender a legislação aplicável e os princípios norteadores da administração pública para propiciar transparência a todos os atos realizados, visto que os mesmos foram custeados por verba pública.

A prestação em tela foi confeccionada dentro das exigências legais pertinentes, dentre as quais a Lei Federal 13.019/14, a Lei Municipal 1.011/89 (Código Tributário Municipal), o Decreto Municipal 6646/2017 e a Instrução Normativa IN-003/20-CGM da Controladoria Geral do Município de Ubatuba, além das Instruções 1/20 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Declaro, portanto, que eventuais problemas e irregularidades serão sanadas, dentro dos prazos estabelecidos, em atendimento aos ditames legais pertinentes, após notificação dessa Prefeitura Municipal, sob pena de glosas, suspensão de repasses e até ressarcimento ao erário.

Por fim, declaro que esta prestação foi publicada no endereço eletrônico <http://www.santacasaubatuba.org.br>, que também possui diário de execução do objeto pactuado.

Atenciosamente,

  
CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

Custódio Barreto  
Diretor Geral  
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 11 DE JULHO DE 2022.