

4542 (100)
Antonio J. de Ubatuba
OFÍCIO nº 042/2022

Via
Santa Casa
de Ubatuba

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: **01/02/2022 A 28/02/2022**

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:

Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;
Demonstrativo de conciliação bancária;
Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;
Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;
Relatório de Execução do Projeto;
Extratos bancários das contas movimentadas;
Razão analítico da conta bancária;
Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 1 à 634.
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.

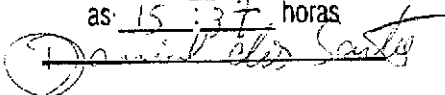
Atenciosamente,


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 08 MARÇO DE 2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Seção de Acompanhamento do Terceiro Setor

Secretaria Municipal de Saúde
Recebido em 08/04/22
as 15:37 horas



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

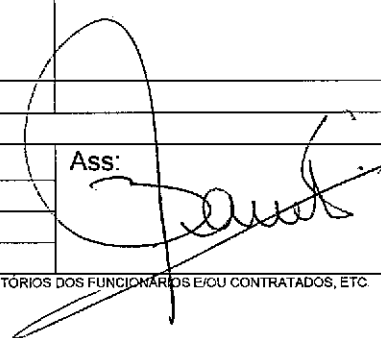
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA
Período:	01/02/2022 à 28/02/2022
Repasso:	R\$ 3.943.698,13

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:	08/04/2022	

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

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CONTA:	13004546-8
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS	AGÊNCIA:	502
Período:	02/2022 a 02/2022	BANCO:	SANTANDER

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	R\$ 1.463.233,35	0,00	1.463.233,35	R\$ 1.463.233,35	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	R\$ 499.000,04	0,00	499.000,04	R\$ 499.000,04	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 560,26	0,00	560,26	R\$ 560,26	0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.824.970,42	0,00	1.824.970,42	R\$ 1.824.970,42	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	R\$ 35.965,90	0,00	35.965,90	R\$ 35.965,90	0,00
IMOBILIZADO	VII - IMOBILIZADO	R\$ -	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

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 NÊTO

CPF:

CARGO: DIRETOR GERAL

ASSINATURA:

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:

Miller de Oliveira Barbosa
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC: 1 SP 326321/0-3

16º TERMO ADITIVO FEVEREIRO 2022

SERVIÇOS MÉDICOS			
DERMACOR SERVIÇOS MÉDICOS	430	R\$ 5.724,85	R\$ 5.724,85
DERMACOR SERVIÇOS MÉDICOS	431	R\$ 1.220.425,40	R\$ 1.220.425,40
DERMACOR SERVIÇOS MÉDICOS	432	R\$ 91.597,60	R\$ 91.597,60
DERMACOR SERVIÇOS MÉDICOS	433	R\$ 95.388,28	R\$ 95.388,28
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 284,58	R\$ 284,58
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 91,80	R\$ 91,80
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 60.668,14	R\$ 60.668,14
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 19.570,36	R\$ 19.570,36
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.553,37	R\$ 4.553,37
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.468,83	R\$ 1.468,83
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.726,22	R\$ 4.726,22
PAGAMENTO DARF DERMACOR NF	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.529,62	R\$ 1.529,62
		TOTAL	R\$ 1.506.029,05

SERVIÇOS DE TERCEIROS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PAGAMENTO DE TITULOS 10.710.409/0001-55 SINCONECTA	7748	R\$ 926,00	R\$ 926,00
PGTO TITULO WARELINE DO BRASIL	40677	R\$ 7.013,00	R\$ 7.013,00
PGTO TITULO ARMAFILE GER ARMAZ	1331	R\$ 4.995,45	R\$ 4.995,45
PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	1437	R\$ 300,00	R\$ 300,00
PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	1438	R\$ 229,03	R\$ 229,03
PGTO TITULO MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	88	R\$ 3.504,00	R\$ 3.504,00
PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 62,77	R\$ 62,77
PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 20,25	R\$ 20,25
PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 347,48	R\$ 347,48
PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 112,09	R\$ 112,09
PGTO A FORNECEDORES DOC E B 000001 audit home nf 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 1.266,98	R\$ 1.266,98
PAGAMENTO DE TITULO 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	299926	R\$ 215,28	R\$ 215,28
PGTO TITULO REALPONTO	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 187,50	R\$ 187,50
PGTO ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 65,00	R\$ 65,00
PGTO DE TITULOS CARAGUA FILTROS	7	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	337 E 6	R\$ 84.306,73	R\$ 84.306,73
PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE	161	R\$ 41.706,94	R\$ 41.706,94
PIX ENVIADO J M DA SILVA REMATEC	425	R\$ 890,00	R\$ 890,00
PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA	432	R\$ 38.641,72	R\$ 38.641,72
PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	671 E 672	R\$ 16.200,00	R\$ 16.200,00
PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	119	R\$ 2.606,00	R\$ 2.606,00
PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 1.295,79	R\$ 1.295,79
PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 4.016,95	R\$ 4.016,95
PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 4.146,55	R\$ 4.146,55
PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE TERCEIROS	R\$ 1.337,59	R\$ 1.337,59

EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS	FOLHA	R\$ 2.766,52	R\$ 2.766,52
PIX ENVIADO PARA 0307.01.032368-1	FOLHA	R\$ 3.297,29	R\$ 3.297,29
PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA LEMOS DE	FOLHA	R\$ 1.791,72	R\$ 1.791,72
PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS	FOLHA	R\$ 1.635,87	R\$ 1.635,87
PIX ENVIADO EVANNA CRISTINA FELIX SAN	FOLHA	R\$ 1.844,22	R\$ 1.844,22
PIX ENVIADO PARA 0254.01.029120-2	FOLHA	R\$ 2.607,44	R\$ 2.607,44
PIX ENVIADO HUGO LACHNER NASCIMENTO	FOLHA	R\$ 2.237,18	R\$ 2.237,18
PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS	FOLHA	R\$ 425,53	R\$ 425,53
PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS PEREIRA	FOLHA	R\$ 1.943,48	R\$ 1.943,48
PIX ENVIADO PARA 3619.01.057224-6	FOLHA	R\$ 683,43	R\$ 683,43
PIX ENVIADO PARA 4425.01.038187-5	FOLHA	R\$ 2.059,09	R\$ 2.059,09
PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA VIEIRA	FOLHA	R\$ 4.232,99	R\$ 4.232,99
DEBITO PEGAMENTO DE SALARIO: 467 PAGTOS	FOLHA	R\$ 1.032.139,22	R\$ 1.032.139,22
PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS	FOLHA	R\$ 2.459,20	R\$ 2.459,20
PIX ENVIADO PARA 0243.01.006217-2	FOLHA	R\$ 2.282,33	R\$ 2.282,33
PIX ENVIADO SOPHIA LOUZADO	FOLHA	R\$ 1.943,48	R\$ 1.943,48
PIX ENVIADO TAINA DOS SANTOS FIRMINO	FOLHA	R\$ 1.277,61	R\$ 1.277,61
PIX ENVIADO VITAL OLIMPIO MOREIRA	FOLHA	R\$ 737,07	R\$ 737,07
PIX ENVIADO PARA 4393.01.026589-6	FOLHA	R\$ 1.046,15	R\$ 1.046,15
PIX ENVIADO PARA ANDREIA DOS SANTOS COIMBRA	FOLHA	R\$ 1.183,13	R\$ 1.183,13
PIX ENVIADO PARA DALVA PEREIRA DOS SANTOS	FOLHA	R\$ 934,06	R\$ 934,06
TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.015168-3	FOLHA	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
PIX ENVIADO PARA LARA RABELLO TEIXEIRA	FOLHA	R\$ 854,11	R\$ 854,11
PIX ENVIADO PARA LETICIA DA SILVA	FOLHA	R\$ 1.470,63	R\$ 1.470,63
PIX ENVIADO PARA NIVIA EVILIN FERREIRA	FOLHA	R\$ 821,96	R\$ 821,96
PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA MARIA	FOLHA	R\$ 1.046,15	R\$ 1.046,15
TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.006311-3	FOLHA	R\$ 3.032,30	R\$ 3.032,30
TRANSF VALOR P/ CONTA 2187.13.000008-0 ZURICH	FOLHA	R\$ 1.608,28	R\$ 1.608,28
PIX ENVIADO PARA PLANTÃO CARD	FOLHA	R\$ 29.275,89	R\$ 29.275,89
PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA	FOLHA	R\$ 4.862,00	R\$ 4.862,00
PAGAMENTO DE TITULOS 90.400.888/0001-42 CREDITO CONSIGNADO	FOLHA	R\$ 52.722,06	R\$ 52.722,06
PGTO DE TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE DO PARAIBA	FOLHA	R\$ 37.880,77	R\$ 37.880,77
PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	R\$ 98.065,50	R\$ 98.065,50
PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	R\$ 800,00	R\$ 800,00
PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	R\$ 208,65	R\$ 208,65
PIX ENVIADO PARA SUELI MARTINS ROSA	FOLHA	R\$ 1.145,76	R\$ 1.145,76

PIX ENVIADO PARA TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA	FOLHA	R\$ 7.472,88	R\$ 7.472,88
PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	FOLHA	R\$ 1.123,32	R\$ 1.123,32
PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	FOLHA	R\$ 500,57	R\$ 500,57
PAGAMENTO DE TITULOS 59.950.410/0001-46	FOLHA	R\$ 527,64	R\$ 527,64
PGTO TITULO THOMSON REUTERS BRAS	FOLHA	R\$ 1.244,10	R\$ 1.244,10
PIX ENVIADO.GUILHERME MAURELLI FRANCH	FOLHA	R\$ 1.361,35	R\$ 1.361,35
PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	FOLHA	R\$ 260,58	R\$ 260,58
TRANSFERENCIA P/ CONTA POUPANÇA 0502.60.022504-4	FOLHA	R\$ 387,84	R\$ 387,84
PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	FOLHA	R\$ 539,34	R\$ 539,34
PIX ENVIADO LARISSA VITORIA SOARES	FOLHA	R\$ 404,00	R\$ 404,00
TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.009068-1	FOLHA	R\$ 1.321,32	R\$ 1.321,32
PAGAMENTO DE TITULOS 61.563.557/0001-25 LITORANEA	FOLHA	R\$ 516,60	R\$ 516,60
PAGAMENTO FGTS-CANAISFGTS GRF CONVENI	FOLHA	R\$ 104.718,15	R\$ 104.718,15
PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRABALHO POR AMOR	FOLHA	R\$ 2.321,75	R\$ 2.321,75
PIX ENVIADO PARA 0502.13.000441-6 GUARDA MIRIM	FOLHA	R\$ 928,55	R\$ 928,55
PAGAMENTO DARF	FOLHA	R\$ 28.338,90	R\$ 28.338,90
PAGAMENTO DARF	FOLHA	R\$ 1.445,39	R\$ 1.445,39
		TOTAL	R\$ 1.458.733,35

RECURSOS HUMANOS (6)		autônomos e pessoa jurídica	
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS SOCIED	9	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
		TOTAL	R\$ 4.500,00

		MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PGTO TITULO ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMER	516	R\$ 10.560,56	R\$ 10.560,56
PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	1876	R\$ 5.179,81	R\$ 5.179,81
PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	4313	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00
PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	4406	R\$ 290,00	R\$ 290,00
PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	4479	R\$ 660,00	R\$ 660,00
PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	8773	R\$ 942,72	R\$ 942,72
PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	125659	R\$ 1.121,88	R\$ 1.121,88
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	635181	R\$ 1.515,80	R\$ 1.515,80

PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1524570	R\$ 39.644,53	R\$ 39.644,53
PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	4514	R\$ 460,00	R\$ 460,00
PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	1915	R\$ 3.701,36	R\$ 3.701,36
PIX ENVIADO CAPROMED	11312	R\$ 2.279,70	R\$ 2.279,70
PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSP	43019	R\$ 848,00	R\$ 848,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019591	R\$ 380,24	R\$ 380,24
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019475	R\$ 257,84	R\$ 257,84
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019476	R\$ 237,48	R\$ 237,48
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019477	R\$ 13,00	R\$ 13,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019478	R\$ 26,00	R\$ 26,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019480	R\$ 148,40	R\$ 148,40
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019489	R\$ 52,00	R\$ 52,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019569	R\$ 1.277,70	R\$ 1.277,70
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019570	R\$ 148,40	R\$ 148,40
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019571	R\$ 13,00	R\$ 13,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019572	R\$ 26,00	R\$ 26,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019573	R\$ 26,00	R\$ 26,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019566	R\$ 1.277,70	R\$ 1.277,70
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	019568	R\$ 1.277,70	R\$ 1.277,70

PIX ENVIADO D GONCALVES	264	R\$ 3.390,00	R\$ 3.390,00
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO ELVN	569	R\$ 12.030,72	R\$ 12.030,72
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	570	R\$ 540,00	R\$ 540,00
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	574	R\$ 2.050,00	R\$ 2.050,00
PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	575	R\$ 2.268,00	R\$ 2.268,00
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	582	R\$ 508,40	R\$ 508,40
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	584	R\$ 21.610,00	R\$ 21.610,00
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	603	R\$ 280,00	R\$ 280,00
PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3408	R\$ 346,80	R\$ 346,80
PIX ENVIADO PARA INTERTECH	25422	R\$ 2.265,00	R\$ 2.265,00
PIX ENVIADO MEDICALL FARMA	7628	R\$ 5.234,31	R\$ 5.234,31
PIX ENVIADO PROMERCANTIL	1731	R\$ 15.365,17	R\$ 15.365,17
PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	489	R\$ 770,00	R\$ 770,00
PIX ENVIADO UNOMED	3436	R\$ 6.209,04	R\$ 6.209,04
PIX ENVIADO INOVALI PROD MED HOSP	8829	R\$ 1.929,99	R\$ 1.929,99
PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1524732	R\$ 5.190,00	R\$ 5.190,00
PIX ENVIADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	127769	R\$ 351,16	R\$ 351,16
PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	557	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00
PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	43352	R\$ 8.916,82	R\$ 8.916,82

PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	43414	R\$ 848,00	R\$ 848,00
		TOTAL	R\$171.699,23
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO ELAINE ALVES (GALPÃO)	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 5.600,00	R\$5.600,00
		TOTAL	R\$5.600,00
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	270	R\$ 10.318,60	R\$ 10.318,60
PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25949	R\$ 900,00	R\$ 900,00
PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25950	R\$ 1.860,00	R\$ 1.860,00
PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25951	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25952	R\$ 450,00	R\$ 450,00
PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINA	10500	R\$ 10.458,12	R\$ 10.458,12
PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	3223-07	R\$ 5.880,00	R\$ 5.880,00
PGTO TITULO PRINT MAILING	015618	R\$ 221,36	R\$ 221,36
PAGAMENTO 11957.597/0001-03 CLEAN MEDICAL	15856	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00

PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO	199	R\$ 15.800,00	R\$ 15.800,00
PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	6163	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00
PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIP	13	R\$ 16.550,00	R\$ 16.550,00
PIX ENVIADO 88 GERADORES	378	R\$ 9.850,00	R\$ 9.850,00
		TOTAL	R\$ 86.538,08

TARIFAS BANCÁRIAS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 143,80	R\$ 143,80
TARIFA EMISSAO CH OP 07/02/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 35,50	R\$ 35,50
TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 185,46	R\$ 185,46
TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS JAN/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 160,00	R\$ 160,00
TARIFA EMISSAO CH OP 21/02/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 35,50	R\$ 35,50
		TOTAL	R\$ 560,26

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3198	R\$ 390,79	R\$ 390,79
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3262	R\$ 6.257,46	R\$ 6.257,46
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3265	R\$ 18.783,07	R\$ 18.783,07

PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3266	R\$ 188,50	R\$ 188,50
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3267	R\$ 3.271,46	R\$ 3.271,46
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3278	R\$ 109,20	R\$ 109,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3280	R\$ 2.385,77	R\$ 2.385,77
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3281	R\$ 231,00	R\$ 231,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3282	R\$ 1.109,40	R\$ 1.109,40
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3283	R\$ 146,20	R\$ 146,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3285	R\$ 10.017,69	R\$ 10.017,69
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3287	R\$ 166,00	R\$ 166,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3288	R\$ 405,60	R\$ 405,60
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3289	R\$ 3.711,73	R\$ 3.711,73
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3290	R\$ 334,08	R\$ 334,08
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	322	R\$ 287,00	R\$ 287,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3293	R\$ 109,20	R\$ 109,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3294	R\$ 144,00	R\$ 144,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3295	R\$ 166,00	R\$ 166,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3298	R\$ 109,20	R\$ 109,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3299	R\$ 2.793,19	R\$ 2.793,19
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3300	R\$ 10.449,70	R\$ 10.449,70
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3301	R\$ 170,20	R\$ 170,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3303	R\$ 267,50	R\$ 267,50

PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3304	R\$ 91,00	R\$ 91,00
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3323	R\$ 4.042,80	R\$ 4.042,80
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3306	R\$ 118,20	R\$ 118,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3310	R\$ 77,20	R\$ 77,20
PIX ENVIADO ACF FERNAINE	3431	R\$ 1.152,00	R\$ 1.152,00
		TOTAL	R\$ 67.485,14

		UTILIDADE PÚBLICA	
PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 3.539,36	R\$ 3.539,36
PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 137,38	R\$ 137,38
PAGAMENTO DE CARNES EM CANAIS INTERNET - CLARO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 165,00	R\$ 165,00
PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 3.539,36	R\$ 3.539,36
PGTO AGENCIA BRASILEIRA DE CORREIOS	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 294,69	R\$ 294,69
PAGAMENTO CONTA CELULAR CLARO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 675,00	R\$ 675,00
PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 2.392,24	R\$ 2.392,24
PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 158,09	R\$ 158,09
PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 109,07	R\$ 109,07
		TOTAL	R\$ 11.010,19

MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS

EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	1063	R\$ 1.784,80	R\$ 1.784,80
PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	1073	R\$ 1.233,64	R\$ 1.233,64
PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	1078	R\$ 7.149,00	R\$ 7.149,00

PIX ENVIADO JK DESCARTAVEIS TAUBATE	1335	R\$	583,32	R\$	583,32
PIX ENVIADO PARA KM CLEAN DISTRIBUIDORA	9236	R\$	644,59	R\$	644,59
PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	54598	R\$	955,50	R\$	955,50
PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	55045	R\$	232,50	R\$	232,50
PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	55351	R\$	396,00	R\$	396,00
PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2441	R\$	2.495,40	R\$	2.495,40
PIX ENVIADO KAUE DE MATTOS ULTRAMED	436	R\$	1.391,70	R\$	1.391,70
PIX ENVIADO ALBAN 0110.13.0009185-1	158986	R\$	1.084,94	R\$	1.084,94
PIX ENVIADO PARA 3772.13.001834-5 ARBOCLEAN	013342	R\$	8.714,04	R\$	8.714,04
TOTAL				R\$ 26.665,43	

MATERIAL DE ESCRITÓRIO

EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	1789	R\$ 3.843,33	R\$ 3.843,33
PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	1791	R\$ 233,70	R\$ 233,70
PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	1792	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
TOTAL			R\$ 6.057,03

DESPESA JURÍDICA			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
PIX ENVIADO PARA 0502.01.016822-5 (LIDIANE APARECIDA)	DESPESA JURÍDICA	R\$ 6.836,00	R\$ 6.836,00
PIX ENVIADO TARCILA COUT SOUSA OLIV	DESPESA JURÍDICA	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
PIX ENVIADO PARA CECILIA LOPES DOS SANTOS	DESPESA JURÍDICA	R\$ 2.053,00	R\$ 2.053,00
PIX ENVIADO MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	DESPESA JURÍDICA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

TRANSF DE VALOR PARA 0208.01.026823-4 ROBERTO KAZUSHI TAMURA	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 2.590,00	R\$ 2.590,00
PIX ENVIADO OXYMED	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
TRANSF DE VALOR PARA 0502.01.027930-1 (DANIEL FLORENTINO DE ABALHO)	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
TED PGTO FORNECEDORES CIP D 000002	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.027930-1 DANIEL	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 888,00	R\$ 888,00
PGTO TITULO A C DE SOUZA E CIA LTDA	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 905,41	R\$ 905,41
PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 621,36	R\$ 621,36
PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 4.066,21	R\$ 4.066,21
PIX ENVIADO DIOGO SILVA NOGUEIRA	DESPEZA JURÍDICA	R\$ 1.005,92	R\$ 1.005,92
		TOTAL	R\$ 35.965,90

DESPEZA	VALOR DE PAGAMENTO	%
SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.506.029,05	39%
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 67.485,14	1,8%
UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 11.010,19	0,3%
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 215.793,10	5,6%
MEDICAMENTOS	R\$ 227.093,21	5,9%
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 4.500,00	0,1%
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.458.733,35	38,1%
MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 171.699,23	4,5%
MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 26.665,43	0,7%
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 6.057,03	0,2%

DESPESA JURIDICA	R\$ 35.965,90	0,9%
LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS	R\$ 86.538,08	2,3%
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 560,26	0,0%
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 5.600,00	0,1%
RECURSO NÃO UTILIZADO	R\$ 3.276,71	0,1%
TOTAL	R\$ 3.827.006,68	100,0%

**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(IS) PELA CONVENIADA: JOAQUIM GOMES VIDAL

CPF:

OBJETO: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DO GOVERNO FEDERAL, EMENDA PARLAMENTAR E TESOURO 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	01/02/2022	01/02/2022 a 28/02/2022	R\$ 4.393.812,05
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/02/2022	1.750.012,13	07/02/2022	010207	1.750.012,13
07/02/2022	228.000,00	07/02/2022	010207	228.000,00
21/02/2022	60.000,00	21/02/2022	010221	60.000,00
21/02/2022	1.389.725,22	21/02/2022	010221	1.389.725,22
21/02/2022	515.960,78	21/02/2022	000000	515.960,78
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 3.308,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.943.698,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 3.947.006,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				00,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 3.947.006,68

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP - CEP: 11680-000
Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

- (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.

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 (R\$)
Recursos humanos (5)	1.458.733,35	00,00	1.458.733,35	1.458.733,35	00,00
Recursos humanos (6)	4.500,00	00,00	4.500,00	4.500,00	00,00
Medicamentos	227.093,21	00,00	227.093,21	227.093,21	00,00
Material médico e hospitalar (*)	171.699,23	00,00	171.699,23	171.699,23	00,00
Gêneros alimentícios	R\$ 67.485,14	00,00	R\$ 67.485,14	R\$ 67.485,14	00,00
Outros materiais de consumo	R\$ 32.722,46	00,00	R\$ 32.722,46	R\$ 32.722,46	00,00
Serviços médicos (*)	1.506.029,05	00,00	1.506.029,05	1.506.029,05	00,00
Outros serviços de terceiros	215.793,10	00,00	215.793,10	215.793,10	00,00
Locação de imóveis	5.600,00	00,00	5.600,00	5.600,00	00,00
Locações diversas	86.538,08	00,00	86.538,08	86.538,08	00,00
Utilidades públicas (7)	11.010,19	00,00	11.010,19	11.010,19	00,00
Encargos	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
Combustível	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
Bens e materiais permanentes	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
Obras	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
Despesas financeiras e bancárias	560,26	00,00	560,26	560,26	00,00
Outras despesas	35.965,90	00,00	35.965,90	35.965,90	00,00
TOTAL	3.823.729,97	00,00	3.823.729,97	3.823.729,97	00,00

(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

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

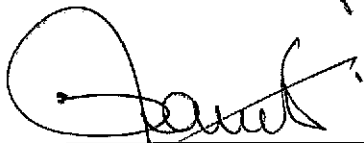
contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 3.947.006,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.823.729,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 123.276,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 123.276,71

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, 07 de abril de 2022



CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO

DIRETOR GERAL

JOAQUIM GOMES VIDAL

PROVEDOR INTERINO

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE	CONTA:	130045468	
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:	01/02/2022 a 31/02/2022	BANCO:	SANTANDER	
			SALDO INICIAL:	R\$ 3.308,55

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
07/02/2022	010207			PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$ 1.750.012,13	R\$ 1.753.320,68
07/02/2022	010207			PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$ 228.000,00	R\$ 1.981.320,68
07/02/2022	0			EMIÇÃO CHEQUE OP/ADM		-R\$ 546.000,00	R\$ 1.435.320,68
07/02/2022	0			PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS		-R\$ 2.766,52	R\$ 1.432.554,16
07/02/2022	235095			PIX ENVIADO PARA 0307.01.032368-1		-R\$ 3.297,29	R\$ 1.429.256,87
07/02/2022	0			PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA LEMOS DE		-R\$ 1.791,72	R\$ 1.427.465,15
07/02/2022	0			PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS		-R\$ 1.635,87	R\$ 1.425.829,28
07/02/2022	0			PIX ENVIADO EVANNA CRISTINA FELIX SAN		-R\$ 1.844,22	R\$ 1.423.985,06
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA 0254.01.029120-2		-R\$ 2.607,44	R\$ 1.421.377,62
07/02/2022	0			PIX ENVIADO HUGO LACHNER NASCIMENTO		-R\$ 2.237,18	R\$ 1.419.140,44
07/02/2022	0			PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS		-R\$ 425,53	R\$ 1.418.714,91
07/02/2022	0			PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS PEREIRA		-R\$ 1.943,48	R\$ 1.416.771,43
07/02/2022	322017			PIX ENVIADO PARA 3619.01.057224-6		-R\$ 683,43	R\$ 1.416.088,00
07/02/2022	332175			PIX ENVIADO PARA 4425.01.038187-5		-R\$ 2.059,09	R\$ 1.414.028,91
07/02/2022	0			PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA VIEIRA FE		-R\$ 4.232,99	R\$ 1.409.795,92
07/02/2022	010207			DEBITO PEGAMENTO DE SALARIO: 467 PAGTOS		-R\$ 1.032.139,22	R\$ 377.656,70
07/02/2022	0			PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS		-R\$ 2.459,20	R\$ 375.197,50
07/02/2022	360734			PIX ENVIADO PARA 0243.01.006217-2		-R\$ 2.282,33	R\$ 372.915,17
07/02/2022	0			PIX ENVIADO SOPHIA LOUZADO		-R\$ 1.943,48	R\$ 370.971,69
07/02/2022	0			PIX ENVIADO TAINA DOS SANTOS FIRMINO		-R\$ 1.277,61	R\$ 369.694,08
07/02/2022	0			PIX ENVIADO VITAL OLIMPIO MOREIRA		-R\$ 737,07	R\$ 368.957,01
07/02/2022	462900			PIX ENVIADO PARA 4393.01.026589-6		-R\$ 1.046,15	R\$ 367.910,86
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA ANDREIA DOS SANTOS COIMBRA		-R\$ 1.183,13	R\$ 366.727,73
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA DALVA PEREIRA DOS SANTOS		-R\$ 934,06	R\$ 365.793,67
07/02/2022	0			TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.015168-3		-R\$ 2.000,00	R\$ 363.793,67
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA LARA RABELLO TEIXEIRA		-R\$ 854,11	R\$ 362.939,56
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA LETICIA DA SILVA		-R\$ 1.470,63	R\$ 361.468,93
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA NIVIA EVILIN FERREIRA		-R\$ 821,96	R\$ 360.646,97
07/02/2022	0			PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA MARIA		-R\$ 1.046,15	R\$ 359.600,82
07/02/2022	041782			TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.006311-3		-R\$ 3.032,30	R\$ 356.568,52
07/02/2022	071995			TRANSF VALOR P/ CONTA 2187.13.000008-Q ZURICH		-R\$ 1.608,28	R\$ 354.960,24
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA PLANTÃO CARD		-R\$ 29.275,89	R\$ 325.684,35
07/02/2022	0			PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA		-R\$ 4.862,00	R\$ 320.822,35
07/02/2022	0			PAGAMENTO DE TITULOS 90.400.888/0001-42 CREDITO		-R\$ 52.722,06	R\$ 268.100,29
07/02/2022	0			PGTO DE TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE DO PARAIBA		-R\$ 37.880,77	R\$ 230.219,52
07/02/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL		-R\$ 98.065,50	R\$ 132.154,02

07/02/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	-R\$	800,00	R\$ 131.354,02
07/02/2022	0			PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	-R\$	208,65	R\$ 131.145,37
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA SUELI MARTINS ROSA	-R\$	1.145,76	R\$ 129.999,61
07/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA	-R\$	7.472,88	R\$ 122.526,73
07/02/2022	0			PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	-R\$	1.123,32	R\$ 121.403,41
07/02/2022	0			PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T C	-R\$	500,57	R\$ 120.902,84
07/02/2022	0			PAGAMENTO DE TITULOS 59.950.410/0001-46	-R\$	527,64	R\$ 120.375,20
07/02/2022	0			PGTO TITULO THOMSON REUTERS BRAS	-R\$	1.244,10	R\$ 119.131,10
07/02/2022	0			PIX ENVIADO GUILHERME MAURELLI FRANCH	-R\$	1.361,35	R\$ 117.769,75
07/02/2022	0			PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	-R\$	260,58	R\$ 117.509,17
07/02/2022	333196			TRANSFERENCIA P/ CONTA POUPANCA 0502.60.022504-4	-R\$	387,84	R\$ 117.121,33
07/02/2022	0			PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	-R\$	539,34	R\$ 116.581,99
07/02/2022	0			PIX ENVIADO LARISSA VITORIA SOARES	-R\$	404,00	R\$ 116.177,99
07/02/2022	460838			TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.009068-1	-R\$	1.321,32	R\$ 114.856,67
07/02/2022	0			PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	-R\$	3.539,36	R\$ 111.317,31
07/02/2022	0			PAGAMENTO DE TITULOS 61.563.557/0001-25	-R\$	516,60	R\$ 110.800,71
07/02/2022	0			PAGAMENTO FGTS-CANAISFGTS GRF CONVENI	-R\$	104.718,15	R\$ 6.082,56
08/02/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	143,80	R\$ 5.938,76
08/02/2022	0			PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRABALHO POR AMOR	-R\$	2.321,75	R\$ 3.617,01
08/02/2022	141551			DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	R\$	546.000,00	R\$ 549.617,01
08/02/2022	0	1847	3521127163997500010255 0010000018471000135780	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	2.327,81	R\$ 547.289,20
08/02/2022	0	1878	3521127163997500010255 0010000018781000137320	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	1.010,00	R\$ 546.279,20
08/02/2022	0	516	3521123791842000016155 0010000005161229542034	PGTO TITULO ELVN DISTRIBUICAO E COMER	-R\$	10.560,56	R\$ 535.718,64
08/02/2022	0	1876	3521127163997500010255 0010000018761000137296	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	5.179,81	R\$ 530.538,83
08/02/2022	0	4313	3522012615399200018055 0010000043131192510795	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	-R\$	5.980,00	R\$ 524.558,83
08/02/2022	0	4406	3522012615399200018055 0010000044061320160377	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	-R\$	290,00	R\$ 524.268,83
08/02/2022	0	4479	3522012615399200018055 0010000044791838390850	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	-R\$	660,00	R\$ 523.608,83
08/02/2022	0	8773	3522011411232700016055 0010000087731004318663	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	-R\$	942,72	R\$ 522.666,11
08/02/2022	0	8770	3522011411232700016055 0010000087701004318289	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	-R\$	4.481,00	R\$ 518.185,11
08/02/2022	0	125659	5222013784447900015255 0020001256591823457240	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	-R\$	1.121,88	R\$ 517.063,23
08/02/2022	0	635181	3122016772917800022055 0010006351811064756873	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.515,80	R\$ 515.547,43
08/02/2022	0	1524520	3522016772917800049155 0010015245201951912010	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.100,00	R\$ 514.447,43
08/02/2022	0	1524827	3522016772917800049155 0010015248271178961279	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	28.144,40	R\$ 486.303,03
08/02/2022	0	1524570	3522016772917800049155 0010015245701587788110	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	39.644,53	R\$ 446.658,50
08/02/2022	0	1524624	3522016772917800049155 0010015246241967825885	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	33.137,37	R\$ 413.521,13
08/02/2022	0	635025	3122016772917800022055 0010006350251089042284	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	6.317,03	R\$ 407.204,10
08/02/2022	0	1527549	3522016772917800049155 0010015275491538429047	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.830,00	R\$ 405.374,10
08/02/2022	0	1529306	3522016772917800049155 0010015293061332558063	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	21.039,34	R\$ 384.334,76
08/02/2022	0	1526146	3522016772917800049155 0010015261461348703131	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	7.990,80	R\$ 376.343,96
08/02/2022	0	7748		PAGAMENTO DE TITULOS 10.710.409/0001-55	-R\$	926,00	R\$ 375.417,96
08/02/2022	0	40677	1376a817	PGTO TITULO WARELINE DO BRASIL	-R\$	7.013,00	R\$ 368.404,96

08/02/2022	0			PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	-R\$	137,38	R\$ 368.267,58
08/02/2022	0	1331	UGTE-7TN9	PGTO TITULO ARMAFILE GER ARMAZ DOCUJ	-R\$	4.995,45	R\$ 363.272,13
08/02/2022	0	270		PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	-R\$	10.318,60	R\$ 352.953,53
08/02/2022	0	25949		PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	-R\$	900,00	R\$ 352.053,53
08/02/2022	0	25950		PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	-R\$	1.860,00	R\$ 350.193,53
08/02/2022	0	25951		PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	-R\$	1.250,00	R\$ 348.943,53
08/02/2022	0	25952		PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	-R\$	450,00	R\$ 348.493,53
08/02/2022	0	4514	3522012615399200018055 0010000045141888038000	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	-R\$	460,00	R\$ 348.033,53
08/02/2022	0	2460	3322013117580800013355 0010000024601196219220	PGTO TITULO ALFA DISTRIBUIDORA	-R\$	5.900,11	R\$ 342.133,42
08/02/2022	0	1915	3522017163997500010255 0010000019151000138654	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	3.701,36	R\$ 338.432,06
08/02/2022	0	1916	3522017163997500010255 0010000019161000138678	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	29.515,75	R\$ 308.916,31
08/02/2022	0	1929	3522017163997500010255 0010000019291000140204	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	1.515,00	R\$ 307.401,31
08/02/2022	0	1960	3522017163997500010255 0010000019601000141340	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$	4.528,13	R\$ 302.873,18
08/02/2022	0	1437	13KF70Zxe	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	-R\$	300,00	R\$ 302.573,18
08/02/2022	0	1438	Io1LuO6vL	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	-R\$	229,03	R\$ 302.344,15
08/02/2022	0			PAGAMENTO DE CARNÊS EM CANAIS INTERNET - CLARO	-R\$	165,00	R\$ 302.179,15
08/02/2022	0			PIX ENVIADO FUTURA MEDICAMENTOS	-R\$	9.578,56	R\$ 292.600,59
08/02/2022	0	3198	3521123179408500015055 0010000031981000396219	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	390,79	R\$ 292.209,80
08/02/2022	0	3262	3522013179408500015055 0010000032621000398651	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	6.257,46	R\$ 285.952,34
08/02/2022	0	3265	3522013179408500015055 0010000032651000398688	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	18.783,07	R\$ 267.169,27
08/02/2022	0	3266	3522013179408500015055 0010000032661000398693	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	188,50	R\$ 266.980,77
08/02/2022	0	3267	3522013179408500015055 0010000032671000398704	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	3.271,46	R\$ 263.709,31
08/02/2022	0	3278	3522013179408500015055 0010000032781000398821	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	109,20	R\$ 263.600,11
08/02/2022	0	3280	3522013179408500015055 0010000032801000399028	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	2.385,77	R\$ 261.214,34
08/02/2022	0	3281	3522013179408500015055 0010000032811000399033	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	231,00	R\$ 260.983,34
08/02/2022	0	3282	3522013179408500015055 0010000032821000399049	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	1.109,40	R\$ 259.873,94
08/02/2022	0	3283	3522013179408500015055 0010000032831000399054	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	146,20	R\$ 259.727,74
08/02/2022	0	3285	3522013179408500015055 0010000032851000399083	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	10.017,69	R\$ 249.710,05
08/02/2022	0	3287	3522013179408500015055 0010000032871000399142	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	166,00	R\$ 249.544,05
08/02/2022	0	3288	3522013179408500015055 0010000032881000399158	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	405,60	R\$ 249.138,45
08/02/2022	0	3289	3522013179408500015055 0010000032891000399163	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	3.711,73	R\$ 245.426,72
08/02/2022	0	3290	3522013179408500015055 0010000032901000399172	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	334,08	R\$ 245.092,64
08/02/2022	0	322	3522013179408500015055 0010000032921000399320	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	287,00	R\$ 244.805,64
08/02/2022	0	3293	3522013179408500015055 0010000032931000399336	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	109,20	R\$ 244.696,44
08/02/2022	0	3294	3522013179408500015055 0010000032941000399341	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	144,00	R\$ 244.552,44
08/02/2022	0	3295	3522013179408500015055 0010000032951000399446	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	166,00	R\$ 244.386,44
08/02/2022	0	3298	3522013179408500015055 0010000032981000399731	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	109,20	R\$ 244.277,24
08/02/2022	0	3299	3522013179408500015055 0010000032991000399747	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	2.793,19	R\$ 241.484,05
08/02/2022	0	3300	3522013179408500015055 0010000033001000399804	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	10.449,70	R\$ 231.034,35
08/02/2022	0	3301	3522013179408500015055 0010000033011000399810	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	170,20	R\$ 230.864,15
08/02/2022	0	3303	3522013179408500015055 0010000033031000399865	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	267,50	R\$ 230.596,65

08/02/2022	0	3304	3522013179408500015055 0010000033041000399870	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	91,00	R\$ 230.505,65
08/02/2022	0	3323	3522023179408500015055 0010000033231003100646	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	4.042,80	R\$ 226.462,85
08/02/2022	0	3306	3522013179408500015055 0010000033061003100099	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	118,20	R\$ 226.344,65
08/02/2022	0	3310	3522013179408500015055 0010000033101003100180	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	77,20	R\$ 226.267,45
08/02/2022	0	3431	3522033179408500015055 0010000034311003106700	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	-R\$	1.152,00	R\$ 225.115,45
08/02/2022	0	013342	3522011846100100010755 0010000133421175874407	PIX ENVIADO PARA 3772.13.001834-5	-R\$	8.714,04	R\$ 216.401,41
08/02/2022	0	11277	3522011308536900019655 0000000112771102451206	PIX ENVIADO CAPROMED	-R\$	14.294,06	R\$ 202.107,35
08/02/2022	0	11312	3522011308536900019655 0000000113121102451207	PIX ENVIADO CAPROMED	-R\$	2.279,70	R\$ 199.827,65
08/02/2022	0	43019	3522010756902900013855 0010000430191000606313	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSP	-R\$	848,00	R\$ 198.979,65
08/02/2022	0	019591	3522013894737000010355 0010000195911200162764	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	380,24	R\$ 198.599,41
08/02/2022	0	019475	3521123894737000010355 0010000194751323556170	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	257,84	R\$ 198.341,57
08/02/2022	0	019476	3521123894737000010355 0010000194761169605925	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	237,48	R\$ 198.104,09
08/02/2022	0	019477	3521123894737000010355 0010000194771939512580	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	13,00	R\$ 198.091,09
08/02/2022	0	019478	3521123894737000010355 0010000194781752643972	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	26,00	R\$ 198.065,09
08/02/2022	0	019480	3521123894737000010355 0010000194801847674466	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	148,40	R\$ 197.916,69
08/02/2022	0	019489	3521123894737000010355 0010000194891855795094	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	52,00	R\$ 197.864,69
08/02/2022	0	019569	3522013894737000010355 0010000195691779516027	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	1.277,70	R\$ 196.586,99
08/02/2022	0	019570	3522013894737000010355 0010000195701257404872	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	148,40	R\$ 196.438,59
08/02/2022	0	019571	3522013894737000010355 0010000195711198504320	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	13,00	R\$ 196.425,59
08/02/2022	0	019572	3522013894737000010355 0010000195721658225280	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	26,00	R\$ 196.399,59
08/02/2022	0	019573	3522013894737000010355 0010000195731984637887	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	26,00	R\$ 196.373,59
08/02/2022	0	019566	3522013894737000010355 0010000195661606520543	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	1.277,70	R\$ 195.095,89
08/02/2022	0	019568	3522013894737000010355 0010000195681716048843	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	1.277,70	R\$ 193.818,19
08/02/2022	0	264	3522010481790900019855 001000002641159300636	PIX ENVIADO D GONCALVES	-R\$	3.390,00	R\$ 190.428,19
08/02/2022	0	358	3522012733122100028055 001000003581336709154	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	-R\$	12.494,16	R\$ 177.934,03
08/02/2022	0	402	3522012733122100028055 001000004021731388756	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	-R\$	7.489,12	R\$ 170.444,91
08/02/2022	0	567	3522013791842000016155 001000005671219152246	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	615,36	R\$ 169.829,55
08/02/2022	0	569	3522013791842000016155 001000005691150142217	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	12.030,72	R\$ 157.798,83
08/02/2022	0	570	3522013791842000016155 001000005701134137221	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	540,00	R\$ 157.258,83
08/02/2022	0	574	3522013791842000016155 001000005741751771227	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	2.050,00	R\$ 155.208,83
08/02/2022	0	575	3522013791842000016155 001000005751903769162	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	-R\$	2.268,00	R\$ 152.940,83
08/02/2022	0	582	3522013791842000016155 001000005821210192209	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	508,40	R\$ 152.432,43
08/02/2022	0	584	3522013791842000016155 001000005841154191162	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	21.610,00	R\$ 130.822,43
08/02/2022	0	603	3522013791842000016155 001000006031189742200	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	-R\$	280,00	R\$ 130.542,43
08/02/2022	0	3407	3522013053546800014155 0010000034071000083601	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	-R\$	5.746,61	R\$ 124.795,82
08/02/2022	0	3408	3522013053546800014155 0010000034081000083617	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	-R\$	346,80	R\$ 124.449,02
08/02/2022	0	3412	3522013053546800014155 0010000034121000083733	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	-R\$	4.983,60	R\$ 119.465,42
08/02/2022	0	3422	3522013053546800014155 0010000034221000083934	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	-R\$	5.076,00	R\$ 114.389,42
08/02/2022	0	3432	3522013053546800014155 0010000034321000084368	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	-R\$	5.643,00	R\$ 108.746,42
08/02/2022	0	25422	3522010131523600018055 000000254221916748119	PIX ENVIADO PARA INTERTECH	-R\$	2.265,00	R\$ 106.481,42
08/02/2022	0	1063	3522011587072600015255 0010000010631066307096	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	-R\$	1.784,80	R\$ 104.696,62

08/02/2022	0	1073	3522011587072600015255 0010000010731306385700	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	-R\$	1.233,64	R\$ 103.462,98
08/02/2022	0	1078	3522011587072600015255 0010000010781963132090	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	-R\$	7.149,00	R\$ 96.313,98
08/02/2022	0	1335	3522013277146300014355 0010000013351115174885	PIX ENVIADO JK DESCARTAVEIS TAUBATE	-R\$	583,32	R\$ 95.730,66
08/02/2022	0	9236	352201327564400014855 0010000092361516843747	PIX ENVIADO PARA KM CLEAN DISTRIBUIDORA	-R\$	644,59	R\$ 95.086,07
08/02/2022	0	7628	3522011026769500012655 0010000076281131418618	PIX ENVIADO MEDICALL FARMA	-R\$	5.234,31	R\$ 89.851,76
08/02/2022	0	54598	3522012420965500013255 0010000545981240636970	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	-R\$	955,50	R\$ 88.896,26
08/02/2022	0	55045	3522012420965500013255 0010000550451351650770	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	-R\$	232,50	R\$ 88.663,76
08/02/2022	0	55351	3522012420965500013255 0010000553511129740915	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	-R\$	396,00	R\$ 88.267,76
08/02/2022	0	1789	3522012820572900011355 0010000017891823489658	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	-R\$	3.843,33	R\$ 84.424,43
08/02/2022	0	1791	3522012820572900011355 0010000017911753711363	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	-R\$	233,70	R\$ 84.190,73
08/02/2022	0	1792	3522012820572900011355 0010000017921364139364	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	-R\$	1.980,00	R\$ 82.210,73
08/02/2022	0	1731	5222011975609600014055 0010000017311002217703	PIX ENVIADO PROMERCANTIL	-R\$	15.365,17	R\$ 66.845,56
08/02/2022	0	2441	3522013154034200012855 0010000024411030542805	PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	-R\$	2.495,40	R\$ 64.350,16
08/02/2022	0	489	3522012540155700016555 0010000004891675353731	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVICOS	-R\$	770,00	R\$ 63.580,16
08/02/2022	0	436	3522013271346100010655 0010000004361442367836	PIX ENVIADO KAUUE DE MATTOS ULTRAMED	-R\$	1.391,70	R\$ 62.188,46
08/02/2022	0	3436	3522011502198100012055 0010000034361000000608	PIX ENVIADO UNOMED	-R\$	6.209,04	R\$ 55.979,42
08/02/2022	0	106301	3522020423816000012455 0000001063011363822434	PIX ENVIADO HEALTH TECH LABORATÓRIO	-R\$	534,00	R\$ 55.445,42
08/02/2022	0	8829	3522020950656300012055 0010000088291000035499	PIX ENVIADO INOVAVALI PROD MED HOSP	-R\$	1.929,99	R\$ 53.515,43
08/02/2022	0	158986	3522026690895500015055 00100001589861100246612	PIX ENVIADO ALBAN 0110.13.0009185- 1	-R\$	1.084,94	R\$ 52.430,49
08/02/2022	0	9	edpfn53f4r48c8sk	PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS SOCIED	-R\$	4.500,00	R\$ 47.930,49
08/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA 0502.13.000441-6 GUARDA MIRIM	-R\$	928,55	R\$ 47.001,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA 0502.01.016822-5 (LIDIANE APARECIDA)	-R\$	6.836,00	R\$ 40.165,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO TARCILA COULT SOUSA OLTV	-R\$	1.000,00	R\$ 39.165,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO PARA CECILIA LOPES DOS SANTOS	-R\$	2.053,00	R\$ 37.112,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	-R\$	1.500,00	R\$ 35.612,94
08/02/2022	0			TRANSF DE VALOR PARA 0208.01.026823-4 ROBERTO KAZUSHI TAMURA	-R\$	2.500,00	R\$ 33.112,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	-R\$	2.590,00	R\$ 30.522,94
08/02/2022	0			PIX ENVIADO OXYMED	-R\$	5.000,00	R\$ 25.522,94
08/02/2022	0			TRANSF DE VALOR PARA 0502.01.027930-1 (DANIEL)	-R\$	1.000,00	R\$ 24.522,94
08/02/2022	0	1524732	3522016772917800049155 0010015247321084528045	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	5.190,00	R\$ 19.332,94
08/02/2022	0	127769	5222023784447900015255 0020001277691718933287	PIX ENVIADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	-R\$	351,16	R\$ 18.981,78
08/02/2022	0	557	3521123791842000016155 001000005571210282196	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO ELVN	-R\$	3.250,00	R\$ 15.731,78
08/02/2022	0	88	HTHH-VGXZ	PGTO TITULO MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	-R\$	3.504,00	R\$ 12.227,78
08/02/2022	0			PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	-R\$	62,77	R\$ 12.165,01
08/02/2022	0			PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	-R\$	20,25	R\$ 12.144,76
08/02/2022	0			PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	-R\$	347,48	R\$ 11.797,28
08/02/2022	0			PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	-R\$	112,09	R\$ 11.685,19
08/02/2022	0			TED PGTO FORNECEDORES CIP D 000002	-R\$	6.000,00	R\$ 5.685,19
08/02/2022	0			PGTO A FORNECEDORES DOC E B 000001 audit home nf 531	-R\$	1.266,98	R\$ 4.418,21
09/02/2022	0			TARIFA EMISSAO CH OP 07/02/2022	-R\$	35,50	R\$ 4.382,71
09/02/2022	0			TARIFA AVULSA ENVIO PIX	-R\$	185,46	R\$ 4.197,25

09/02/2022	0			TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.027930-1 DANIEL	-R\$ 888,00	R\$ 3.309,25
21/02/2022	010221			PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO	R\$ 60.000,00	R\$ 63.309,25
21/02/2022	0			PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO	R\$ 1.389.725,22	R\$ 1.453.034,47
21/02/2022	0			TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JAN/2022	-R\$ 160,00	R\$ 1.452.874,47
21/02/2022	0			TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190	R\$ 515.960,78	R\$ 1.968.835,25
21/02/2022	0			PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	-R\$ 3.539,36	R\$ 1.965.295,89
21/02/2022	0	43352	3522020756902900013855 0010000433521000615627	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	-R\$ 8.916,82	R\$ 1.956.379,07
21/02/2022	0	43414	3522020756902900013855 0010000434141000616938	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	-R\$ 848,00	R\$ 1.955.531,07
21/02/2022	0	2017	3522017163997500010255 0010000020171000143704	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	-R\$ 11.802,00	R\$ 1.943.729,07
21/02/2022	0	10500		PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINA	-R\$ 10.458,12	R\$ 1.933.270,95
21/02/2022	0	3223-07		PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	-R\$ 5.880,00	R\$ 1.927.390,95
21/02/2022	0	299926	JYR5VCNL	PAGAMENTO DE TITULO 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	-R\$ 215,28	R\$ 1.927.175,67
21/02/2022	0	015618		PGTO TITULO PRINT MAILING	-R\$ 221,36	R\$ 1.926.954,31
21/02/2022	0	15856		PAGAMENTO 11957.597/0001-03	-R\$ 4.000,00	R\$ 1.922.954,31
21/02/2022	0			PGTO AGENCIA BRASILEIRA DE CORREIOS	-R\$ 294,69	R\$ 1.922.659,62
21/02/2022	0			PGTO TITULO REALPONTO	-R\$ 187,50	R\$ 1.922.472,12
21/02/2022	0			PAGAMENTO CONTA CELULAR CLARO	-R\$ 675,00	R\$ 1.921.797,12
21/02/2022	0			PGTO ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	-R\$ 65,00	R\$ 1.921.732,12
21/02/2022	0	7	ERZS-CSP9	PGTO DE TITULOS CARAGUA FILTROS	-R\$ 1.400,00	R\$ 1.920.332,12
21/02/2022	0			PGTO TITULO A C DE SOUZA E CIA LTD	-R\$ 905,41	R\$ 1.919.426,71
21/02/2022	0			PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA	-R\$ 621,36	R\$ 1.918.805,35
21/02/2022	0	430		PIX ENVIADO DERMACOR	-R\$ 5.724,85	R\$ 1.913.080,50
21/02/2022	0	431		PIX ENVIADO DERMACOR	-R\$ 1.220.425,40	R\$ 692.655,10
21/02/2022	0	432		PIX ENVIADO DERMACOR	-R\$ 91.597,60	R\$ 601.057,50
21/02/2022	0	433		PIX ENVIADO DERMACOR	-R\$ 95.388,28	R\$ 505.669,22
21/02/2022	0			EMIÇÃO CHEQUE OP/ADM	-R\$ 120.000,00	R\$ 385.669,22
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF (FOLHA?)	-R\$ 28.338,90	R\$ 357.330,32
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF (FOLHA?)	-R\$ 1.445,39	R\$ 355.884,93
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 430	-R\$ 284,58	R\$ 355.600,35
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 430	-R\$ 91,80	R\$ 355.508,55
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 431	-R\$ 60.668,14	R\$ 294.840,41
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 431	-R\$ 19.570,36	R\$ 275.270,05
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 432	-R\$ 4.553,37	R\$ 270.716,68
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 432	-R\$ 1.468,83	R\$ 269.247,85
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 433	-R\$ 4.726,22	R\$ 264.521,63
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 433	-R\$ 1.529,62	R\$ 262.992,01
21/02/2022	0			PIX ENVIADO ELAINE ALVES (GALPÃO)	-R\$ 5.600,00	R\$ 257.392,01
21/02/2022	0	337 E 6		PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	-R\$ 84.306,73	R\$ 173.085,28
21/02/2022	0	161		PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE	-R\$ 41.706,94	R\$ 131.378,34
21/02/2022	0	425		PIX ENVIADO J M DA SILVA REMATEC	-R\$ 890,00	R\$ 130.488,34
21/02/2022	0	432	SNOAJODNN	PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA	-R\$ 38.641,72	R\$ 91.846,62

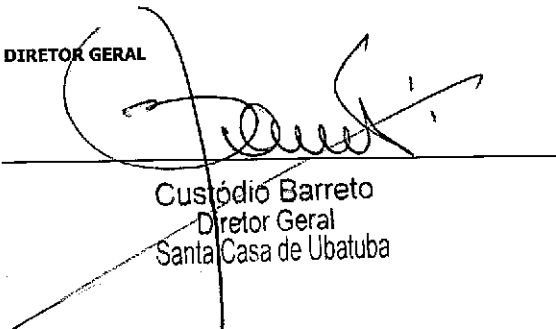
21/02/2022	0	671 E 672	4HJS-9HGG	PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	-R\$ 16.200,00	R\$ 75.646,62
21/02/2022	0	199	5453738186201985899920 230201022022264135	PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO	-R\$ 15.800,00	R\$ 59.846,62
21/02/2022	0	6163		PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	-R\$ 9.000,00	R\$ 50.846,62
21/02/2022	0	119	2K5T-RNSI	PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	-R\$ 2.606,00	R\$ 48.240,62
21/02/2022	0			PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	-R\$ 4.066,21	R\$ 44.174,41
21/02/2022	0			PIX ENVIADO DIOGO SILVA NOGUEIRA	-R\$ 1.005,92	R\$ 43.168,49
21/02/2022	0	13		PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIP	-R\$ 16.550,00	R\$ 26.618,49
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	-R\$ 1.295,79	R\$ 25.322,70
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	-R\$ 4.016,95	R\$ 21.305,75
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	-R\$ 4.146,55	R\$ 17.159,20
21/02/2022	0			PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	-R\$ 1.337,59	R\$ 15.821,61
21/02/2022	0	378		PIX ENVIADO 88 GERADORES	-R\$ 9.850,00	R\$ 5.971,61
21/02/2022	0			PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	-R\$ 2.392,24	R\$ 3.579,37
21/02/2022	0			PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	-R\$ 158,09	R\$ 3.421,28
21/02/2022	0			PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	-R\$ 109,07	R\$ 3.312,21
23/02/2022	0			TARIFA EMISSAO CH OP 21/02/2022	-R\$ 35,50	R\$ 3.276,71
21/02/2022	0					

RESPONSÁVEL: **CUSTODIO ALVES BARRETO NETO**

CPF:

CARGO: **DIRETOR GERAL**

ASSINATURA:



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR:

CPF:

CRC:

ASSINATURA:

MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

1 SP 326321

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, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃ, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.
Período:	01/02/2022 a 28/02/2022

DATA	Nº DOC	DESPESA	ITEM (PLANO TRABALHO)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
07/02/2022		PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$ 1.750.012,13	
07/02/2022		PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$ 228.000,00	
07/02/2022		EMISSÃO CHEQUE OP/ADM		-R\$ 546.000,00	
07/02/2022		PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS	FOLHA	-R\$ 2.766,52	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 0307.01.032368-1	FOLHA	-R\$ 3.297,29	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO ALESSANDRA MARIA LEMOS DE	FOLHA	-R\$ 1.791,72	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO DENER FERREIRA DOS SANTOS	FOLHA	-R\$ 1.635,87	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO EVANNA CRISTINA FELIX SAN	FOLHA	-R\$ 1.844,22	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 0254.01.029120-2	FOLHA	-R\$ 2.607,44	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO HUGO LACHNER NASCIMENTO	FOLHA	-R\$ 2.237,18	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO IONE MARINHO RAMOS	FOLHA	-R\$ 425,53	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO JESSICA DE JESUS PEREIRA	FOLHA	-R\$ 1.943,48	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 3619.01.057224-6	FOLHA	-R\$ 683,43	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 4425.01.038187-5	FOLHA	-R\$ 2.059,09	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO MARCIA CRISTINA VIEIRA FE	FOLHA	-R\$ 4.232,99	R\$ 0,00
07/02/2022		DEBITO PEGAMENTO DE SALARIO: 467 PAGTOS	FOLHA	-R\$ 1.032.139,22	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS	FOLHA	-R\$ 2.459,20	R\$ 0,00

07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 0243.01.006217-2	FOLHA	-R\$	2.282,33	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO SOPHIA LOUZADO	FOLHA	-R\$	1.943,48	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO TAINA DOS SANTOS FIRMINO	FOLHA	-R\$	1.277,61	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO VITAL OLIMPIO MOREIRA	FOLHA	-R\$	737,07	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA 4393.01.026589-6	FOLHA	-R\$	1.046,15	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA ANDREIA DOS SANTOS COIMBRA	FOLHA	-R\$	1.183,13	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA DALVA PEREIRA DOS SANTOS	FOLHA	-R\$	934,06	R\$ 0,00
07/02/2022		TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.015168-3	FOLHA	-R\$	2.000,00	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA LARA RABELLO TEIXEIRA	FOLHA	-R\$	854,11	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA LETICIA DA SILVA	FOLHA	-R\$	1.470,63	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA NIVIA EVILIN FERREIRA	FOLHA	-R\$	821,96	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO RHANA TIPHANY SILVA MARIA	FOLHA	-R\$	1.046,15	R\$ 0,00
07/02/2022		TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.006311-3	FOLHA	-R\$	3.032,30	R\$ 0,00
07/02/2022		TRANSF VALOR P/ CONTA 2187.13.000008-0 ZURICH	FOLHA	-R\$	1.608,28	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA PLANTÃO CARD	FOLHA	-R\$	29.275,89	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA	FOLHA	-R\$	4.862,00	R\$ 0,00
07/02/2022		PAGAMENTO DE TITULOS 90.400.888/0001-42 CREDITO CONSIGNADO	FOLHA	-R\$	52.722,06	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO DE TITULO CECM SERV MUNICIPAIS VALE DO PARAIBA	FOLHA	-R\$	37.880,77	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	-R\$	98.065,50	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	-R\$	800,00	R\$ 0,00

08/02/2022	1524570	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	39.644,53	R\$ 0,00
08/02/2022	1524624	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	33.137,37	R\$ 0,00
08/02/2022	635025	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	6.317,03	R\$ 0,00
08/02/2022	1527549	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	1.830,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1529306	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	21.039,34	R\$ 0,00
08/02/2022	1526146	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	7.990,80	R\$ 0,00
08/02/2022	7748	PAGAMENTO DE TITULOS 10.710.409/0001-55 SINCONECTA	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	926,00	R\$ 0,00
08/02/2022	40677	PGTO TITULO WARELINE DO BRASIL	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	7.013,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	137,38	R\$ 0,00
08/02/2022	1331	PGTO TITULO ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	4.995,45	R\$ 0,00
08/02/2022	270	PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	10.318,60	R\$ 0,00
08/02/2022	25949	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	900,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25950	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	1.860,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25951	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	1.250,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25952	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	450,00	R\$ 0,00
08/02/2022	4514	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	460,00	R\$ 0,00
08/02/2022	2460	PGTO TITULO ALFA DISTRIBUIDORA	MEDICAMENTOS	-R\$	5.900,11	R\$ 0,00

07/02/2022		PGTO TITULO SODEXO PASS DO BRASIL	FOLHA	-R\$	208,65	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA SUELI MARTINS ROSA	FOLHA	-R\$	1.145,76	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO PARA TRANSPORTE CIDADE DE UBATUBA	FOLHA	-R\$	7.472,88	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T.C	FOLHA	-R\$	1.123,32	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO SUPREMACIA ASSESSORIA T.C	FOLHA	-R\$	500,57	R\$ 0,00
07/02/2022		PAGAMENTO DE TITULOS 59.950.410/0001-46	FOLHA	-R\$	527,64	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO THOMSON REUTERS BRAS	FOLHA	-R\$	1.244,10	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO GUILHERME MAURELLI FRANCH	FOLHA	-R\$	1.361,35	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO ROBSON SANTOS SILVA LIMA	FOLHA	-R\$	260,68	R\$ 0,00
07/02/2022		TRANSFERENCIA P/ CONTA POUPANCA	FOLHA	-R\$	387,84	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO VANUSIA DIAS	FOLHA	-R\$	539,34	R\$ 0,00
07/02/2022		PIX ENVIADO LARISSA VITORIA SOARES	FOLHA	-R\$	404,00	R\$ 0,00
07/02/2022		TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.009068-1	FOLHA	-R\$	1.321,32	R\$ 0,00
07/02/2022		PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	3.539,36	R\$ 0,00
07/02/2022		PAGAMENTO DE TITULOS 61.563.557/0001-25 LITORANEA	FOLHA	-R\$	516,60	R\$ 0,00
07/02/2022		PAGAMENTO FGTS- CANAISFGTS GRF CONVENI	FOLHA	-R\$	104.718,15	R\$ 0,00

08/02/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFAS BANCÁRIAS	-R\$	143,80	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO GRUPO DE VOLUNTARIOS TRABALHO POR AMOR	FOLHA	-R\$	2.321,75	R\$ 0,00
08/02/2022		DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA		R\$	546.000,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1847	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	2.327,81	R\$ 0,00
08/02/2022	1878	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	1.010,00	R\$ 0,00
08/02/2022	516	PGTO TITULO ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMER	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	10.560,56	R\$ 0,00
08/02/2022	1876	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	5.179,81	R\$ 0,00
08/02/2022	4313	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	5.980,00	R\$ 0,00
08/02/2022	4406	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	290,00	R\$ 0,00
08/02/2022	4479	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	660,00	R\$ 0,00
08/02/2022	8773	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	942,72	R\$ 0,00
08/02/2022	8770	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	MEDICAMENTOS	-R\$	4.481,00	R\$ 0,00
08/02/2022	125659	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.121,88	R\$ 0,00
08/02/2022	635181	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.515,80	R\$ 0,00
08/02/2022	1524520	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	1.100,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1524827	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	28.144,40	R\$ 0,00

08/02/2022	1524570	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	39.644,53	R\$ 0,00
08/02/2022	1524624	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	33.137,37	R\$ 0,00
08/02/2022	635025	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	6.317,03	R\$ 0,00
08/02/2022	1527549	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	1.830,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1529306	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	21.039,34	R\$ 0,00
08/02/2022	1526146	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	-R\$	7.990,80	R\$ 0,00
08/02/2022	7748	PAGAMENTO DE TITULOS 10.710.409/0001-55 SINCONECTA	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	926,00	R\$ 0,00
08/02/2022	40677	PGTO TITULO WARELINE DO BRASIL	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	7.013,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	137,38	R\$ 0,00
08/02/2022	1331	PGTO TITULO ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	4.995,45	R\$ 0,00
08/02/2022	270	PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	10.318,60	R\$ 0,00
08/02/2022	25949	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	900,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25950	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	1.860,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25951	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	1.250,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25952	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	450,00	R\$ 0,00
08/02/2022	4514	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	460,00	R\$ 0,00
08/02/2022	2460	PGTO TITULO ALFA DISTRIBUIDORA	MEDICAMENTOS	-R\$	5.900,11	R\$ 0,00

08/02/2022	1915	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	3.701,36	R\$ 0,00
08/02/2022	1916	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	29.515,75	R\$ 0,00
08/02/2022	1929	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	1.515,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1960	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	4.528,13	R\$ 0,00
08/02/2022	1437	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	300,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1438	PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	229,03	R\$ 0,00
08/02/2022		PAGAMENTO DE CARNES EM CANAIS INTERNET - CLARO	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	165,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO FUTURA MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	-R\$	9.578,56	R\$ 0,00
08/02/2022	3198	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	390,79	R\$ 0,00
08/02/2022	3262	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	6.257,46	R\$ 0,00
08/02/2022	3265	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	18.783,07	R\$ 0,00
08/02/2022	3266	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	188,50	R\$ 0,00
08/02/2022	3267	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	3.271,46	R\$ 0,00
08/02/2022	3278	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	109,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3280	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	2.385,77	R\$ 0,00
08/02/2022	3281	PIX ENVIADO ACF FERNAINE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	231,00	R\$ 0,00

08/02/2022	3282	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	1.109,40	R\$ 0,00
08/02/2022	3283	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	146,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3285	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	10.017,69	R\$ 0,00
08/02/2022	3287	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	166,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3288	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	405,60	R\$ 0,00
08/02/2022	3289	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	3.711,73	R\$ 0,00
08/02/2022	3290	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	334,08	R\$ 0,00
08/02/2022	322	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	287,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3293	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	109,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3294	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	144,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3295	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	166,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3298	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	109,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3299	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	2.793,19	R\$ 0,00
08/02/2022	3300	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	10.449,70	R\$ 0,00
08/02/2022	3301	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	170,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3303	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	267,50	R\$ 0,00
08/02/2022	3304	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	91,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3323	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	4.042,80	R\$ 0,00
08/02/2022	3306	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	118,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3310	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	77,20	R\$ 0,00
08/02/2022	3431	PIX ENVIADO ACF FERNAINÉ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-R\$	1.152,00	R\$ 0,00
08/02/2022	013342	PIX ENVIADO PARA 3772.13.001834-5 ARBOCLEAN	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	8.714,04	R\$ 0,00
08/02/2022	11277	PIX ENVIADO CAPROMED	MEDICAMENTOS	-R\$	14.294,06	R\$ 0,00

08/02/2022	11312	PIX ENVIADO CAPROMED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	2.279,70	R\$ 0,00
08/02/2022	43019	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	848,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019591	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	380,24	R\$ 0,00
08/02/2022	019475	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	257,84	R\$ 0,00
08/02/2022	019476	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	237,48	R\$ 0,00
08/02/2022	019477	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	13,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019478	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	26,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019480	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	148,40	R\$ 0,00
08/02/2022	019489	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	52,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019569	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.277,70	R\$ 0,00
08/02/2022	019570	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	148,40	R\$ 0,00
08/02/2022	019571	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	13,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019572	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	26,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019573	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	26,00	R\$ 0,00
08/02/2022	019566	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.277,70	R\$ 0,00
08/02/2022	019568	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.277,70	R\$ 0,00
08/02/2022	264	PIX ENVIADO D GONCALVES	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	3.390,00	R\$ 0,00

08/02/2022	358	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	-R\$	12.494,16	R\$ 0,00
08/02/2022	402	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	-R\$	7.489,12	R\$ 0,00
08/02/2022	567	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO ELVN	MEDICAMENTOS	-R\$	615,36	R\$ 0,00
08/02/2022	569	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	12.030,72	R\$ 0,00
08/02/2022	570	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	540,00	R\$ 0,00
08/02/2022	574	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	2.050,00	R\$ 0,00
08/02/2022	575	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE PRODUT	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	2.268,00	R\$ 0,00
08/02/2022	582	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	508,40	R\$ 0,00
08/02/2022	584	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	21.610,00	R\$ 0,00
08/02/2022	603	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	280,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3407	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	5.746,61	R\$ 0,00
08/02/2022	3408	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	346,80	R\$ 0,00
08/02/2022	3412	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	4.983,60	R\$ 0,00
08/02/2022	3422	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	5.076,00	R\$ 0,00
08/02/2022	3432	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	5.643,00	R\$ 0,00
08/02/2022	25422	PIX ENVIADO PARA INTERTECH	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	2.265,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1063	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVETS	-R\$	1.784,80	R\$ 0,00

08/02/2022	1073	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	1.233,64	R\$ 0,00
08/02/2022	1078	PIX ENVIADO JANAILDE E A 26925978855	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	7.149,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1335	PIX ENVIADO JK DESCARTAVEIS TAUBATE	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	583,32	R\$ 0,00
08/02/2022	9236	PIX ENVIADO PARA KM CLEAN DISTRIBUIDORA	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	644,59	R\$ 0,00
08/02/2022	7628	PIX ENVIADO MEDICALL FARMA	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	5.234,31	R\$ 0,00
08/02/2022	54598	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	955,50	R\$ 0,00
08/02/2022	55045	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	232,50	R\$ 0,00
08/02/2022	55351	PIX ENVIADO MILCLEAN I COM PROD LIMP	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	396,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1789	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	MATERIAL DE ESCRITORIO	-R\$	3.843,33	R\$ 0,00
08/02/2022	1791	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	MATERIAL DE ESCRITORIO	-R\$	233,70	R\$ 0,00
08/02/2022	1792	PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	MATERIAL DE ESCRITORIO	-R\$	1.980,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1731	PIX ENVIADO PROMERCANTIL	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	15.365,17	R\$ 0,00
08/02/2022	2441	PIX ENVIADO RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	2.495,40	R\$ 0,00
08/02/2022	489	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	770,00	R\$ 0,00
08/02/2022	436	PIX ENVIADO KAUE DE MATTOS ULTRAMED	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	1.391,70	R\$ 0,00
08/02/2022	3436	PIX ENVIADO UNOMED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	6.209,04	R\$ 0,00
08/02/2022	106301	PIX ENVIADO HEALTH TECH LABORATÓRIO	MEDICAMENTOS	-R\$	534,00	R\$ 0,00
08/02/2022	8829	PIX ENVIADO INOVALI PROD MED HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	1.929,99	R\$ 0,00
08/02/2022	158986	PIX ENVIADO ALBAN 0110.13.0009185-1	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	-R\$	1.084,94	R\$ 0,00
08/02/2022	9	PIX ENVIADO CLAUDIA C M SANTOS SOCIED	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	4.500,00	R\$ 0,00

08/02/2022		PIX ENVIADO PARA 0502.13.000441-6 GUARDA MIRIM	FOLHA	-R\$	928,55	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO PARA 0502.01.016822-5 (LIDIANE APARECIDA)	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	6.836,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO TARCILA COUT SOUSA OLIV	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	1.000,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO PARA CECILIA LOPES DOS SANTOS	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	2.053,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	1.500,00	R\$ 0,00
08/02/2022		TRANSF DE VALOR PARA 0208.01.026823-4 ROBERTO KAZUSHI TAMURA	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	2.500,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO MARCELO DE SOUZA FRANCO	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	2.590,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PIX ENVIADO OXYMED	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	5.000,00	R\$ 0,00
08/02/2022		TRANSF DE VALOR PARA 0502.01.027930-1 (DANIEL FLORENTINO DE ARAUJO)	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	1.000,00	R\$ 0,00
08/02/2022	1524732	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	5.190,00	R\$ 0,00
08/02/2022	127769	PIX ENVIADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	351,16	R\$ 0,00
08/02/2022	557	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE CRISTP ELVN	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	3.250,00	R\$ 0,00
08/02/2022	88	PGTO TITULO MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	3.504,00	R\$ 0,00
08/02/2022		PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	62,77	R\$ 0,00
08/02/2022		PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	20,25	R\$ 0,00
08/02/2022		PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	347,48	R\$ 0,00
08/02/2022		PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	112,09	R\$ 0,00
08/02/2022		TED PGTO FORNECEDORES CIP D 000002	DESPEZA JURÍDICA	-R\$	6.000,00	R\$ 0,00

08/02/2022		PGTO A FORNECEDORES DOC E B 000001 audit home nf 531	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	1.266,98	R\$ 0,00
09/02/2022		TARIFA EMISSAO CH OP 07/02/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	-R\$	35,50	R\$ 0,00
09/02/2022		TARIFA AVULSA ENVIO PIX	TARIFAS BANCÁRIAS	-R\$	185,46	R\$ 0,00
09/02/2022		TRANSF VALOR P/ CONTA 0502.01.027930-1 DANIEL	DESPESA JURÍDICA	-R\$	888,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$	60.000,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO		R\$	1.389.725,22	R\$ 0,00
21/02/2022		TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS JAN/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	-R\$	160,00	R\$ 0,00
21/02/2022		TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190		R\$	515.960,78	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	3.539,36	R\$ 0,00
21/02/2022	43352	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	8.916,82	R\$ 0,00
21/02/2022	43414	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	-R\$	848,00	R\$ 0,00
21/02/2022	2017	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE MEDIC	MEDICAMENTOS	-R\$	11.802,00	R\$ 0,00
21/02/2022	10500	PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	10.458,12	R\$ 0,00
21/02/2022	3223-07	PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	5.880,00	R\$ 0,00
21/02/2022	299926	PAGAMENTO DE TITULO 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	215,28	R\$ 0,00
21/02/2022	015618	PGTO TITULO PRINT MAILING	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	221,36	R\$ 0,00
21/02/2022	15856	PAGAMENTO 11957.597/0001-03 CLEAN MEDICAL	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$	4.000,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO AGENCIA BRASILEIRA DE CORREIOS	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	294,69	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO TITULO REALPONTO	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	187,50	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO CONTA CELULAR CLARO	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$	675,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$	65,00	R\$ 0,00

21/02/2022	7	PGTO DE TITULOS CARAGUA FILTROS	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 1.400,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO TITULO A C DE SOUZA E CIA LTDA	DESPESA JURÍDICA	-R\$ 905,41	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA	DESPESA JURÍDICA	-R\$ 621,36	R\$ 0,00
21/02/2022	430	PIX ENVIADO DERMACOR	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 5.724,85	R\$ 0,00
21/02/2022	431	PIX ENVIADO DERMACOR	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 1.220.425,40	R\$ 0,00
21/02/2022	432	PIX ENVIADO DERMACOR	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 91.597,60	R\$ 0,00
21/02/2022	433	PIX ENVIADO DERMACOR	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 95.388,28	R\$ 0,00
21/02/2022		EMISSÃO CHEQUE OP/ADM		-R\$ 120.000,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF	FOLHA	-R\$ 28.338,90	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF	FOLHA	-R\$ 1.445,39	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 430	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 284,58	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 430	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 91,80	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 431	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 60.668,14	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 431	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 19.570,36	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 432	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 4.553,37	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 432	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 1.468,83	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 433	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 4.726,22	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 433	SERVIÇOS MEDICOS	-R\$ 1.529,62	R\$ 0,00
21/02/2022		PIX ENVIADO ELAINE ALVES (GALPÃO)	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	-R\$ 5.600,00	R\$ 0,00
21/02/2022	337 E 6	PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 84.306,73	R\$ 0,00
21/02/2022	161	PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 41.706,94	R\$ 0,00
21/02/2022	425	PIX ENVIADO J M DA SILVA REMATEC	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 890,00	R\$ 0,00
21/02/2022	432	PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 38.641,72	R\$ 0,00
21/02/2022	671 E 672	PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 16.200,00	R\$ 0,00
21/02/2022	199	PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$ 15.800,00	R\$ 0,00
21/02/2022	6163	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$ 9.000,00	R\$ 0,00

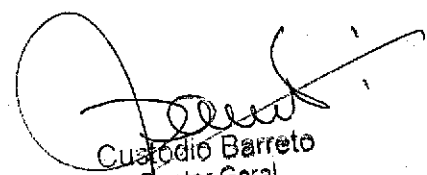
21/02/2022	119	PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 2.606,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PIX ENVIADO NOVA MARQUES PERCY	DESPEZA JURÍDICA	-R\$ 4.066,21	R\$ 0,00
21/02/2022		PIX ENVIADO DIOGO SILVA NOGUEIRA	DESPEZA JURÍDICA	-R\$ 1.005,92	R\$ 0,00
21/02/2022	13	PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIP	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$ 16.550,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 1.295,79	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 4.016,95	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 4.146,55	R\$ 0,00
21/02/2022		PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE TERCEIROS	-R\$ 1.337,59	R\$ 0,00
21/02/2022	378	PIX ENVIADO 88 GERADORES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	-R\$ 9.850,00	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$ 2.392,24	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$ 158,09	R\$ 0,00
21/02/2022		PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE PÚBLICA	-R\$ 109,07	R\$ 0,00
23/02/2022		TARIFA EMISSAO CH OP 21/02/2022	TARIFAS BANCÁRIAS	-R\$ 35,50	R\$ 0,00

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
Período:	01/02/2022 a 28/02/2022

DATA	CONTRATADO (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	OBJETO	VALOR
	PAGAMENTO DE TÍTULOS 10.710.409/0001-55 SINCONNECTA	7748	SERVIÇO DE SOFTWARE DE INFORMÁTICA	R\$ 926,00
	PGTO TÍTULO WARELINE DO BRASIL	40677	SERVIÇO DE SOFTWARE DE INFORMÁTICA	R\$ 7.013,00
	PGTO TÍTULO ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM	1331	SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO DE DOCUMENTO	R\$ 4.995,45
	PGTO TÍTULO OSYSTEM ELEVADORES	1437	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 300,00
	PGTO TÍTULO OSYSTEM ELEVADORES	1438	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 229,03
	PGTO TÍTULO MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	88	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 3.504,00
	PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 62,77
	PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 20,25
	PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 347,48
	PAGAMENTO DARF WARELINE NF 40677	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 112,09
	AUDIT HOME NF 531	SERVIÇO DE	SERVIÇO DE AUDITORIA INDEPENDENTE	R\$ 1.266,98
	PAGAMENTO DE TÍTULO 50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER	299926	SERVIÇO DE DOSÍMETRO PESSOAL	R\$ 215,28
	PGTO TÍTULO REALPONTO	SERVIÇO DE	SERVIÇO DE INFORMÁTICA	R\$ 187,50
	PGTO ASSOCIAÇÃO COMERCIAL	SERVIÇO DE	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÃO E ENCADERNAÇÃO	R\$ 65,00
	PGTO DE TÍTULOS CARAGUA FILTROS	7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.400,00
	PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS	337 E 6	SERVIÇOS DE RAIOS-X E TOMOGRAFIA	R\$ 84.306,73
	PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE	161	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$ 41.706,94
	PIX ENVIADO J M DA SILVA REMATEC	425	SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$ 890,00
	PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA	432	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	R\$ 38.641,72
	PIX ENVIADO GRUPOMEDIC	671 E 672	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 16.200,00
	PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA	119	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 2.606,00
	PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 1.295,79
	PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 337	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 4.016,95
	PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 4.146,55
	PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO SAUDE NF 161	SERVIÇO DE	DARF	R\$ 1.337,59

	PGTO TITULO MEDIX SOLUCOES MEDICAS	270	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 10.318,60
	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25949	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 900,00
	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25950	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.860,00
	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25951	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.250,00
	PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO	25952	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 450,00
	PGTO TITULO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINA	10500	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 10.458,12
	PGTO TITULO RENTAL COMPUTER	3223-07	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 5.880,00
	PGTO TITULO PRINT MAILING	015618	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 221,36
	PAGAMENTO 11957.597/0001-03 CLEAN MEDICAL	15856	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 4.000,00
	PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO	199	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 15.800,00
	PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA	6163	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 9.000,00
	PIX ENVIADO MPH COMERCIO DE EQUIP	13	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 16.550,00
	PIX ENVIADO 88 GERADORES	378	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 9.850,00
	PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE	GÁS	R\$ 3.539,36
	PGTO TITULO TRIXNET SERV TELEINFORM	UTILIDADE	INTERNET	R\$ 137,38
	PAGAMENTO DE CARNES EM CANAIS INTERNET - CLARO	UTILIDADE	INTERNET	R\$ 165,00
	PGTO TITULO CIA ULTRAGAZ	UTILIDADE	GÁS	R\$ 3.539,36
	PGTO AGENCIA BRASILEIRA DE CORREIOS	UTILIDADE	SERVIÇO DE CORREIOS	R\$ 294,69
	PAGAMENTO CONTA CELULAR CLARO	UTILIDADE	TELEFONE	R\$ 675,00
	PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE	TELEFONE	R\$ 2.392,24
	PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE	TELEFONE	R\$ 158,09
	PGTO CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO	UTILIDADE	TELEFONE	R\$ 109,07


 Claudio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

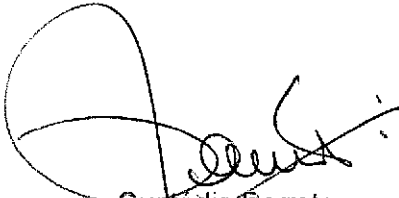
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
Período:	01/02/2022 a 28/02/2022

DATA	FORNECEDOR (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	PRODUTO	VALOR
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1847	MEDICAMENTOS	R\$ 2.327,81
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1878	MEDICAMENTOS	R\$ 1.010,00
08/02/2022	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA	8770	MEDICAMENTOS	R\$ 4.481,00
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1524520	MEDICAMENTOS	R\$ 1.100,00
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1524827	MEDICAMENTOS	R\$ 28.144,40
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1524624	MEDICAMENTOS	R\$ 33.137,37
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	635025	MEDICAMENTOS	R\$ 6.317,03
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1527549	MEDICAMENTOS	R\$ 1.830,00
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1529306	MEDICAMENTOS	R\$ 21.039,34
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1526146	MEDICAMENTOS	R\$ 7.990,80
08/02/2022	PGTO TITULO ALFA DISTRIBUIDORA	2460	MEDICAMENTOS	R\$ 5.900,11
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1916	MEDICAMENTOS	R\$ 29.515,75
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1929	MEDICAMENTOS	R\$ 1.515,00
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1960	MEDICAMENTOS	R\$ 4.528,13
08/02/2022	PIX ENVIADO FUTURA MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 9.578,56
08/02/2022	PIX ENVIADO CAPROMED	11277	MEDICAMENTOS	R\$ 14.294,06
08/02/2022	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA	358	MEDICAMENTOS	R\$ 12.494,16
08/02/2022	PIX ENVIADO DROGARIA E DISTRIBUIDORA	402	MEDICAMENTOS	R\$ 7.489,12
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	567	MEDICAMENTOS	R\$ 615,36
08/02/2022	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	3407	MEDICAMENTOS	R\$ 5.746,61
08/02/2022	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE	3412	MEDICAMENTOS	R\$ 4.983,60
08/02/2022	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE	3422	MEDICAMENTOS	R\$ 5.076,00

08/02/2022	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE	3432	MEDICAMENTOS	R\$	5.643,00
08/02/2022	PIX ENVIADO HEALTH TECH LABORATÓRIO	106301	MEDICAMENTOS	R\$	534,00
21/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	2017	MEDICAMENTOS	R\$	11.802,00
08/02/2022	PGTO TITULO ELVN DISTRIBUIÇÃO E	516	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	10.560,56
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1876	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	5.179,81
08/02/2022	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL	4313	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	5.980,00
08/02/2022	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL	4406	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	290,00
08/02/2022	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL	4479	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	660,00
08/02/2022	PGTO TITULO BIOFAC INDUSTRIA	8773	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	942,72
08/02/2022	PGTO TITULO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	125659	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.121,88
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	635181	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.515,80
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1524570	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	39.644,53
08/02/2022	PGTO TITULO A2 COMERCIO DE MATERIAL	4514	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	460,00
08/02/2022	PGTO TITULO MEDIBRAS COMERCIO DE	1915	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	3.701,36
08/02/2022	PIX ENVIADO CAPROMED	11312	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	2.279,70
08/02/2022	PIX ENVIADO CHOLMED COMERCIAL HOSP	43019	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019591	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	380,24
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019475	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	257,84
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019476	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	237,48
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019477	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019478	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019480	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019489	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019569	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019570	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019571	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019572	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019573	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019566	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	019568	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
08/02/2022	PIX ENVIADO D GONCALVES	264	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	3.390,00
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	569	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	12.030,72
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	570	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	540,00
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	574	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	2.050,00

08/02/2022	PIX ENVIADO CREPMED COMERCIO DE	575	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	2.268,00
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	582	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	508,40
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	584	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	21.610,00
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	603	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	280,00
08/02/2022	PIX ENVIADO FIVEMED DISTRIBUIDORA DE	3408	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	346,80
08/02/2022	PIX ENVIADO PARA INTERTECH	25422	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	2.265,00
08/02/2022	PIX ENVIADO MEDICALL FARMA	7628	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	5.234,31
08/02/2022	PIX ENVIADO PROMERCANTIL	1731	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	15.365,17
08/02/2022	PIX ENVIADO SCR COMERCIO E SERVIÇOS	489	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	770,00
08/02/2022	PIX ENVIADO UNOMED	3436	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	6.209,04
08/02/2022	PIX ENVIADO INOVALI PROD MED HOSP	8829	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	1.929,99
08/02/2022	PGTO TITULO COMERCIAL CIRURGICA	1524732	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	5.190,00
08/02/2022	PIX ENVIADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS	127769	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	351,16
08/02/2022	PIX ENVIADO DISTRIBUIDORA MONTE	557	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	3.250,00
21/02/2022	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	43352	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	8.916,82
21/02/2022	PGTO TITULO CHOLMED COML HOSPITALAR	43414	MATERIAL CIRÚRGICO E HOSPITALAR	R\$	848,00

R\$ 398.792,44


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/02/2022 a 28/02/2022

Data/Hora: 31/03/2022 às 11h17

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
07/02/2022	SALDO ANTERIOR			3.308,55
07/02/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010207	1.750.012,13	
07/02/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010207	228.000,00	
07/02/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-546.000,00	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Rosana de Oliveira santos	000000	-2.766,52	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0307.01.032368-1	235095	-3.297,29	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ALESSANDRA MARIA LEMOS DE	000000	-1.791,72	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DENER FERREIRA DOS SANTOS	000000	-1.635,87	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Evanna Cristina Felix San	000000	-1.844,22	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0254.01.029120-2	283471	-2.607,44	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HUGO LACHNER NASCIMENTO	000000	-2.237,18	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT IONE MARINHO RAMOS	000000	425,53	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JESSICA DE JESUS PEREIRA	000000	-1.943,48	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3619.01.057224-6	322017	-683,43	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 4425.01.038187-5	332175	-2.059,09	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCIA CRISTINA VIEIRA FE	000000	-4.232,99	
07/02/2022	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 467 PAGTOS	010207	-1.032.139,22	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Rosana de Oliveira santos	000000	-2.459,20	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0243.01.006217-2	360734	-2.282,33	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Sophia Louzado	000000	-1.943,48	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Taina dos Santos Firmino	000000	-1.277,61	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT VITAL OLIMPIO MOREIRA	000000	-737,07	
07/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 4393.01.026589-6	462900	-1.046,15	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Andreia Dos Santos Coimbr	000000	-1.183,13	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DALVA PEREIRA DOS SANTOS	000000	-934,06	

07/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.015168-3	505943	-2.000,00	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LARA RABELLO TEIXEIRA	000000	-854,11	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LETICIA DA SILVA	000000	-1.470,63	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Nivia Evilin Ferreira da	000000	-821,96	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RHANA TIPHANY SILVA MARIA	000000	-1.046,15	
07/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.006311-3	041782	-3.032,30	
07/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 2187.13.000008-0	071995	-1.608,28	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Plantao Card	000000	-29.275,89	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET UNIODONTO DE PINDAMONHANG	000000	-4.862,00	
07/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 90.400.888/0001-42	000000	-52.722,06	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CECM SERV MUNICIPAIS VALE	000000	-37.850,77	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-98.065,50	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-800,00	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SODEXO PASS DO BRASIL	000000	-208,65	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SUELI MARTINS ROSA	000000	-1.145,76	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT TRANSPORTES CIDADE DE UBA	000000	-7.472,88	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPREMACIA ASSESSORIA T C	000000	-1.123,32	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPREMACIA ASSESSORIA T C	000000	-500,57	
07/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 59.950.410/0001-46	000000	-627,54	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET THOMSON REUTERS BRAS	000000	-1.244,10	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GUILHERME MAURELLI FRANCH	000000	-1.361,35	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROBSON SANTOS SILVA LIMA	000000	-260,58	
07/02/2022	TRANSFERENCIA PARA CONTA POUPANCA PARA: 0502.60.022504-4	333196	-387,84	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT VANUSIA DIAS	000000	-539,34	
07/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT LARISSA VITORIA SOARES DE	000000	-404,00	
07/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.009068-1	460838	-1.321,32	
07/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CIA ULTRAGAZ S A	000000	-3.539,36	
07/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 61.563.557/0001-25	000000	-516,60	
07/02/2022	PAGAMENTO FGTS-CANAIS INTERNET FGTS GRF CONVENI	000000	-104.718,15	6.082,56
08/02/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-143,80	
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GRUPO DE VOLUNTARIOS TRAB	000000	-2.321,75	
08/02/2022	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	141551	546.000,00	
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-2.327,81	
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-1.010,00	
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUICAO E COMER	000000	-10.560,56	

08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-5.179,81
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-5.980,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-290,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-660,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	000000	-942,72
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO	000000	-4.481,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-1.121,88
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.515,80
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.100,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-28.144,40
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-39.644,53
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-33.137,37
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-6.317,03
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.830,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-21.039,34
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-7.990,80
08/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 10.710.409/0001-55	000000	-925,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET WARELINE DO BRASIL	000000	-7.013,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET TRIXNET SERV TELEINFORMAT	000000	-137,38
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM	000000	-4.995,45
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX SOLUCOES MEDICAS LT	000000	-10.318,60
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-900,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.860,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-1.250,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO	000000	-450,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-450,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	000000	-5.900,11
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-3.701,35
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-29.515,75
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-1.515,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-4.526,13
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OSYSTEM ELEVADORES LTDA	000000	-300,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OSYSTEM ELEVADORES LTDA	000000	-229,03
08/02/2022	PAGAMENTO DE CARNES EM CANAIS INTERNET NET SERVICOS DE	000000	-165,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FUTURA MEDICAMENTOS	000000	-9.578,56

08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ACF FERNAINE	000000	-67.485,14
08/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3772.13.001834-5	461270	-8.714,04
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED	000000	-16.573,76
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CHOLMED COMERCIAL HOSPITA	000000	-848,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CREPMED COMERCIO DE PRODU	000000	-5.161,46
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT D GONALVES	000000	-3.390,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA	000000	-19.983,28
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRIST	000000	-39.902,48
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS L	000000	-21.796,01
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT INTERTECH	000000	-2.265,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JANAILDE E A 26925978855	000000	-10.167,44
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JK DESCARTAVEIS TAUBATE	000000	-583,32
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Km Clean Distribuidora E	000000	-644,59
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICALL FARMA	000000	-5.234,31
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MILCLEAN I CDM PROD LIMP	000000	-1.584,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	000000	-6.057,03
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT PROMERCANTIL EIRELI	000000	-15.365,17
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	000000	-2.495,40
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SCR COMERCIO E SERVICOS	000000	-770,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Kaue De Mattos Comercio E	000000	-1.391,70
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT UNOMED	000000	-6.209,04
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT HEALTH TECH LABORATORIO	000000	-534,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT INOVALI PROD MED HOSP LTD	000000	-1.929,99
08/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009185-1	150323	-1.084,94
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CLAUDIA C M SANTOS SOCIED	000000	-4.500,00
08/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.000441-6	243310	-928,55
08/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.01.016822-5	264989	-6.836,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT TARCILA COUT SOUSA OLIVEI	000000	-1.000,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CECILIA LOPES DOS SANTOS	000000	-2.053,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCAL PETRECHE E BOLOGNI	000000	-1.500,00
08/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0208.01.026823-4	314755	-2.500,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MARCELO DE SOUZA FRANCO B	000000	-2.590,00
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OXYMED	000000	-5.000,00
08/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.027930-1	420675	-1.000,00
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-5.190,00

08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BIOLINE FIOS CIRURGICOS	000000	-351,16	
08/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRIST	000000	-3.250,00	
08/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX DIAGNOSTICO POR IMA	000000	-3.504,00	
08/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-62,77	
08/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-20,25	
08/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-347,48	
08/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-112,09	
08/02/2022	TED PGTO FORNECEDORES CIP D - 000002	030208	-6.000,00	
08/02/2022	PGTO A FORNECEDORES-DOC E B - 000001	030208	-1.266,98	4.418,21
09/02/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 07/02/2022	000000	-35,50	
09/02/2022	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-185,46	
09/02/2022	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR PARA: 0502.01.027930-1	415163	-888,00	3.309,25
21/02/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010221	60.000,00	
21/02/2022	PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196	010221	1.389.725,22	
21/02/2022	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JANEIRO / 2022	000000	-160,00	
21/02/2022	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190	000000	515.960,78	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CIA ULTRAGAZ S A	000000	-3.539,36	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CHOLMED COML HOSPITALAR L	000000	-8.916,82	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CHOLMED COML HOSPITALAR L	000000	-848,00	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-11.802,00	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MAQUIM COMERCIO DE MAQUIN	000000	-10.458,12	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET RENTAL COMPUTER EIRELI	000000	-5.880,00	
21/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 50.429.810/0001-36	000000	-215,28	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PRINT MAILING C S A T LTD	000000	-221,36	
21/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03	000000	-4.000,00	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET EMPRESA BRASILEIRA DE COR	000000	-294,69	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET REALPONTO C SER REL PONTO	000000	-187,50	
21/02/2022	PAGAMENTO CONTA CELULAR EM CANAIS INTERNET CLARO SP DDD 12	000000	-675,00	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ASSOCIACAO COMERCIAL DE U	000000	-65,00	
21/02/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 40.716.790/0001-20	000000	-1.400,00	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A C DE SOUZA E CIA LTDA	000000	-905,41	
21/02/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DIAGNOSTICOS DA AMERICA S	000000	-621,36	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR	000000	-1.413.136,13	
21/02/2022	EMISSAO CHEQUE OP/ADM	000000	-120.000,00	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL	000000	-28.338,90	

21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-1.445,39	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-284,58	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-91,80	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-60.668,14	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-19.570,36	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-4.553,37	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-1.468,83	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-4.725,22	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-1.529,62	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ELAINE ALVES DO NASCIMENT	000000	-5.600,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BRASIL LAUDOS SERVICOS M	000000	-84.306,73	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT	000000	-41.706,94	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT J M DA SILVA FILHO REMATE	000000	-890,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AZUL MARINHO SERVICOS DE	000000	-38.641,72	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GRUPOMEDIC COMERCIO E SER	000000	-16.200,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO E MANUTE	000000	-15.800,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPLUS MEDICAL ENGENHARIA H	000000	-9.000,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ONIX ASSISTENCIA TECNICA	000000	-2.606,00	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES	000000	-4.066,21	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA	000000	-1.005,92	
21/02/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MPH COMERCIO DE EQUIPAMEN	000000	-16.550,00	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-1.295,79	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-4.016,95	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-4.146,55	
21/02/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERA	000000	-1.337,59	
21/02/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0	554095	-9.850,00	
21/02/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-2.392,24	
21/02/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-158,09	
21/02/2022	PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP	000000	-109,07	3.312,21
23/02/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 21/02/2022	000000	-35,50	3.276,71

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 31/03/2022

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	3.324,75
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	3.308,55
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	16,20

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 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

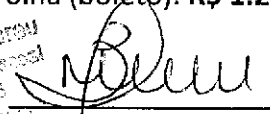
MEMORANDO Nº 154/2022- DP

Ao Dep. Financeiro

Assunto: FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA Competência 01/2022.

1. Folha Líquida- Transmissão: **R\$ 962.886,49 (444 registros);**
2. Folha Líquida - Transferências: **R\$28.160,64 (15 registros);**
3. Líquido de Férias - Transmissão: **R\$ 75.316,54 (25 registros);**
4. Folha Prestação de Serviço Autônomo: **R\$ 13.534,25 (10 registros);**
5. Encargos Folha: FGTS Folha **R\$ 104.718,15** - INSS Folha **R\$110.093,64** - IRRF Folha **R\$ 28.245,69**
6. Encargos Folha Serviço Autônomo: **IRRF - R\$ 1.440,64**
7. Seguro de Vida: **R\$ 1.608,28**
8. Plantão Card: **R\$ 29.275,89**
9. Uniodonto Plano Odontológico (boleto): Total **R\$5.083,00** com desconto de R\$221,00 - à pagar: **R\$ 4.862,00**
10. Consignado Santander (boleto): **R\$52.722,06**
11. Sicoob Cressem (boleto): **R\$37.880,77**
12. Sodexo Santa Casa Vale Alimentação (boleto): Total **R\$100.580,00** com desconto de **R\$ 2.400,00** – À pagar **R\$ 98.065,50**
13. Sodexo Santa Casa Vale Refeição - Transferências (boleto): **R\$800,00**
14. Sodexo Pensão Vitalícia (boleto): Total **R\$ 214,00** com desconto de **R\$ 5,00** – À pagar **R\$ 208,65**
15. Desconto Cantina: **R\$ 2.321,75**
16. Vale Transporte Verde Bus: 1.712 vales **R\$ 7.704,00**
17. Vale Transporte Litorânea 48 vales (boleto): **R\$516,60**
18. Contribuição Assistencial (boleto): **R\$1.123,32**
19. Mensalidade Associativa (boleto): **R\$ 500,57**
20. Mensalidade Sindical RX (boleto): **R\$ 527,64**
21. Thomson Reuters -Sistema da Folha (boleto): **R\$ 1.224,53**

Total	R\$1.563.737,60
Pensão	R\$ 4.274,43
Total Geral	R\$ 1.568.012,03


Bárbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal
Santa Casa de Ubatuba

Bárbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

07/02/22 133516 000001 000001 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 1
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022
BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
	VALOR DO CREDITO	DATA DO LANÇAMENTO				
0033	0030	0010323681	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	3.297,29	07/02/2022		ROSANA APARECIDA SOARES MOREIR		
0033	0056	0010556091	0001	36 BCO/AGE/CTA NO NUMER/ZEROS	CC	P
0033	3.874,66	07/02/2022		SILVIA NATALIA DE ANDRADE		
0033	0056	0010871710	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.286,41	07/02/2022		ERINETI PEREIRA LOPES		
0033	0065	0608293333	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	710,97	07/02/2022		MARIA JOSE ALVES NUNES		
0033	0093	0710007227	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	888,94	07/02/2022		ADRIANO DA SILVA MOURA		
0033	010	0010213133	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	4.601,00	07/02/2022		HEMILENE COELHO MARIM		
0033	0103	0010247615	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.915,52	07/02/2022		SIMONE MATOS BATISTA DOS SANTO		
0033	0148	0010415761	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.694,92	07/02/2022		NAYARA SABOYA PEREIRA		
0033	0188	0010181334	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.487,31	07/02/2022		SILVANA SALES DE OLIVEIRA		
0033	0342	0010165293	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.931,69	07/02/2022		JUNIOR APARECIDO TELXEIRA		
0033	0342	0010167783	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.064,61	07/02/2022		KAREN CRISTINA GUIDIS DE SOUZA		
0033	2.069,36	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0342	0710165427	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.909,89	07/02/2022		GISELE GERALDA FERREIRA DOS SA		
0033	0502	0010080596	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.222,87	07/02/2022		LUIS CLAUDIO ALVES		
0033	0502	0010088738	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.301,38	07/02/2022		GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS		
0033	0502	0010088941	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.672,60	07/02/2022		LILIANE CARLOS DA SILVA		
0033	1.120,28	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010101578	0001	ALDICEIA PEREIRA RODRIGUES		
0033	4.053,01	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010112705	0001	SIMONE DOS SANTOS		
0033	3.083,70	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010117700	0001	ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA		
0033	948,31	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010118598	0001	CRISTIANO CARLOS DOS SANTOS		
0033	4.247,44	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010125934	0001	MARIA DA PENHA PINTO DE ANDRAD		
0033	2.020,64	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010126203	0001	AUDREY MARQUES DOS SANTOS		
0033	3.122,55	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010126289	0001	ELIANE PEREIRA ROCHA		
0033	4.132,93	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010126320	0001	SOLANGE MATOS DOS SANTOS CORRE		
	1.849,12	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P
				MARILEUZA RODRIGUES DE SOUSA		
				REGISTRO ACEITO		

07/02/22 133516 000001 000002 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 2
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022
BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
	VALOR DO CREDITO	DATA DO LANÇAMENTO				
0033	0502	0010126430	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	326,54	07/02/2022		ZILDA MARCIANA BARBOSA		
0033	0502	0010126636	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.084,96	07/02/2022		CLEMENTINO BRIET DA SILVA FILH		
0033	0502	0010126643	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.995,05	07/02/2022		EVANIZE PASCHOETTO ESPADA		
0033	0502	0010126681	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.919,27	07/02/2022		SILVIA HELENA PASCHOALI		
0033	0502	0010126715	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.076,83	07/02/2022		ODETE DE SOUZA		
0033	0502	0010126739	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.572,94	07/02/2022		MARINEZ DOS SANTOS BRANDAO		
0033	0502	0010126887	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.218,76	07/02/2022		CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES		
0033	0502	0010126928	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.328,60	07/02/2022		MARIA HELENA DA SILVA		
0033	0502	0010126997	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.504,92	07/02/2022		ELIANA DO ROSARIO		
0033	0502	0010127008	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.933,57	07/02/2022		VIVIANI VIANNA DOS SANTOS		
0033	0502	0010127053	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.486,78	07/02/2022		SANDRA MARIA PEREIRA		
0033	0502	0010127118	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.201,37	07/02/2022		MONICA ANDREA PRATINO QUIZAS		
0033	0502	0010127163	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.275,73	07/02/2022		ELIENAI DE FATIMA LOPES		
0033	0502	0010127194	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.748,66	07/02/2022		MARIA TEREZA DOS SANTOS		
0033	0502	0010127376	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.255,54	07/02/2022		MARLA MUNIZ MARES DE OLIVEIRA		
0033	0502	0010127479	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	988,09	07/02/2022		VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI		
0033	0502	0010127486	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	2.989,58	07/02/2022		RAFAEL RODRIGUES DE MORAES		
0033	0502	0010127493	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.868,60	07/02/2022		FABRINE MAIA		
0033	0502	0010127510	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	1.661,07	07/02/2022		CIBELE NOBREGA DA CRUZ		
0033	0502	0010127747	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	695,55	07/02/2022		ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES		
0033	0502	0010127778	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.831,90	07/02/2022		PAULYNE VALDEREZ SILVA SANTOS		
0033	0502	0010127857	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	3.899,72	07/02/2022		PRISCILA LOPES DA SILVA		
0033	0502	0010128157	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	4.103,36	07/02/2022		ADILSON DA SILVA SOUZA		
0033	0502	0010128229	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	4.932,01	07/02/2022		SELMA DOS SANTOS SILVA		
0033	0502	0010128298	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	2.411,32	07/02/2022		REGISTRO ACEITO		
				GLDASID BISPO DA COSTA		
				REGISTRO ACEITO		

07/02/22 133516 000001 000003 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 3
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

CONTABILIZADO
 Data: 07/02/2022 nº 720792

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO					
0033	0502	0010128449	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010128494	0001	DOUGLAS MACIEL DE MENDONCA	CC	P
0033	0502	0010128906	0001	ANDRE RODRIGUES DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0010129048	0001	DARLENE LUCIA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010130488	0001	TEREZINHA DO ROSARIO PATROCINI	CC	P
0033	0502	0010130859	0001	ANGELA MARIA PEDROZO	CC	P
0033	0502	0010131300	0001	MARCIO HENE INTRIERI BEZERRA	CC	P
0033	0502	0010131960	0001	SIMONE APARECIDA PEDRO MIRANDA	CC	P
0033	0502	0010137849	0001	ALEXANDRE DE MOURA	CC	P
0033	0502	0010137870	0001	JURACI DE SOUSA MATOS JUNIOR	CC	P
0033	0502	0010137966	0001	ALLINE NUNES LEITE	CC	P
0033	0502	0010139322	0001	LUCIANE VILELA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010141512	0001	RENATA COSTA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010144618	0001	LISANDRA CONSTANTINO MARQUES D	CC	P
0033	0502	0010147563	0001	RAQUEL DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010149345	0001	WELLINGTON DE OLIVEIRA	CC	P
0033	0502	0010149352	0001	SILVANIRA VIEIRA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010151119	0001	SEBASTIAO RAMALHO DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010151188	0001	ALEXANDRE DE ANDRADE TAVARES	CC	P
0033	0502	0010152550	0001	MARLENE DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010153276	0001	CRISTIANO ALVES PALMEIRA	CC	P
0033	0502	0010154239	0001	MARIA DE JESUS ALVES DOS SANTO	CC	P
0033	0502	0010157720	0001	VALDINEA ALVES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010158123	0001	LENILDE GUIDIS	CC	P
0033	0502	0010158257	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010158257	0001	KELY NUNES PEREIRA	CC	P
0033	0502	0010158257	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 000001 000004 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 4
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO					
0033	0502	0010158680	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010159533	0001	ARYADINE MOREIRA DORNELAS RODR	CC	P
0033	0502	0010159540	0001	FABIANA ELIAS MARTINEZ	CC	P
0033	0502	0010161699	0001	FLAVIA NASCIMENTO CHAHIN	CC	P
0033	0502	0010162126	0001	NEILDES SANTOS DE SANTANA	CC	P
0033	0502	0010162528	0001	EDNEIA RODRIGUES SIQUEIRA	CC	P
0033	0502	0010163419	0001	CELSO EDUARDO GRACILIANO DOS S	CC	P
0033	0502	0010163419	0001	CACILDA ALVES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010165002	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010165923	0001	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO	CC	P
0033	0502	0010166333	0001	HOSANA DE ABREU SILVA	CC	P
0033	0502	0010166371	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010166388	0001	ZANDONELIA DA COSTA SOUZA PALM	CC	P
0033	0502	0010166474	0001	LUCIANO BARRETO DE OLIVEIRA	CC	P
0033	0502	0010166481	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010166539	0001	ROSELI DE OLIVEIRA PEREIRA DA	CC	P
0033	0502	0010168012	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010168854	0001	LEIA BEATRIZ DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010172936	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010173133	0001	ALEX DA SILVA FERREIRA MARIA	CC	P
0033	0502	0010173212	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010173470	0001	ANA PAULA FERNANDES DE ALMEIDA	CC	P
0033	0502	0010173504	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010174000	0001	ANA CLAUDIA GOMES PEREIRA	CC	P
0033	0502	0010174938	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	CRISTINA DE ALMEIDA SANTOS	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	LUZIA BENEDITA DA SILVA SANTOS	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	RUTH ELIANE DA ROCHA SANTOS	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	LUCIANA CRISTINA GABRIEL	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	MARIA INES DAVID SANTOS	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	GISELENE CORREA DE SANTANA	CC	P
0033	0502	0010175087	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 000001 000005 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 5
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO					
0033	0502	0010175702	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010176435	0001	ANTONIO CARLOS SANTOS NOVAES	CC	P
0033	0502	0010176507	0001	APARECIDA MARIA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010176507	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010176507	0001	LAIZA DOS SANTOS CAETAND DA CR	CC	P
0033	0502	0010176507	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022						
0033	0502	0010176631		0001	FANEI APARECIDA SANTANA	CC P
0033	0502	0010179122	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010179139	07/02/2022	0001	BARBARA GALVAO DE FRANCA	CC P
0033	0502	0010179232	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010179380	07/02/2022	0001	LUCIANA FERREIRA ANDRADE	CC P
0033	0502	0010179407	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010179809	07/02/2022	0001	ROSENILDA DA SILVA SANTOS	CC P
0033	0502	0010180823	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010180878	07/02/2022	0001	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	CC P
0033	0502	0010182746	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010182980	07/02/2022	0001	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	CC P
0033	0502	0010183314	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010184360	07/02/2022	0001	NADIA LUCIA DE OLIVEIRA	CC P
0033	0502	0010185086	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010191201	07/02/2022	0001	LUIZ GUSTAVO BALLID DE MORAES	CC P
0033	0502	0010191672	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010192329	07/02/2022	0001	LARISSA CARVALHO BREMER	CC P
0033	0502	0010192556	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010193083	07/02/2022	0001	SILVANA GUIMARAES SANTOS DE AM	CC P
0033	0502	0010193203	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502	0010193337	07/02/2022	0001	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRAN	CC P
0033	0502	0010194266	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	LUCIANA APARECIDA FAUSTINO	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	EDUARDO LEITE DOS REIS	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	MARIA JOSE RAMOS DA CRUZ	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	NILSON LUIZ BONIFACIO	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	LUCIANO SANTOS BASTOS	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	IVONETE RODRIGUES DE SOUZA	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	SILVIA MARIA DE ARRUDA	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P
0033	0502			0001	SERGIO GRACA DA SILVA	CC P
0033	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC P

1
 07/02/22 133516 000001 000006 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 6
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. DATA GERACAO: 07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO					
0033	0502	0010194352	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010194565	07/02/2022	TILIEH ARNONI MORAES	CC	P
0033	0502	0010194596	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010194998	07/02/2022	CAMILA DE OLIVEIRA DIAS	CC	P
0033	0502	0010195810	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010196000	07/02/2022	SILVIA DAMASIO	CC	P
0033	0502	0010196471	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010196536	07/02/2022	CLAUDIO MARTINS SERAFIM DOS SA	CC	P
0033	0502	0010196787	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010196921	07/02/2022	LUIZ GONZAGA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010196938	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010197025	07/02/2022	ROSILENE ARCEMO DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010197135	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010197458	07/02/2022	JUCIARA DE LIMA PEREIRA	CC	P
0033	0502	0010197719	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010197726	07/02/2022	ELEUSA RODRIGUES DE ABREU	CC	P
0033	0502	0010197740	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010197795	07/02/2022	CLAUDENIR VASCONCELOS SILVA	CC	P
0033	0502	0010198851	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010199443	07/02/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010201630	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010201647	07/02/2022	JOSE APARECIDO NUNES PINTO	CC	P
0033	0502	0010201719	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010202796	07/02/2022	ANA LUCIA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010202806	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			JOSE LUIZ CANDIDO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			JESSICA DE PAULA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			ANA PAULA DE SOUZA COSTA OLIVE	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			WELMINGTON LUIZ PEREIRA GOMES	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			ALINE SOUZA SENA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			LORRAINE VIANNA ZANELLA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			CAMILA CASTILHO PASCHOAL	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			MARCOS PAULO DE JESUS FERREIRA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			LUCAS GUIMARAES DA SILVA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			SANDRELITA DOS SANTOS OLIVEIRA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			JOZELINA TEIXEIRA SERRANO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			MARIA GABRIELA BARBOZA DE CARV	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			SILVANA DAMASIO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P

1
 07/02/22 133516 000001 000007 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 7
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. DATA GERACAO: 07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO					
0033	0502	0010204035	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010204097	07/02/2022	ORLANDO JOSE DOS SANTOS NETO	CC	P
0033	0502	0010204107	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010204121	07/02/2022	ADRIANA ROSA ADVAES	CC	P
0033	0502	0010204176	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010204437	07/02/2022	GEISE ALVES PIGNATTO	CC	P
0033	0502	0010204547	07/02/2022	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010204688	07/02/2022	ANA CLAUDIA JESUS SANTOS	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			PAULO HENRIQUE LIMA DE SOUZA	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			WOLDNEY MOREIRA DA SILVA JUNIO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			PAULO AUGUSTO COUO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502			CRISLEI MOURA BRANDAO	CC	P
0033	0502			REGISTRO ACEITO	CC	P

FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022						
0033	0502	0010204798	07/02/2022	0001	MARIANA DA MOTTA GIANNINI	CC P
0033	0502	0010207296	07/02/2022	0001	JENNIFER FERNANDA SILVA	CC P
0033	0502	0010211275	07/02/2022	0001	JOSIANE APARECIDA DA SILVA LOP	CC P
0033	0502	0010211440	07/02/2022	0001	VERONICA KLEWEIN BARRETO	CC P
0033	0502	0010212324	07/02/2022	0001	PRISCILA ARCESTHO DOS SANTOS	CC P
0033	0502	0010212733	07/02/2022	0001	CELIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	CC P
0033	0502	0010212740	07/02/2022	0001	ELIZABETE DA FATIMA ALCANTARA	CC P
0033	0502	0010212829	07/02/2022	0001	MARIA APARECIDA DA SILVA	CC P
0033	0502	0010213758	07/02/2022	0001	GIOVANI CHAGAS GONCALVES	CC P
0033	0502	0010213820	07/02/2022	0001	TARCISTO TADEU DE JESUS	CC P
0033	0502	0010213844	07/02/2022	0001	MARCEL APARECIDA DE LIMA	CC P
0033	0502	0010214395	07/02/2022	0001	ANDREA DE SOUZA CARVALHO	CC P
0033	0502	0010214618	07/02/2022	0001	FERNANDA MARGAIA ZKEDA	CC P
0033	0502	0010214656	07/02/2022	0001	JESSICA HERNANI DO PRADO ALVES	CC P
0033	0502	0010216517	07/02/2022	0001	MARIA SIMONE BENTO	CC P
0033	0502	0010217628	07/02/2022	0001	CINTIA MARIA ALVES	CC P
0033	0502	0010218959	07/02/2022	0001	MARCIO DOMINGOS CESARINO	CC P

07/02/22 133516 000001 000008 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 8
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO			MENSAGEM DE ERRO		
0033	0502	0010221229	0001	RAQUEL FERREIRA DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0010221236	0001	ELIANE BATISTA DE PAULA	CC	P
0033	0502	0010221243	0001	CLEIDE LUIZIA ADAO	CC	P
0033	0502	0010221250	0001	ANGELICA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010221315	0001	MARIA DAS DORES COSTA LEAL	CC	P
0033	0502	0010221786	0001	MYKAEL THOMAZ DOS SANTOS GONCA	CC	P
0033	0502	0010221968	0001	ROSILEIDE FERNANDES DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010223245	0001	LUCIANA CARLA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010223276	0001	HAMILTON JUSTINO DE LIMA JUNIO	CC	P
0033	0502	0010223850	0001	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010224679	0001	KELLY DE JESUS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010225429	0001	CLOVIS SOBRAL DE FREITAS	CC	P
0033	0502	0010226695	0001	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA	CC	P
0033	0502	0010226970	0001	KELLY SOARES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010227885	0001	TACIANA RODRIGUES NUNES	CC	P
0033	0502	0010230320	0001	MARIA DOS REIS RODRIGUES SOUZA	CC	P
0033	0502	0010232322	0001	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA	CC	P
0033	0502	0010233110	0001	SILVANA DE SOUZA SILVA	CC	P
0033	0502	0010233141	0001	RUTH HELENA FERNANDES DA COSTA	CC	P
0033	0502	0010233172	0001	ANA PAULA DE ABREU	CC	P
0033	0502	0010233495	0001	SILVIA MARA VIANNA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010233529	0001	DANTELA GOMES DA SILVA OLIVEIR	CC	P
0033	0502	0010233660	0001	MILLER DE OLIVEIRA BARROSA	CC	P
0033	0502	0010233718	0001	ROSEMARY GONCALVES PINHEIRO NU	CC	P
0033	0502	0010233787	0001	ELISANGELA DE OLIVEIRA BATISTA	CC	P

07/02/22 133516 000001 000008 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 9
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANCAMENTO			MENSAGEM DE ERRO		
0033	0502	0010234207	0001	SAMARA RODRIGUES DE SOUZA MEND	CC	P
0033	0502	0010235105	0001	LUCILIA DIAS PEGO CALDEIRA	CC	P
0033	0502	0010235136	0001	GILCIMARA MENDES FERREIRA	CC	P
0033	0502	0010235428	0001	MARINEIA APARECIDA ALMEIDA DE	CC	P
0033	0502	0010235992	0001	KARINA DE CARVALHO PLACIDO	CC	P
0033	0502	0010236278	0001	KARINA SOUZA DE ABREU	CC	P
0033	0502	0010240185	0001	RAQUEL SALES GONCALVES	CC	P
0033	0502	0010247618	0001	EDUARDO LIMA	CC	P
0033	0502	0010248121	0001	ADRIANA MARA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010248358	0001	SIRLEU PEDRO DO COITO	CC	P
0033	0502	0010248413	0001	FLAVIANA BONAMINE DE ASSIS	CC	P
0033	0502	0010248444	0001	NATALIA ALVES DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0010249074	0001	MAYARA PENTEADO BARBOSA	CC	P

0033	0502	0010250380	07/02/2022	0001	FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022	CC	P
	2.197,10	0010250517	07/02/2022	0001	ARLINDO MIGUEL BARBOSA JUNIOR	CC	P
	912,62	0010250641	07/02/2022	0001	RAQUEL BERG DOS SANTOS ROCHA	CC	P
	3.079,13	0010253651	07/02/2022	0001	MARINEIDE FERREIRA RAMOS	CC	P
	221,34	0010254676	07/02/2022	0001	ELEONORA NUNES MARIANO	CC	P
	425,27	0010254676	07/02/2022	0001	ROSEANE DE OLIVEIRA FERREIRA	CC	P
	523,40	0010254700	07/02/2022	0001	CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA	CC	P
	32,42	0010254748	07/02/2022	0001	ALDINEIA APARECIDA GOMES DE AN	CC	P
	1.822,11	0010257466	07/02/2022	0001	MICHELE PHEIFFER DOS SANTOS	CC	P
	2.394,38	0010258515	07/02/2022	0001	ROSILENE FIGUEIREDO DOS SANTOS	CC	P
	845,77	0010260028	07/02/2022	0001	MARIA DA CONCEICAO SILVA COSTA	CC	P
	159,27	0010260059	07/02/2022	0001	ANDREIA DE LACERDA SOUZA	CC	P
	2.068,89	0010260107	07/02/2022	0001	RATIA ELEUZINA DOS SANTOS RODR	CC	P

1
07/02/22 133516 000001 000010 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 10
YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO DATA GERACAO: 07/02/2022
PRazo ARQUIVO: PROVISORIO
EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0010260190	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010272328	0001	MARINEIDE DOS SANTOS DE LACERDA	CC	P
0033	0502	0010272610	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010274894	0001	GISLAINE FERREIRA CARDOSO	CC	P
0033	0502	0010274904	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010275091	0001	PATRICIA SANTOS DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0010275314	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010275565	0001	DEBORA MUROS TAVARES	CC	P
0033	0502	0010286228	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010287243	0001	STEFANI HONORATO DO PRADO	CC	P
0033	0502	0010288897	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010289355	0001	KALINE SANTOS PINA	CC	P
0033	0502	0010291246	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010291480	0001	JACQUELINE ALVES DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0010293145	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010304836	0001	SARA RODRIGUES COSTA FERREIRA	CC	P
0033	0502	0010304898	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010313353	0001	CLAYTON FREITAS MORAIS	CC	P
0033	0502	0010325158	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010336031	0001	SILVANA DE ASSIS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010336079	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010336581	0001	JULIANA NUNES DE BARROS	CC	P
0033	0502	0010339261	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010342531	0001	REGIANE ALVES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010345297	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
				JANAINA LUZINETE MONTEIRO	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				WINGRID NATASHA TEIXEIRA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				VANESSA MOREIRA COTA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				SARAH RODRIGUES DE SOUZA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				ANA PERLA MARTINS MOREIRA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				MONTIQUE DE FATIMA DA SILVA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				CAMILA GOMES DE AGUIAR	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				DIOVANA MARIA VENTURA BARBOSA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				LUIZA CARDOSO ALVES DE OLIVEIR	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				LUCINEIA PEREIRA CARDOSO	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				EDGARD CLAUDIO DA SILVA	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				JOSE FRANCISCO DE FREITAS SANT	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P
				DANIEL FERNANDES ARCHANJO	CC	P
				REGISTRO ACEITO	CC	P

1
07/02/22 133516 000001 000011 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
YL-PAGAMENTO SALARIOS AMBIENTE: PRODU PAG.: 11
YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO DATA GERACAO: 07/02/2022
PRazo ARQUIVO: PROVISORIO
EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0010345455	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010354147	0001	ANNIE LOPES DO ROSARIO GRANATA	CC	P
0033	0502	0010354790	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010354817	0001	LILIAN SOUZA MOREIRA DOS SANTO	CC	P
0033	0502	0010369354	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010371946	0001	POLIANE ALVIM DE SA FREITAS MO	CC	P
0033	0502	0010381127	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381173	0001	JOCANA CARLA RODRIGUES OLIVEIR	CC	P
0033	0502	0010381227	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381273	0001	DANIELA CRISTINA MENDONCA SANT	CC	P
0033	0502	0010381373	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381427	0001	BENEDITA MARLENE DE ANDRADE	CC	P
0033	0502	0010381470	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381527	0001	GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA	CC	P
0033	0502	0010381573	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381627	0001	MARILIA VIEIRA GOMES	CC	P
0033	0502	0010381673	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381727	0001	PAULA ESTEFANIA VENTURA	CC	P
0033	0502	0010381773	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381827	0001	MARIA CICERO DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010381873	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010381927	0001	KEILA DE JESUS FERREIRA	CC	P
0033	0502	0010381973	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382027	0001	SANDRA MARIA TENORIO DE ALBUQU	CC	P
0033	0502	0010382073	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382127	0001	ANA TERCIA FERREIRA TARDIVO RO	CC	P
0033	0502	0010382173	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382227	0001	SUELEM CRISTINE ALGANJO DE JES	CC	P
0033	0502	0010382273	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382327	0001	ELIANE CRISTINA BUSTAMANTE GUI	CC	P
0033	0502	0010382373	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382427	0001	MARILENE CHAGAS DE ABREU	CC	P
0033	0502	0010382473	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382527	0001	SONIA SOUZA FERREIRA	CC	P
0033	0502	0010382573	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010382627	0001	VANESSA DE OLIVEIRA BARBOSA	CC	P
0033	0502	0010382673	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

0033	0502	0710005280	07/02/2022	0001	FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022	CC	P
	0502	0710005297	07/02/2022	0001	ANTONIO MARCOS RAMOS PEREIRA	CC	P
	0502	0710005431	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502	0710005527	07/02/2022	0001	ELISANGELA SOUZA SANTANA	CC	P
	0502	0710005723	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502	0710005943	07/02/2022	0001	REGINALVA DOS SANTOS CRUZ	CC	P
	0502	0710005981	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502			0001	GINA BATISTA DE ARAUJO	CC	P
	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502			0001	JUNIOR CESAR FERREIRA DA SILVA	CC	P
	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502			0001	CINTIA CRISTINA DA SILVA SANTO	CC	P
	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	0502			0001	VALDUCY FERREIRA DE CARVALHO	CC	P
	0502			0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 00001 000012 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. DATA GERACAO: 07/02/2022 PAG.: 12

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0710006102	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710006339	0001	ZENILDA COSTA DA SILVA MARINIE	CC	P
0033	0502	0710006614	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710009404	0001	ADRIANA FRADE	CC	P
0033	0502	0710009617	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710011412	0001	GLAUCIA SUYUAN DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710012042	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710012334	0001	DORE EDSON ARAUJO CALIXTO	CC	P
0033	0502	0710014800	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710016046	0001	ELAINE CRISTINA DE SOUZA VIEIR	CC	P
0033	0502	0710017913	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710021789	0001	IONES MARIA NERIS DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710022182	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710026131	0001	CLAUDIA GOMES DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0710026612	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710026753	0001	ROSANGELA MARIA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710030055	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710061345	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710069439	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710069903	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710078248	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710081903	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710083637	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710088254	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710100110	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710100110	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 00001 000013 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 YL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. DATA GERACAO: 07/02/2022 PAG.: 13

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0710112001	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710112403	0001	MARCELO APARECIDO DE ARAUJO JU	CC	P
0033	0502	0710114285	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710114539	0001	ANDRESSA MARTINS MOREIRA	CC	P
0033	0502	0710114618	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710118155	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710120620	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710120651	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710121243	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710122488	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710128800	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710130760	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710131675	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710131950	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710134472	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710139460	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710139556	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710141021	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710142352	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710144206	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710145616	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710146129	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710146459	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022
 0033 0502 0710146947 07/02/2022 0001 RICARDO BORGES FARAH CC P
 0033 0502 0710147924 07/02/2022 0001 SANDRA DE OLIVEIRA MOISES CC P

1 07/02/22 133516 000001 000014 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 VL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-REATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 14
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO AGENCIA CONVENIO NUMERO DO LOTE NOME DA EMPRESA DT REMESSA DT ARQUIVO
 0033 0502 008300059040 0001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA 07/02/2022 07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANÇAMENTO					
0033	0502	0710151903	07/02/2022	0001 MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710152557	07/02/2022	0001 LEANDRA SILVA GOZZO NASCIMENTO	CC	P
0033	0502	0710152588	07/02/2022	0001 PRISCILA BARROS FERREIRA COSTA	CC	P
0033	0502	0710154937	07/02/2022	0001 VANESSA DE CAMARGO	CC	P
0033	0502	0710154951	07/02/2022	0001 ISABEL BEBIANO DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710155079	07/02/2022	0001 JONILDA FERREIRA SILVERIO DE S	CC	P
0033	0502	0710156427	07/02/2022	0001 VALERIA FERREIRA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710156544	07/02/2022	0001 VILMA DA APARECIDA FERREIRA DE	CC	P
0033	0502	0710158474	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710159774	07/02/2022	0001 ULLSES SANTOS DE OLIVEIRA	CC	P
0033	0502	0710168662	07/02/2022	0001 GILDA MARIA DIAS CAMARGO	CC	P
0033	0502	0710169278	07/02/2022	0001 ISABELLA DE FARIA BEDIM	CC	P
0033	0502	0710171619	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710173374	07/02/2022	0001 MELANY ARNONI MORAES	CC	P
0033	0502	0710174368	07/02/2022	0001 MARIA ALICE MENDES GOMES	CC	P
0033	0502	0710175338	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710176841	07/02/2022	0001 LUANA ANDRADE DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710176872	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710176906	07/02/2022	0001 ERICA DA SILVA FEITOSA	CC	P
0033	0502	0710177093	07/02/2022	0001 ROSELI DOS SANTOS GARCIA	CC	P
0033	0502	0710178422	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710178458	07/02/2022	0001 MARIA RUBIAS DE MORAIS FERNAND	CC	P
0033	0502	0710178441	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710178458	07/02/2022	0001 CARLOS DIMAS MEIRELLES DA ROCH	CC	P
0033	0502	0710178166	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710178441	07/02/2022	0001 CRISTIANE DOS SANTOS NUNES ALA	CC	P
0033	0502	0710181443	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 PAULO ADEMAR BUENO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 DOUGLAS RAMOS DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 ADILSON FERNANDO DE SOUSA	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 VICTOR NUNES SIQUEIRA	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 SUELEN DIAS FELIX	CC	P
0033	0502	0710184501	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 000001 000015 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 VL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-REATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 15
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO AGENCIA CONVENIO NUMERO DO LOTE NOME DA EMPRESA DT REMESSA DT ARQUIVO
 0033 0502 008300059040 0001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA 07/02/2022 07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
VALOR DO CREDITO	DATA DO LANÇAMENTO					
0033	0502	0710184604	07/02/2022	0001 MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710184611	07/02/2022	0001 ADELIA CALIXTO DE MORAIS	CC	P
0033	0502	0710184635	07/02/2022	0001 ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710184642	07/02/2022	0001 ANDREA DE JESUS CARVALHO	CC	P
0033	0502	0710184659	07/02/2022	0001 RAFAEL BALLEIO LOPES	CC	P
0033	0502	0710184680	07/02/2022	0001 GABRIELA SANTOS CALIXTO	CC	P
0033	0502	0710184721	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710184738	07/02/2022	0001 CLEBER CASTILHO LIMA	CC	P
0033	0502	0710184752	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710188464	07/02/2022	0001 NATALIA SUELEN DA ROCHA	CC	P
0033	0502	0710190465	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710193987	07/02/2022	0001 BARBARA EDUARDA DA SILVA MOREI	CC	P
0033	0502	0710197864	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710201802	07/02/2022	0001 ROBSON MONTEIRO DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710201912	07/02/2022	0001 LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL AS	CC	P
0033	0502	0710204324	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710204458	07/02/2022	0001 ROSANGELA MACEDO DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710204575	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710204582	07/02/2022	0001 JOAO VITOR FIGUEIREDO DE JESUS	CC	P
0033	0502	0710204692	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710204812	07/02/2022	0001 HELENA PEREIRA PINTO	CC	P
0033	0502	0710205909	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206151	07/02/2022	0001 MANUELA OLIVEIRA SANTOS	CC	P
0033	0502	0710206199	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 LUCIANA FERRANDA BARATELLA DIA	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 LETIA DE JESUS FERREIRA	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 ANA CRISTINA SOUZA COSTA	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 ADRIELE ALVES GOMES DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 RAQUEL RIBEIRO VERISSIMO RODRI	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 MAYARA TELXEIRA EMBOAVA	CC	P
0033	0502	0710206979	07/02/2022	0001 REGISTRO ACEITO	CC	P

1 07/02/22 133516 000001 000016 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT DEST.: 00330502-UBATUBA
 VL-PAGAMENTO SALARIOS YLLSH055-REATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 16
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0710207152	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710207231	0001	ELANE RODRIGUES PEREIRA	CC	P
0033	0502	0710207255	0001	ANA CLAUDIA DE SOUZA GOMES	CC	P
0033	0502	0710207640	0001	DAYSE MARA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710208359	0001	MARILANE PEREIRA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710208452	0001	MAIRA MESQUITA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710208603	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710208672	0001	CLAUCIA AMERICO	CC	P
0033	0502	0710208696	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710208775	0001	LUSIANE DANTAS DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0710208799	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710208878	0001	DANIELLY ROSA DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710208885	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710208988	0001	DEBORAH DA COSTA CARVALHO	CC	P
0033	0502	0710208995	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710209044	0001	NILDA BENTO VIEIRA	CC	P
0033	0502	0710209051	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710209099	0001	ADRIANA APARECIDA BITENCURT	CC	P
0033	0502	0710209219	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710209240	0001	ADRIANA SOUSA SILVA	CC	P
0033	0502	0710209264	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710209305	0001	PRISCILA BATISTA SOARES	CC	P
0033	0502	0710209367	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710209374	0001	ADELIA OLIVEIRA DE SOUSA ALECR	CC	P
0033	0502	0710209477	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

07/02/22 133516 000001 000017 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT
 YL-PAGAMENTO SALARIOS DEST.: 00330502-UBATUBA
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 17
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0710209587	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0710210202	0001	FABIANA SILVA DAS DORES	CC	P
0033	0502	0710210745	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710210927	0001	NATALIA WORTH	CC	P
0033	0502	0710211148	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710212747	0001	YASMIM LEMES DE CARVALHO	CC	P
0033	0502	0710213913	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710213975	0001	JULIANA DO PRADO MOHAPP	CC	P
0033	0502	0710216198	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710218114	0001	ALEJANDRA ISABEL RICARDI ROMER	CC	P
0033	0502	0710218396	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710218420	0001	ANA LAURA RODRIGUES BALLIO	CC	P
0033	0502	0710218705	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710218846	0001	MARCELA APARECIDA VIEIRA OLIVE	CC	P
0033	0502	0710218853	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710218918	0001	MAYANE THAIS DOS SANTOS REIS	CC	P
0033	0502	0710219445	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710219476	0001	FABIANA ESTEVES GONCALVES	CC	P
0033	0502	0710219799	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710219861	0001	ROSEMARIA SOARES DA SILVA	CC	P
0033	0502	0710219878	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710220469	0001	MAURICIO DE SOUZA FRANCO BERNO	CC	P
0033	0502	0710220483	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710220854	0001	LEUCI LOPES DE SOUZA	CC	P
0033	0502	0710221051	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P

07/02/22 133516 000001 000018 YLCLEY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT
 YL-PAGAMENTO SALARIOS DEST.: 00330502-UBATUBA
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU PAG.: 18
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAO: : 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	008300059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022

BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0557	0606015904	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P

FOLHA SANTA CASA COMP 01.2022 - PAGO EM 07.02.2022						
0033	2.213,41	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	3146			FERNANDA MARLA BARTELEGA DE OL		
0033	2.945,35	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	3255			ALEXANDRE KIRILEIKO		
0033	2.071,90	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	3310			CRISTIANE DA SILVA PEREIRA		
0033	2.185,55	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	3310			MONICA SIQUEIRA BARBOSA		
0033	2.485,23	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	3312			BELKIS IVANETE LOPES MACIEL		
0033	3.028,25	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			ANA PAULA OTILIA DE OLIVEIRA		
0033	2.548,83	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			EDSON MARCOS PINTO DE OLIVEIRA		
0033	1.966,55	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			CAROL STEFANI LIMA		
0033	3.053,02	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			MILENE JULIANE NOGUEIRA		
0033	1.844,22	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			RENATA DE SOUZA RAMALHO		
0033	4.197,20	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			ILKA QUINTO NERIS		
0033	3.196,80	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			VICTOR NERIS RODRIGUES		
0033	2.519,22	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			ALDIRENE CLAUDIA DO PRADO		
0033	393,80	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			JESSICA FRANCISCA DE OLIVEIRA		
0033	2.216,90	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			FERNANDA FERREIRA DOS SANTOS M		
0033	2.952,05	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			MARISA YAMADA		
0033	2.879,07	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			ADRIANA SANCHES		
0033	1.626,44	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171			LARISSA LIMA DE OLIVEIRA		
0033	4.409,45	07/02/2022	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
	4171					

T O T A I S D E C O N T R O L E:			REGISTROS CORRETOS =	443	959.589,20	
			REGISTROS INCORRETOS =	01	3.297,29	
			REGISTROS APURADOS =	444	962.886,49	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3289	ADELIA CALIXTO DE MORAIS		71018460-4	
3373	ADELIA OLIVEIRA DE SOUSA		71020904-4	
2473	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO		01016500-2	
1250	ADILSON DA SILVA SOUZA		01012815-7	
3262	ADILSON FERNANDO DE SOUSA		71017845-8	
3381	ADRIANA APARECIDA BITENCURT		71020688-5	
1969	ADRIANA FRADE		71000633-9	
2991	ADRIANA MARA DA SILVA		01024812-1	
2698	ADRIANA ROSA NOVAES		01020409-7	
3346	ADRIANA SANCHES		01069108-8	
3370	ADRIANA SOUSA SILVA		71020898-8	
2826	ADRIANO DA SILVA MOURA		71000722-7	
3342	ADRIELE ALVES GOMES DOS SANTO		71020615-1	
3432	AGNES REGINA BUENO		71021986-1	
2809	ALDICEIA PEREIRA RODRIGUES		01010157-8	
3082	ALDINEIA APARECIDA GOMES DE AI		01025474-8	
3195	ALDIRENE CLAUDIA DO PRADO		01062448-0	
3401	ALEJANDRA ISABEL RICARDI ROMEI		71021114-8	
3392	ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA		01011285-3	
3395	ALEX DA SILVA FERREIRA MARIA		01016885-4	
3121	ALEXANDRE DE ANDRADE TAVARES		01015111-9	
1801	ALEXANDRE DE MOURA		01013196-0	
3316	ALEXANDRE KIRILENKO		01030531-4	
2578	ALINE SOUZA SENA		01019774-0	
3053	ALLINE NUNES LETTE		01013787-0	
2248	AMANDA MARA DA SILVA		71002178-9	
3357	ANA CLAUDIA DE SOUZA GOMES		71020723-1	
2252	ANA CLAUDIA GOMES DE ALCANTARA		01017313-3	
3313	ANA CLAUDIA JESUS SANTOS		01020412-1	
3343	ANA CRISTINA SOUZA COSTA		71020590-9	
3029	ANA GABRIELA HONORATO PASSOS		71011428-5	
3405	ANA LAURA RODRIGUES BALLIO		71021274-7	
3378	ANA LUCIA DOS SANTOS		01019702-5	
2984	ANA PAULA DE ABREU		01023317-2	
2587	ANA PAULA DE SOUZA COSTA OLIVEIRA		01019771-9	
2883	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA		71008363-7	
2241	ANA PAULA FERNANDES DE ALMEIDA		01017293-6	
2755	ANA PAULA OTILIA DE OLIVEIRA		01003021-8	
3388	ANA PERLA MARTINS MOREIRA		01030489-8	
2659	ANA TERCIA FERREIRA TARDIVO R		60809547-8	
1308	ANDRE RODRIGUES DE SOUZA		01012849-4	
3286	ANDREA DE JESUS CARVALHO		71018463-5	
2832	ANDREA DE SOUZA CARVALHO		01021439-5	
3109	ANDREIA DE LACERDA SOUZA		01026005-9	
3039	ANDRESSA MARTINS MOREIRA		71011240-3	
1677	ANGELA MARIA PEDROSO		01013048-8	
2907	ANGELICA DOS SANTOS		01022125-0	
3350	ANGELICA GONCALVES DOS SANTO		71018461-1	
3330	ANNIE LOPES DO ROSARIO GRANAT		01034545-5	
2273	ANTONIO CARLOS SANTOS NOVAES		01017570-2	
897	ANTONIO MARCOS RAMOS PEREIRA		71000528-0	
2284	APARECIDA MARIA DOS SANTOS		01017643-5	
3257	ARLINDO MIGUEL BARBOSA JUNIOR		01025038-0	
2078	ARYADINE MOREIRA DORNELAS RO		01015868-0	
1382	AUDREY MARQUES DOS SANTOS		01012593-4	
2151	AZINETE ALVES DO NASCIMENTO		71001791-3	
3317	BARBARA DE FATIMA ALVES DE AB		71020180-2	
3274	BARBARA EDUARDA DA SILVA MORI		71018473-8	
2330	BARBARA GALRAO DE FRANCA		01017912-2	
3060	BEATRIZ ALVES		71012065-1	
3073	BELKIS IVANETE LOPES MACIEL		1001030-8	
3411	BENEDITA MARLENE DE ANDRADE		01037194-6	
3340	BIANCA RODRIGUES TOMAS COUTO		71020930-5	
3189	BRUNA DA SILVA DE ALMEIDA OLIV		60601590-4	
2941	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA		01022669-5	
2154	CACILDA ALVES DOS SANTOS		01016341-9	
2590	CAMILA CASTILHO PASCHOAL		01019885-1	
2490	CAMILA DE OLIVEIRA DIAS		01019456-5	
3359	CAMILA GOMES DE AGUIAR		01032515-8	
3386	CAMILA GOMES DOS SANTOS		71020909-9	
3258	CARLOS DIMAS MEIRELLES DA RO		71017690-6	
2491	CAROL STEFANI LIMA VILELA		01053136-2	
3247	CAROLINI ESTAFARI DE OLIVEIRA F		71014561-6	
2802	CELIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		01021273-3	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2122	CELSE EDUARDO GRACILIANO DOS		01016252-8	
1087	CIBELE NOBREGA DA CRUZ		01012751-0	
3000	CINTIA CRISTINA DA SILVA		71000594-3	
2878	CINTIA MARIA ALVES		01021762-8	
2534	CLAUDENIR VASCONCELOS SILVA		01019678-7	
66	CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES		01012688-7	
2386	CLAUDIA ANTUNES DE SA		01018274-6	
1639	CLAUDIA GOMES DE SOUZA		71001204-2	
3079	CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA		01025470-0	
2486	CLAUDIO MARTINS SERAFIM DOS S		01019499-8	
3421	CLAYTON FREITAS MORAIS		01028622-8	
3287	CLEBER CASTILHO LIMA		71018468-0	
2911	CLEIDE LUZIA ADAO		01022124-3	
3372	CLEIDE PENTEADO GALVÃO		71020867-2	
721	CLEMENTINO BRIET DA SILVA FILHI		01012663-6	
3270	CLOVIS SOBRAL DE FREITAS		01022542-9	
3333	CRISLEI MOURA BRANDAO		01020468-8	
3056	CRISTIANE DA SILVA FERNANDES B		71012062-0	
2585	CRISTIANE DA SILVA PEREIRA		01029387-3	
3260	CRISTIANE DOS SANTOS NUNES AL		71017709-3	
3341	CRISTIANE REGINA FURLAN DE SOL		71020947-7	
2009	CRISTIANO ALVES PALMEIRA		01015255-0	
3436	CRISTIANO CARLOS DOS SANTOS		01011770-0	
2238	CRISTINA DE ALMEIDA SANTOS OLI		01017321-2	
2848	CRISTINA MARQUES DOS SANTOS		01022057-4	
3396	CUSTODIO ALVES BARRETO NETO		71020936-7	
3344	DANIEL FERNANDES ARCHANJO		01034529-7	
3426	DANIELA CRISTINA MENDONÇA SAM		01036935-4	
2983	DANIELA GOMES DA SILVA OLIVEIR		01023352-9	
3362	DANIELLY ROSA DA SILVA		71020877-5	
886	DARLENE LUCIA DOS SANTOS		01012890-6	
3437	DAYANE DE OLIVEIRA SENA		71022105-1	
3355	DAYSE MARA DA SILVA		71020725-5	
3179	DEBORA MUROS TAVARES		01027489-4	
3430	DEBORA PEREIRA DOS SANTOS		71021944-5	
3379	DEBORAH DA COSTA CARVALHO		71020879-9	
3139	DEVANILDA DE SOUZA BORGES DO		71014645-9	
3325	DIOVANA MARIA VENTURA BARBOS		01033603-1	
2371	DJIAN RAFAEL DOS SANTOS LIMA		71002661-2	
1869	DORE EDSON ARAUJO CALIXTO		71000940-4	
3020	DOUGLAS MACIEL DE MENDONCA		01012844-9	
3264	DOUGLAS RAMOS DE SOUZA		71017844-1	
3397	EDGARD CLARINDO DA SILVA		01033926-1	
2121	EDNEIA RODRIGUES SIQUEIRA		01016212-6	
2477	EDSON MARCOS PINTO DE OLIVEIR		01003531-6	
2448	EDUARDO LEITE DOS REIS		01019120-1	
1111	EDUARDO LIMA		01024761-8	
3061	ELAINE CRISTINA DE SOUZA VIEIRA		71000961-7	
1572	ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES		01012774-7	
3353	ELANE RODRIGUES PEREIRA		71020715-2	
3076	ELEONORA NUNES MARIANO		01025365-1	
2555	ELEUSA RODRIGUES DE ABREU		01019653-6	
2561	ELIANA DO ROSARIO		01012699-7	
2912	ELIANE BATISTA DE PAULA		01022123-6	
1942	ELIANE CRISTINA BUSTAMANTE GU		71000125-5	
2461	ELIANE PEREIRA ROCHA		01012620-3	
513	ELIENAI DE FATIMA LOPES		01012716-3	
3165	ELISANGELA DE OLIVEIRA BATISTA		01023378-7	
1208	ELISANGELA SOUZA SANTANA		71000529-7	
2811	ELIZABETE DE FATIMA ALCANTARA		01021274-0	
3192	EMANUELA DE OLIVEIRA		71015847-4	
3249	ERICA DA SILVA FEITOSA		71017533-8	
3415	ERINETI PEREIRA LOPES		01087171-0	
1280	EVANIZE PASCHOETTO ESPADA		01012664-3	
2098	FABIANA ELIAS MARTINEZ		01015953-3	
3413	FABIANA ESTEVES GONÇALVES		71021619-8	
3365	FABIANA SILVA DAS DORES		71020958-7	
3424	FABIANO FERREIRA PAULO		71021884-6	
804	FABRINE MAIA		01012749-3	
2287	FANET APARECIDA SANTANA		01017663-1	
3244	FERNANDA FERREIRA DOS SANTOS		01065983-9	
2835	FERNANDA MAEGAWA IKEDA		01021461-8	
3010	FERNANDA MARLA BARTELEGA DE C		71302993-0	
3239	FLAVIA NASCIMENTO CHAHIN		01015954-0	
3164	FLAVIANA BONAMINE DE ASSIS		01024841-3	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
3394	FRANCINE GERMANO DA SILVA		71020921-9	
3431	GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA		01038112-7	
3288	GABRIELA SANTOS CALIXTO		71018465-9	
2699	GEISE ALVES PIONATTO		01020410-7	
3065	GEOVANA PEREIRA RODRIGUES		71012248-8	
3001	GILCIMARA MENDES FERREIRA		01023513-6	
3224	GILDA MARIA DIAS CAMARGO		71016866-2	
1234	GILDASIO BISPO DA COSTA		01012829-8	
3011	GINA BATTISTA DE ARAUJO		71000552-7	
2853	GIOVANI CHAGAS GONCALVES		01021375-8	
3170	GISELE GERALDA FERREIRA DOS SA		71016542-7	
3091	GISELE PEREIRA DOS SANTOS		71013195-0	
3159	GISLAINE FERREIRA CARDOSO		01027232-8	
2651	GISLENE CORREA DE SANTANA		01017508-7	
3364	GISLEINE DE JESUS LETTE		71008825-4	
3371	GLAUCIA AMERICO		71020860-3	
1921	GLAUCIA SUYIAN DA SILVA		71000661-4	
2965	GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS AM		01008873-8	
2705	GUSTAVO PONTES LIMA		71006943-9	
2932	HAMILTON JUSTINO DE LIMA JUNIC		01022327-6	
3332	HELENA PEREIRA PINTO		71020457-5	
3418	HELENYZE APARECIDA QUINTINO D		71021870-5	
2852	HEMILENE COELHO MARIM		01021313-3	
2188	HOSANA DE ABREU SILVA		01016592-3	
3254	ILKA QUINTO NERIS		01060618-5	
3348	IMAN ABDUL LATIF AHMAD		71008190-3	
678	IONES MARIA NERIS DOS SANTOS		71001141-2	
3172	ISABEL BEBIANO DOS SANTOS		71015493-7	
3230	ISABELLA DE FARIA BEDIM		71016927-8	
2338	IVANETE NASCIMENTO RIBEIRO SIC		71002613-1	
2468	IVONETE RODRIGUES DE SOUZA		01019320-3	
3242	JANAINA LUZINETE MONTEIRO		01029124-6	
3185	JAQUELINE ALVES DE SOUZA		01027531-4	
3423	JEFFERSON SIQUEIRA DE ARAUJO J		71021891-8	
2796	JENNIFFER FERNANDA SILVA DOS S		01020729-6	
3149	JESSICA FRANCISCA DE OLIVEIRA		01062798-8	
2806	JESSICA HERNANI DO PRADO ALVES		01021465-6	
3266	JESSICA LOURENCO DE PAULA		01019745-8	
2801	JOAO ROMISSO NUNES DOS SANTO		71007824-8	
3326	JOAO VITOR FIGUEIREDO DE JESUS		71020445-8	
3385	JOÇANA CARLA RODRIGUES OLIVET		01035481-7	
3368	JOCELANGE RODRIGUES DOS SANT		71020905-1	
3389	JONATAS RODRIGUES DE SOUZA		71020845-2	
3194	JONILDA FERREIRA SILVERIO DE SC		71015495-1	
2565	JOSE APARECIDO NUNES PINTO		01019693-8	
3422	JOSE FRANCISCO DE FREITAS SANT		01034253-1	
2567	JOSE LUIZ CANDIDO		01019713-5	
3221	JOSIANE APARECIDA DA SILVA LOP		01021127-5	
2653	JOZELINA TEIXEIRA SERRANO		01020171-9	
3085	JUCELIA PEREIRA BATISTA		71013076-0	
2542	JUCIARA DE LIMA PEREIRA		01019647-1	
3141	JULIA DE SOUZA CAETANO		71014612-9	
2375	JULIANA CRISTINA CAMARGO		71002675-3	
3366	JULIANA DO PRADO MOHAPP		71021092-7	
3237	JULTANA NUNES DE BARROS		01028889-7	
2285	JUNIOR APARECIDO TEIXEIRA		01016529-3	
440	JUNIOR CESAR TEIXEIRA DA SILVA		71000572-3	
1845	JURACI DE SOUSA MATOS JUNIOR		01013784-9	
3321	KALINE SANTOS PINA		01027509-1	
2838	KAREN CRISTINA GUIDIS DE SOUZA		01016778-3	
2041	KAREN ZENY BETTONI RAMOS		71001480-0	
3009	KARINA DE CARVALHO PLACIDO		01023599-2	
3438	KARINA SOUZA DE ABREU		01023627-8	
1643	KEILA DE JESUS FERREIRA		60807547-0	
2936	KELLY DE JESUS SANTOS		01022467-9	
3093	KELLY GABRIEL DE JESUS		71013167-5	
2945	KELLY SOARES DOS SANTOS		01022697-0	
2876	KELY NUNES PEREIRA		01015825-7	
2286	LATZA DOS SANTOS CAETANO RODF		01017650-7	
2364	LARISSA CARVALHO BREMER		01018082-3	
3352	LARISSA LIMA DE OLIVEIRA		01072593-8	
3157	LEANDRA SILVA GOZZO NASCIMENT		71015190-3	
2222	LEIA BEATRIZ DA SILVA		01016801-2	
3334	LEILA DE JESUS FERREIRA		71020481-2	
2961	LENILDE GUIDIS		01015772-0	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
3147	LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL ASS		71018846-4	
3416	LEUCI LOPES DE SOUZA		71021842-0	
3374	LILIAN SOUZA MOREIRA DOS SANTI		01035414-7	
3030	LILIANE CARLOS DA SILVA		01008894-1	
3138	LISANDRA CONSTANTINO MARQUEE		01014151-2	
2204	LIVIA DOS SANTOS CAETANO DA CF		01016648-1	
3114	LORRAINE VIANNA ZANELLA		01019779-5	
3248	LUANA ANDRADE DA SILVA LETTE		71017436-8	
2666	LUCAS GUTMARAES DA SILVA		01020163-0	
2990	LUCELIA DIAS PEGO CALDEIRA		01023510-5	
3314	LUCIANA ALVES FARIA DE OLIVEIRA		71020191-2	
3393	LUCIANA APARECIDA DA SILVA		71020926-4	
2417	LUCIANA APARECIDA FAUSTINO		01018508-6	
2926	LUCIANA CARLA DOS SANTOS		01022324-5	
3031	LUCIANA CRISTINA GABRIEL		01017400-0	
3329	LUCIANA FERNANDA BARATELLA DI		71020469-2	
2329	LUCIANA FERREIRA ANDRADE		01017913-9	
1835	LUCIANE VILELA DA SILVA		01013796-6	
2198	LUCIANO BARRETO DE OLIVEIRA		01016637-1	
2474	LUCIANO SANTOS BASTOS		01019308-3	
2975	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA		01023232-2	
3323	LUCINEIA PEREIRA CARDOSO		01033658-1	
748	LUIS CLAUDIO ALVES		1008059-6	
3410	LUIZ FERNANDO DA CRUZ		71022085-4	
2525	LUIZ GONZAGA DA SILVA		01019581-0	
2303	LUIZ GUSTAVO BALLIO DE MORAES		01017980-9	
3361	LUIZA CARDOSO VIEIRA		01033607-9	
3383	LUSIANE DANTAS DOS SANTOS		71020869-6	
2257	LUZIA BENEDITA DA SILVA SANTOS		01017347-0	
3384	MAIRA MESQUITA DOS SANTOS		71020835-9	
2453	MANOEL CHAGAS DO NASCIMENTO		71003005-5	
3322	MANUELA OLIVEIRA SANTOS		71020458-2	
2810	MARCELA APARECIDA LIMA		01021384-4	
3407	MARCELA APARECIDA VIEIRA OLIVE		71021391-3	
3038	MARCELO APARECIDO DE ARAUJO J		71011200-1	
2459	MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES		01019232-9	
2880	MARCIO DOMINGOS CESARINO		01021895-9	
1796	MARCIO HENE INTRIERI BEZERRA		01013085-9	
3391	MARCIO JOSE RAMOS		71020924-0	
2603	MARCOS PAULO DE JESUS FERREIR		01019944-3	
3142	MARGARETE STRANGOLIN DE OLIVI		71011453-9	
3245	MARIA ALICE MENDES GOMES		71017337-4	
2815	MARIA APARECIDA DA SILVA		01021282-9	
2339	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL		01017938-0	
2985	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRAN		01018436-0	
2548	MARIA CICERA DOS SANTOS		60806447-0	
3110	MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA COST		01026002-8	
1751	MARIA DA PENHA PINTO DE ANDRA		01011859-8	
2904	MARIA DAS DORES COSTA LEAL		01022131-5	
2271	MARIA DE JESUS ALVES DOS SANTO		01015327-6	
2963	MARIA DOS REIS RODRIGUES DE SC		01023032-0	
3435	MARIA EDUARDA CAMPOS BIONDI I		71022046-9	
3403	MARIA GABRIELA BARBOZA DE CAR		01020279-6	
982	MARIA HELENA DA SILVA		01012692-8	
2263	MARIA INES DAVID SANTOS		01017493-8	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES		60829333-3	
2446	MARIA JOSE RAMOS DA CRUZ		01019167-2	
2250	MARIA RODRIGUES DE SOUZA		71002218-2	
3261	MARIA RUBIAS DE MORAIS FERNAN		71017687-2	
2868	MARIA SIMONE BENTO		01021651-7	
704	MARIA TEREZA DOS SANTOS		01012719-4	
2715	MARIANA DA MOTTA GIANNINI ROJ		01020479-8	
2538	MARIEL CRISTINA DE SOUSA		71006134-5	
3354	MARILANE PEREIRA DA SILVA		71020764-0	
1903	MARILENE CHAGAS DE ABREU		71000410-0	
118	MARILEUZA RODRIGUES DE SOUSA		01012632-0	
2800	MARILIA VIEIRA GOMES		60001317-3	
3015	MARINETE APARECIDA ALMEIDA DE		01023542-8	
3297	MARINEIDE DOS SANTOS DE LACER		01026019-0	
3072	MARINEIDE FERREIRA RAMOS		01025064-1	
1525	MARINEZ DOS SANTOS BRANDAO		01012673-9	
3310	MARISA YAMADA		01068644-8	
1089	MARLA MUNIZ DE SOUZA		01012737-6	
1989	MARLENE DOS SANTOS		01015118-8	
3429	MATHEUS MUROS SCHTO		71021979-9	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
3180	MAURA BATISTA DE JESUS		71015654-4	
3417	MAURICIO DE-SOUZA FRANCO BERN		71021839-6	
3404	MAYANE THAIS DOS SANTOS REIS		71021397-5	
3360	MAYARA PENTEADO BARBOSA		01024907-4	
3351	MAYARA TEIXEIRA EMBOAVA GUIM		71020697-9	
3302	MAYRA GOUVEA GONCALVES		71019046-5	
3234	MELANY ARNONI MORAES		71017161-9	
3427	MICHELE DUARTE BADARÓ		71021987-8	
3062	MICHELE LOURENÇO FERREIRA		71012124-3	
3096	MICHELE PHIFFER DOS SANTOS		01025746-6	
3122	MILENA APARECIDA GONCALVES SC		71014102-1	
3212	MILENE JULIANE NOGUEIRA		01054038-4	
2988	MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA		01023366-0	
741	MONICA ANDREA PATINO QUIZAS		01012711-8	
3210	MONICA SIQUEIRA BARBOSA		01095941-8	
3337	MONIQUE DE FATIMA DA SILVA		01031335-3	
2918	MYKAEL THOMAZ DOS SANTOS GO		01022178-6	
2328	NADIA LUCIA DE OLIVEIRA		01017940-7	
3307	NADIA SANTOS DE OLIVEIRA		71019398-7	
3054	NATALIA ALVES DE SOUZA LIMA		01024844-4	
3268	NATALIA SUELEN DA ROCHA		71018472-1	
3400	NATALIA WORTH		71021020-2	
3265	NAYARA SABOYA PEREIRA		01041576-1	
2111	NEILDES SANTOS DE SANTANA		01016169-9	
3119	NELSON DE SOUZA		71013955-6	
3382	NILDA BENTO VIEIRA		71020887-8	
2778	NILSON LUIZ BONIFACIO		01019255-6	
3425	ODAIR DONIZETE FERREIRA		71021885-3	
92	ODETE DE SOUZA		01012671-5	
3068	ORLANDO JOSE DOS SANTOS NETO		01020403-5	
3077	PAMELA DA SILVA		71012880-0	
3140	PATRICIA MARANHÃO DE LIMA JAN		71014235-2	
3161	PATRICIA SANTOS DE SOUZA		01027261-0	
2823	PAULA ESTEFANIA VENTURA		60013422-7	
3263	PAULO ADEMAR BUENO		71017816-6	
2708	PAULO AUGUSTO COUITO		01020454-7	
2707	PAULO HENRIQUE LIMA DE SOUZA		01020417-6	
2885	PAULYNE VALDEREZ SILVA SANTOS		01012777-8	
3419	PEDRO GABRIEL OLIVEIRA RODRIG		71021947-6	
3375	POLIANE ALVIM DE SA FREITAS MO		01035479-0	
3052	PRISCILA ARCEBINO DOS SANTOS		01021232-4	
3167	PRISCILA BARROS FERREIRA COSTA		71015255-7	
3339	PRISCILA BATTISTA SOARES		71020899-5	
2560	PRISCILA DIAS DA SILVA		01019692-1	
1668	PRISCILA LOPES DA SILVA		01012785-7	
3002	QUITERIA SARAFIM LOPES DA COS		71010011-0	
3292	RAFAEL BALLIO LOPES		71018464-2	
2934	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS		01022385-0	
700	RAFAEL RODRIGUES DE MORAES		01012748-6	
3112	RAILA ELEUZINA DOS SANTOS ROD		01026010-7	
3070	RAQUEL BERG DOS SANTOS ROCHA		01025051-7	
2145	RAQUEL DOS SANTOS		01014461-8	
2913	RAQUEL FERREIRA DE SOUZA		01022122-9	
3345	RAQUEL RIBEIRO VERISSIMO RODR		71020619-9	
2843	RAQUEL SALES GONCALVES		01024018-5	
3232	REGIANE ALVES DOS SANTOS		01028935-5	
1671	REGINALVA DOS SANTOS CRUZ		71000543-1	
1867	RENATA COSTA DA SILVA		01013932-2	
2695	RENATA DE SOUZA RAMALHO		01054062-1	
3434	RENATO ALAN DE OLIVEIRA		71022048-3	
3190	RICARDO BORGES FARAHA		71014694-7	
3376	RICARDO TAVARES FRARE		71020937-4	
3283	ROBSON MONTEIRO DOS SANTOS		71018475-2	
3412	ROSANA APARECIDA SOARES MORE		01032368-1	
3327	ROSANGELA MACEDO DA SILVA		71020432-4	
2995	ROSANGELA MARIA DOS SANTOS		71001233-4	
3081	ROSEANE DE OLIVEIRA		01025467-6	
2208	ROSELI DE OLIVEIRA PEREIRA DA S		01016638-8	
3259	ROSELI DOS SANTOS GARCIA		71017684-1	
3420	ROSEMARA SOARES DA SILVA		71021811-4	
2992	ROSEMARY GONCALVES PINHEIRO I		01023371-8	
2327	ROSENILDA DA SILVA SANTOS		01017923-2	
2790	ROSIANE VARGAS DO CARMO		01018298-0	
2892	ROSTLEIDE FERNANDES DA SILVA		01022196-8	
2505	ROSILENE ARCENO DOS SANTOS		01019600-0	

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
3414	ROSILENE FIGUEIREDO DOS SANTO		01025851-5	
2245	RUTH ELIANE DA ROCHA SANTOS		01017350-4	
3409	RUTH HELENA FERNANDES DA COSTA		01023314-1	
3308	SABRINA PEDROSO DO CARMO		71019786-4	
2999	SAMARA RODRIGUES DE SOUZA ME		01023420-7	
3150	SANDRA DE OLIVEIRA MOISES		71014792-4	
1081	SANDRA MARIA PEREIRA		01012705-3	
274	SANDRA MARIA TENORIO DE ALBUK		060808004-1	
2672	SANDRELITA DOS SANTOS OLIVEIR		01020164-7	
3188	SARA RODRIGUES COSTA FERREIRA		01027556-5	
3291	SARAH RODRIGUES DE SOUZA		01030483-6	
1974	SEBASTIAO RAMALHO DA SILVA		01014935-2	
1623	SELMA DOS SANTOS SILVA		01012822-9	
2482	SERGIO GRACA DA SILVA		01019426-6	
2688	SILVANA DAMASIO		01020280-6	
3228	SILVANA DE ASSIS SANTOS		01028724-3	
2971	SILVANA DE SOUZA SILVA		01023311-0	
2344	SILVANA GUIMARAES SANTOS DE A		01018087-8	
3007	SILVANA SALES DE OLIVEIRA		01018133-4	
1971	SILVANIRA VIEIRA DOS SANTOS		01014934-5	
2492	SILVIA DAMASIO		01019459-6	
894	SILVIA HELENA PASCHOALI		01012668-1	
2466	SILVIA MARA DE ARRUDA		01019333-7	
2986	SILVIA MARA VIANNA DOS SANTOS		01023349-5	
3319	SILVIA NATALIA DE ANDRADE		01055609-1	
3211	SIMONE APARECIDA PEDRO MIRAN		01013130-0	
3318	SIMONE DOS SANTOS		01011270-5	
3123	SIMONE MATOS BATISTA DOS SANI		01024761-5	
2887	SIRLEU PEDRO DO Couto		01024835-8	
1478	SOLANGE MATOS DOS SANTOS		01012628-9	
3131	SONIA SANTOS LEMOS		71011461-8	
1624	SONIA SOUZA FERREIRA		71000470-8	
3182	STEFANI HONORATO DO PRADO		01027490-4	
2213	SUELEM CRISTINE ALGANJO DE JES		60809676-1	
3358	SUELEN DIAS FELIX		71018450-1	
2706	TACIANA RODRIGUES NUNES		01022788-5	
3103	TAMIRIS SOARES DO ROSARIO		71013447-2	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS		01021382-0	
3024	TEREZINHA DO ROSARIO PATROCIN		01012904-8	
2709	THATIANE DOS SANTOS VENTURA		71006990-3	
3049	THILIE PEREIRA RIBEIRO HAGUIHA		71011815-5	
2483	TILIEH ARNONI MORAES		01019435-2	
3197	ULISSES SANTOS DE OLIVEIRA		71015977-4	
497	VALDECY FERREIRA DE CARVALHO		71000598-1	
2032	VALDINEA ALVES DOS SANTOS AMA		01015423-9	
3174	VALERIA FERREIRA DA SILVA		71015507-9	
3253	VALQUIRIA NOGUEIRA DO NASCIME		71014420-6	
3166	VANESSA DE CAMARGO		71015258-8	
1133	VANESSA DE OLIVEIRA BARBOSA		71000504-6	
3256	VANESSA MOREIRA COTA		01029314-5	
2211	VANUSA CRISTINA DA SILVA OLIVE		01016647-4	
3028	VERA LUCIA BRIET		01015812-3	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI		01012747-9	
2780	VERONICA KLEWEIN BARRETO		01021144-0	
3231	VICTOR NERIS RODRIGUES		01062005-3	
3267	VICTOR NUNES SIQUEIRA		71018144-3	
2199	VILMA CARVALHO JORGE		01016653-9	
3320	VILMA DA APARECIDA FERREIRA DE		71015642-7	
137	VIVIANI VIANNA DOS SANTOS		01012700-8	
2089	WALKIRIA MOREIRA COTA		71001604-6	
3144	WALTER PINTO		01018331-4	
1944	WELLINGTON DE OLIVEIRA		01014756-3	
2583	WELMINGTON LUIZ PASSAES GOME		01019772-6	
3120	WESLLEY DE SOUZA SILVA		71013946-0	
3243	WINGRID NATASHA TEIXEIRA		01029148-0	
3309	WOLDNEY MOREIRA DA SILVA JUNI		01020443-7	
3399	YASMIN LEMES DE CAMARGO		71021074-5	
2207	ZANDONELIA DA COSTA SOUZA PAL		01016633-3	
1725	ZENILDA COUTO DA SILVA MARINIE		71000610-2	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA		01012643-0	

Empregados: 444 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
 (novecentos e sessenta e dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e nove centavos)

Total da Empresa: 962.886,49

UBATUBA, 01/02/2022

Responsável:

Barbara F. Alves de Azevedo
 Coordenadora de Recursos Humanos
 RG: 38.005.017 - 0
 Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FERIAS SANTA CASA COMP 02.2022 - PAGO EM 07.02.2022

07/02/22 133502 000001 000001 YLCLCY32 YL3C1270 YLLSH055 CASH MANAGEMENT
 YL - PAGAMENTO SALARIOS DEST.: 00330502-UBATUBA
 YLLSH055-RELATORIO DE CONSISTENCIA DO MOVIMENTO TRANSMITIDO AMBIENTE: PRODU
 PRAZO ARQUIVO: PROVISORIO DATA GERACAD: 07/02/2022
 EMPRESA: 0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. PAG.: 1

BANCO	AGENCIA	CONVENIO	NUMERO DO LOTE	NOME DA EMPRESA	DT REMESSA	DT ARQUIVO
0033	0502	00830059040	0001	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA	07/02/2022	07/02/2022
BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	NUMERO DO LOTE	NOME DO FUNCIONARIO	FORMA DE PAGAMENTO	AMB-TESTE
0033	0502	0710165427	0001	MENSAGEM DE ERRO	CC	P
0033	0502	0010088738	0001	GISELE GERALDA FERREIRA DOS SA	CC	P
0033	0502	0010088941	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010137849	0001	GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS	CC	P
0033	0502	0010149345	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010166474	0001	LILIANE CARLOS DA SILVA	CC	P
0033	0502	0010197726	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010201647	0001	JURACI DE SOUSA MATOS JUNIOR	CC	P
0033	0502	0010202806	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010204547	0001	SILVANIRA VIEIRA DOS SANTOS	CC	P
0033	0502	0010204798	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010213758	0001	VANUSA CRISTINA DA SILVA OLIVE	CC	P
0033	0502	0010213820	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0010254748	0001	WELINGTON LUIZ PEREIRA GOMES	CC	P
0033	0502	0710001255	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710006339	0001	SANDRELITA DOS SANTOS OLIVEIRA	CC	P
0033	0502	0710014800	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710112403	0001	SILVANA DAMASIO	CC	P
0033	0502	0710128800	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710134472	0001	MARIANA DA MOTTA GIANNINI	CC	P
0033	0502	0710155079	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	0502	0710174368	0001	GIOVANI CHAGAS GONCALVES	CC	P
0033	0502	0010959418	0001	REGISTRO ACEITO	CC	P
0033	4171	0010030218	0001	TARCISIO TADEU DE JESUS	CC	P
	4.548,81	07/02/2022		REGISTRO ACEITO	CC	P

TOTAIS DE CONTROLE: REGISTROS CORRETOS = 24 72.550,02
 REGISTROS INCORRETOS = 00 0,00
 REGISTROS APURADOS = 24 72.550,02

CONTABILIZADO
 Data: 07/02/2022 nº 220495

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
1969	ADRIANA FRADE		
3082	ALDINEIA APARECIDA GOMES DE AI		
2755	ANA PAULA OTILIA DE OLIVEIRA		
3039	ANDRESSA MARTINS MOREIRA		
1942	ELIANE CRISTINA BUSTAMANTE GU		
2853	GIOVANI CHAGAS GONCALVES		
3170	GISELE GERALDA FERREIRA DOS SA		
2965	GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS AM/		
1845	JURACI DE SOUSA MATOS JUNIOR		
2041	KAREN ZENY BETTONI RAMOS		
3030	LILIANE CARLOS DA SILVA		
3248	LUANA ANDRADE DA SILVA LEITE		
2715	MARIANA DA MOTTA GIANNINI ROI		
3210	MONICA SIQUEIRA BARBOSA		
3077	PAMELA DA SILVA		
2708	PAULO AUGUSTO COUTO		
3186	ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS BAR		
2672	SANDRELITA DOS SANTOS OLIVEIR		
2688	SILVANA DAMASIO		
1971	SILVANIRA VIEIRA DOS SANTOS		
3103	TAMIRIS SOARES DO ROSARIO		
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS		
3174	VALERIA FERREIRA DA SILVA		
2211	VANUSA CRISTINA DA SILVA OLIVEI		
2583	WELMINGTON LUIZ PASSAES GOME		

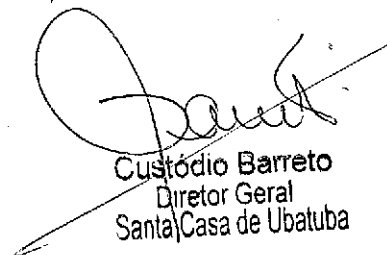
Empregados: 25 Estagiários: 0
(setenta e cinco mil trezentos e dezesseis reais e cinquenta e quatro centavos)

Total da Empresa: 75.316,54

UBATUBA, 01/02/2022

Responsável:

Barbara E Alves da Silva
Coordenadora Depto. Pessoal
R.R. 06/00 - 1301 - Jd. Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.766,52

Informação para o recebedor
FERIAS 02/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Rosana de Oliveira santos BarbosaChave
***.254.008-**CPF
***.254.008-**Instituição
PAGSEGURO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***.***/*-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207172202967732950Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:22:45Código de autenticação
IBE066BA8EE84FE9048E6B5

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)

CONTABILIZADO


Data: 07/02/2022 nº 720799

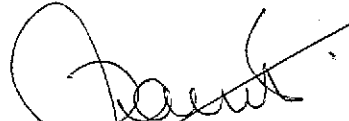
Empresa: SANTA CASA MIS IRM
CNPJ: 72747967000142
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2021

PAGAMENTO OUTROS BANCOS / PIX

Código	Nome do empregado	CPF	PIX	Valor
Empregados				
3275	ALESSANDRA MARIA LEMOS DE MELLO			
3349	DENER FERREIRA DOS SANTOS			
3402	EVANNA CRISTINA FELIX SANTOS			
3390	GABRIELA MIGUEL SANTOS			
3036	HUGO LACHNER NASCIMENTO			
2981	IONE MARINHO RAMOS			
3335	JESSICA DE JESUS PEREIRA			
3169	JOSIANE VIEIRA MOTA			
3312	KELVIN BRYAN FERREIRA DOS SANTOS			
2128	MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRA			
3186	ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS			
3433	SIMONE APARECIDA CAMPOS SERRA			
3377	SOPHIA LOUZADO DE OLIVEIRA			
3408	TAINA DOS SANTOS FIRMINO			
3089	VITAL OLIMPIO MOREIRA			
	Empregados: 15			28.160,64
	(trinta e tres mil cento e noventa reais e dezesseis centavos)			

UBATUBA, 01 de fevereiro de 2022


Barbara E. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal
RG: 85.006.517 - 8
Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.297,29

Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
ROSANA APARECIDA SOARES MOREIRAChave
***.887.888-**CPF
***.887.888-**Instituição
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

E9040088820220207172302967753687

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:23:51

Código de autenticação

IBE06F06AA073200844518E

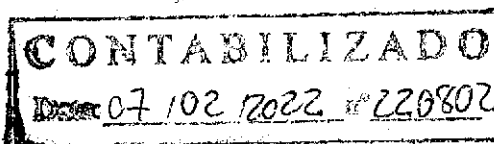
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.791,72Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
ALESSANDRA MARIA LEMOS DE MELOChave
339.416-CPF
***339.416-**Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207172402967768719Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:24:51Código de autenticação
IBE067D9DDC8638F0442C90

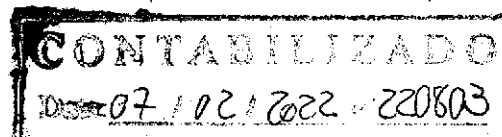
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.635,87Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
DENER FERREIRA DOS SANTOSChave
***664.376-**CPF
***664.376-**Instituição
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

E9040088820220207172502967785967

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:25:53

Código de autenticação

IBE061471E544F9E24CF798

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.

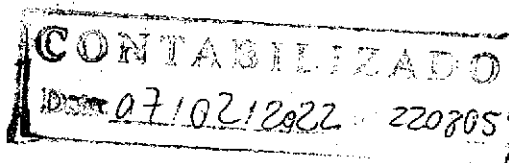
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.844,22

Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Evanna Cristina Felix SantosChave
(12) * ****-225CPF
***208.858-**Instituição
MERCADO PAGO IP LTDA.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207172602967805606Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:27:00Código de autenticação
1BE068AGCF5C9117A4DCFA0

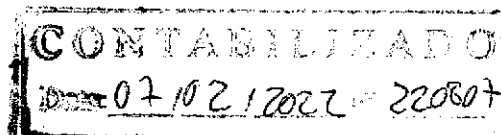
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.607,44Informação para o receptor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do receptor

Para
GABRIELA MIGUEL SANTOSChave
***.875.088-**CPF
***.875.088-**Instituição
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

E9040088820220207172702967822959

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:28:34

Código de autenticação

IBE06078D57B101174718AF

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

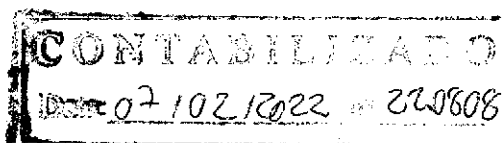
Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.237,18

Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
HUGO LACHNER NASCIMENTOChave
***356.988-**CPF
***356.988-**Instituição
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
E9040088820220207172802967851362Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:29:23Código de autenticação
IBE064545D34AE6664ABF83

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>

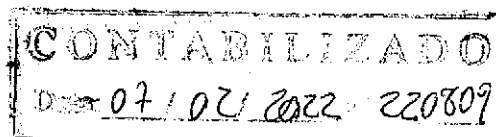
Central de Atendimento Santander Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 425,53

Informação para o receptor
FOLHA 01/2022.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
07/02/2022

Dados do receptor

Para
IONE MARINHO RAMOS

Chave
***.475.858-**

CPF
***.475.858-**

Instituição
CECM SERV MUN REG METR VALE PARAIBA E LITORAL NORTE

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040068820220207172902967865780

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:30:21

Código de autenticação
IBE06DE33C186617848D78E



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.

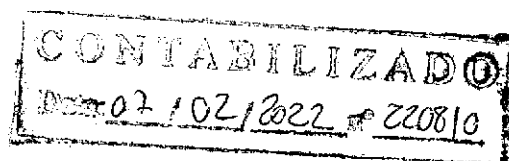
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.943,48

 Informação para o recebedor
 FDLHA 01/2022.

 Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13004546-8

 Data do pagamento
 07/02/2022

Dados do recebedor

 Para
 JESSICA DE JESUS PEREIRA

 Chave
 (12) * **** * 259

 CPF
 ***.285.128-**

 Instituição
 BCO BRADESCO 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

E9040088820220207173002967883403

Data e hora da transação

07/02/2022 - 14:31:29

Código de autenticação

IBE06F57491168E314AE3B9



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)

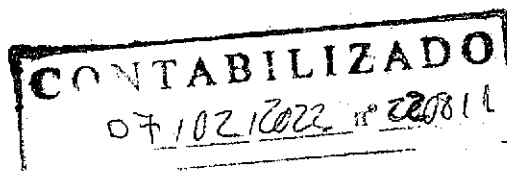
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

 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)




Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 683,43

Informação para o recebedor
 FOLHA 01/2022.

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
 07/02/2022

Dados do recebedor

Para
 JOSIANE VIEIRA MOTA

Chave
 (12) *****935

CPF
 ***.313.758-**

Instituição
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

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

Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
 E9040088820220207173102967901742

Data e hora da transação
 07/02/2022 - 14:32:20

Código de autenticação
 IBE06BD02B9483EAC45579B



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.

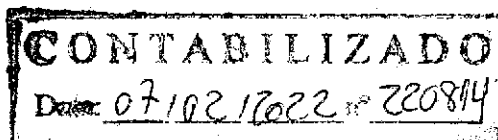
0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.059,09Informação para o recebedor
FOLHA FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
KELVIN BRYAN FERREIRA DOS SANTOSChave
***147.108-**CPF
***.147.108-**Instituição
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
E9040088820220207173202967916999Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:33:21Código de autenticação
IBE066FAEC4F7364D4FFD8C

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

<https://www.santander.com.br/carifas-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.

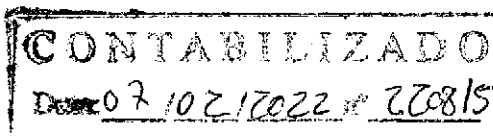
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.232,99
Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRAChave
***.736.638-**CPF
***.736.638-**Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220207173302967934827

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:34:15Código de autenticação
IBE0620EDB22919FA4789A1

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)

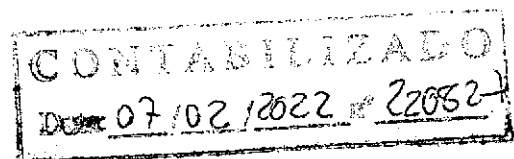
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.459,20

 Informação para o recebedor
 FOLHA 01/2022.

 Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13004546-8

 Data do pagamento
 07/02/2022

Dados do recebedor

 Para
 Rosana de Oliveira santos Barbosa

 Chave
 ***254.008**

 CPF
 ***254.008**

 Instituição
 PAGSEGURO 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

E9040088820220207173402967948667

Data e hora da transação

07/02/2022 - 14:35:17

Código de autenticação

IBE061BD4B6B0642D4D13B3



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)

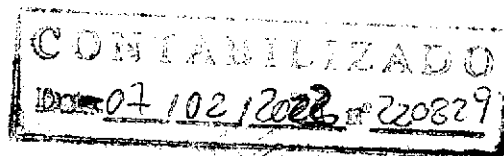
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

 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)




Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.282,33

Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
SIMONE APARECIDA CAMPOS SERRAChave
***588.818-**CPF
***.588.818-**Instituição
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
E9040088820220207173502967967138Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:36:07Código de autenticação
IBE05A72D7B04F65B4189AC

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-pessoas-juridica>

Central de Atendimento Santander

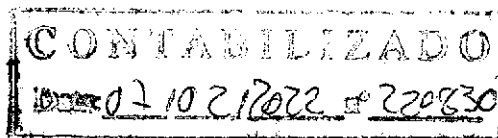
Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.943,48

Informação para o recebedor
FOUHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Sophia LouzadoChave
(12) * ****-450CPF
***635.218-**Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***-****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207173602967982157Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:36:59Código de autenticação
IBE06415CF9ADBA764FC49B

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>

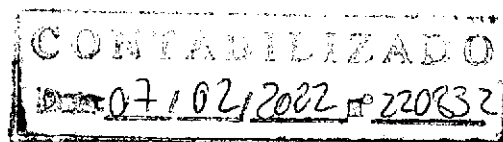
Central de Atendimento Santander Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.277,61Informação para o recebedor
FOLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Taina dos Santos FirminoChave
***240.298-**CPF
***.240.298-**Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.***-**-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207173702967896625Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:37:48Código de autenticação
IBE063ACE47CF254F4F46A5

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>

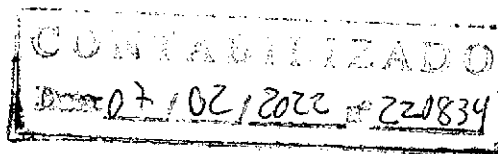
Central de Atendimento Santander Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 737,07

Informação para o recebedor
FDLHA 01/2022.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
VITAL OLIMPIO MOREIRAChave
(12) *****516CPF
***796.278-**Instituição
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
E9040088820220207173802968011592Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:38:46Código de autenticação
IBE067CB43854F887465CA7

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.

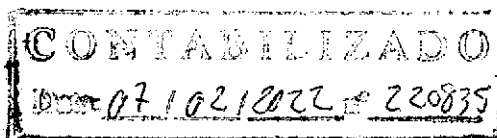
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Contribuintes			
82	ANDREA GIOVANA DE SOUZA	183.776.448-43	1.046,15
85	ANDREIA DOS SANTOS COIMBRA	101.399.986-08	1.183,13
84	DALVA PEREIRA DOS SANTOS	185.815.658-08	934,06
1	JANA MARANGON CORREA	147.281.088-05	2.000,00
91	LARA RABELLO TEIXEIRA	473.222.718-07	854,11
89	LETICIA DA SILVA	453.404.688-01	1.470,63
87	NIVIA EVILIN FERREIRA DA SILVA	462.045.758-21	821,96
83	RHANA TIPHANY SILVA MARIANO	402.797.978-85	1.046,15
86	SUELI MARTINS ROSA	072.345.478-78	1.145,76
2	WALDYR DUARTE MENDES JUNIOR	010.620.387-89	3.032,30
Empregados: 0 Estagiários: 0 Contribuintes: 10			Total da Empresa: 13.534,25

(treze mil quinhentos e trinta e quatro reais e vinte e cinco centavos)

UBATUBA, 01/02/2022

Responsável:


Barbara E. Barros da Abreu
Coordenadora de Recursos Humanos
Santa Casa de Ubatuba

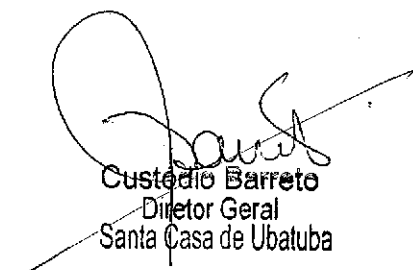

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Empresa: SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS
CNPJ: 72747967000142
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

RELAÇÃO PAGAMENTO PIX - R.P.A

Código	Nome do empregado	PIX	Valor
Contribuintes			
82	ANDREA GIOVANA DE SOUZA	12 991326969	1.046,15
85	ANDREIA DOS SANTOS COIMBRA	10139998608	1.183,13
84	DALVA PEREIRA DOS SANTOS	11 973758188	934,06
91	LARA RABELLO TEIXEIRA	12 992521349	854,11
89	LETICIA DA SILVA	12 991523815	1.470,63
87	NIVIA EVILIN FERREIRA DA SILVA	46204575821	821,96
83	RHANA TIPHANY SILVA MARIANO	40279797885	1.046,15
86	SUELI MARTINS ROSA	<u>suli.toral@gmail.com</u>	1.145,76
Empregados: 0			


Barthelemy de Abreu
Coordenador Depto. Pessoal
R. Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.046,15

Informação para o recebedor

Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do recebedor

Para
ANDREA GIOVANA DE SOUZAChave
(12) * ****-969CPF
***.776.448-**Instituição
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

E9040088820220207174402968112576

Data e hora da transação

07/02/2022 - 14:46:29

Código de autenticação

IBE067C4E6CB465D04C7785



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

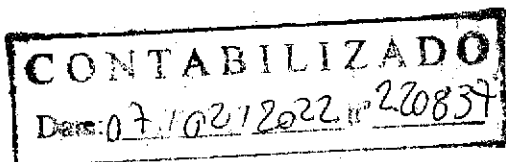
Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.183,13

Informação para o recebedor
Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
07/02/2022

Dados da recebedor

Para
Andreia Dos Santos Coimbra

Chave
***.399.986-**

CPF
***.399.986-**

Instituição
PICPAY

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ
72.***.***.***-42

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220207174702968170593

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:48:52

Código de autenticação
IBF06F397256C322849F0BC



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.

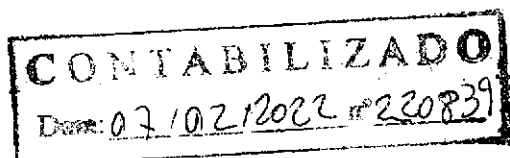
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 934,06

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do receptor

Para
DALVA PEREIRA DOS SANTOS DA SILVAChave
(11) *****188CPF
***815.658-**Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****7-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220207174902968201748

Data e hora da transação

07/02/2022 - 14:49:41

Código de autenticação

IBEDGAFE707ED7EBE431DB7



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-parcetes-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)

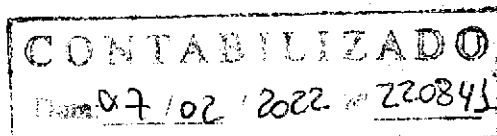
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JANA MARANGON CORREA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10151683	07/02/2022	2.000,00

Mais Informações

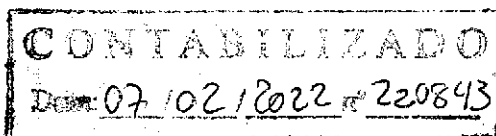
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FONOAUDIO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Paquetes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
B38647BE63C8D3513BDDA87	07/02/2022 - 14:50:59

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 854,11

Informação para o receptor
 Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
 07/02/2022

Dados do receptor

Para
 LARA RABELLO TEIXEIRA

Chave
 (12) * ****-*349

CPF
 ***.222.718-**

Instituição
 ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ
 72*****-42

Instituição
 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
 E9040088820220207175302968269895

Data e hora da transação
 07/02/2022 - 14:53:48

Código de autenticação
 IBED6EDC62C28BC314AE08A

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-parafusos-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.

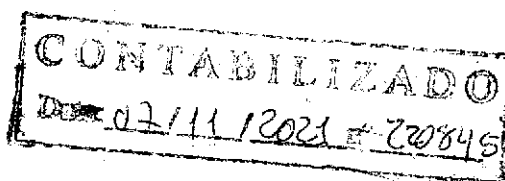
0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.470,63

Informação para o recebedor
Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
LETICIA DA SILVA

Chave
(12) *****815

CPF
***.404.688-**

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ
72.*****J*****42

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820220207175402968302059

Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:55:32

Código de autenticação
IBE06A1EC35737CA3423D86



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)

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

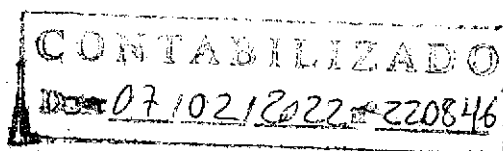
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 821,96Informação para o recebedor
Prestação de serviços autônomos 01/2021.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Nivia Evilin Ferreira da SilvaChave
***.045.758-**CPF
***.045.758-**Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220207175502968317654Data e hora da transação
07/02/2022 - 14:56:25Código de autenticação
IBE0687A53AD456204383BD

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>

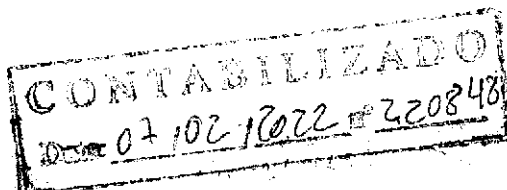
Central de Atendimento Santander Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.046,15

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do receptor

Para
RHANA TIPHANY SILVA MARIANOChave
***797.978--CPF
***797.978--Instituição
BANCO INTER

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220207175602968332232

Data e hora da transação

07/02/2022 - 14:57:18

Código de autenticação

IBE064B92CB3FB7D14C24B8



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

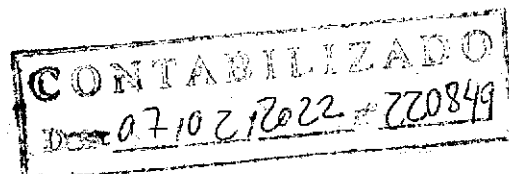
Empresarial

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.145,76

Informação para o receptor

Prestação de serviço autônomos 01/2021.

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do receptor

Para
SUELI MARTINS ROSAChave
****total@gmail.comCPF
***345.478-**Instituição
CECM SERV MUN REG METR VALE PARAIBA E LITORAL NORTE

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220207181502968668793

Data e hora da transação

07/02/2022 - 15:16:42

Código de autenticação

IBED657B1B879B5A14FB5A4

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.

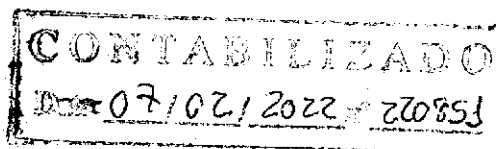
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
WALDYR DUARTE MENDES JUNIOR	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10063113	07/02/2022	3.032,30

Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	NEUROCIURU	

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

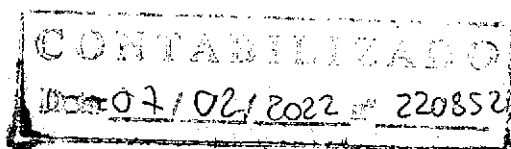
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
9BA6427E637B9954378DB58	07/02/2022 - 15:04:17

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

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





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS SA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	2187 / 130000080	07/02/2022	1.608,28

Mais Informações

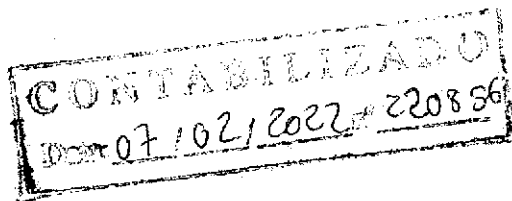
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	SEGURO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
659642AE63C8B757387DB78	07/02/2022 - 15:07:20

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 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

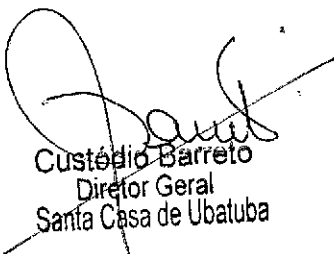


Rubrica: 53

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
53 - SEGURO DE VIDA							
Empregados							
2473	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO	01/2022	17,70	17,70	D	Valor	
1969	ADRIANA FRADE	01/2022	42,90	42,90	D	Valor	
2659	ANA TERCIA FERREIRA TARDIVO ROCHA	01/2022	42,47	42,47	D	Valor	
1677	ANGELA MARIA PEDROSO	01/2022	85,17	85,17	D	Valor	
66	CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES RODRIGUES	01/2022	84,30	84,30	D	Valor	
1639	CLAUDIA GOMES DE SOUZA	01/2022	42,47	42,47	D	Valor	
1869	DORE EDSON ARAUJO CALIXTO	01/2022	64,80	64,80	D	Valor	
2098	FABIANA ELIAS MARTINEZ	01/2022	20,37	20,37	D	Valor	
804	FABRINE MAIA	01/2022	53,52	53,52	D	Valor	
1921	GLAUCIA SUYIAN DA SILVA	01/2022	22,10	22,10	D	Valor	
2188	HOSANA DE ABREU SILVA	01/2022	64,57	64,57	D	Valor	
2981	IONE MARINHO RAMOS	01/2022	28,18	28,18	D	Valor	
2567	JOSE LUIZ CANDIDO	01/2022	110,50	110,50	D	Valor	
2838	KAREN CRISTINA GUIDIS DE SOUZA	01/2022	29,50	29,50	D	Valor	
2204	LIVIA DOS SANTOS CAETANO DA CRUZ	01/2022	51,39	51,39	D	Valor	
2329	LUCIANA FERREIRA ANDRADE	01/2022	21,89	21,89	D	Valor	
2303	LUIZ GUSTAVO BALLIO DE MORAES	01/2022	17,70	17,70	D	Valor	
1751	MARIA DA PENHA PINTO DE ANDRADE	01/2022	17,68	17,68	D	Valor	
2904	MARIA DAS DORES COSTA LEAL	01/2022	14,05	14,05	D	Valor	
982	MARIA HELENA DA SILVA	01/2022	57,20	57,20	D	Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	01/2022	14,05	14,05	D	Valor	
118	MARILEUZA RODRIGUES DE SOUSA OLIVEIRA	01/2022	64,57	64,57	D	Valor	
1525	MARINEZ DOS SANTOS BRANDAO	01/2022	76,12	76,12	D	Valor	
1989	MARLENE DOS SANTOS	01/2022	50,05	50,05	D	Valor	
92	ODETE DE SOUZA	01/2022	64,80	64,80	D	Valor	
1867	RENATA COSTA DA SILVA	01/2022	35,40	35,40	D	Valor	
2208	ROSELI DE OLIVEIRA PEREIRA DA SILVA	01/2022	25,54	25,54	D	Valor	
2327	ROSENILDA DA SILVA SANTOS	01/2022	28,10	28,10	D	Valor	
274	SANDRA MARIA TENORIO DE ALBUQUERQUE	01/2022	74,10	74,10	D	Valor	
2688	SILVANA DAMASIO	01/2022	21,60	21,60	D	Valor	
1624	SOMIA SOUZA FERREIRA	01/2022	44,20	44,20	D	Valor	
2706	TACIANA RODRIGUES NUNES	01/2022	11,80	11,80	D	Valor	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS	01/2022	42,47	42,47	D	Valor	
497	VALDECY FERREIRA DE CARVALHO	01/2022	43,20	43,20	D	Valor	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	01/2022	46,82	46,82	D	Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	01/2022	77,00	77,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.608,28	1.608,28			
	Total da empresa:		1.608,28	1.608,28			


Barbra E. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Passos
RG: 08.001.007 - 6
Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 29.275,89Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
Plantaio CardAgência
0710Conta corrente
85275CNPJ
07.*****/*-24Instituição
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/*-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E904008882020207180802968541610Data e hora da transação
07/02/2022 - 15:09:46Código de autenticação
IBE069A33BE1CD1234C299D

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.

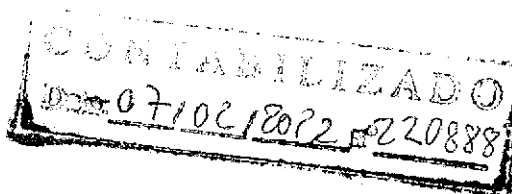
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



Rubrica: 202

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
202 - PLANTÃO CARD							
Empregados							
2473	ADILIO BAPTISTA DE FARIA NETO	01/2022	173,55	173,55	D	Valor	
2991	ADRIANA MARA DA SILVA	01/2022	148,87	148,87	D	Valor	
3082	ALDINEIA APARECIDA GOMES DE ANDRADE	01/2022	94,94	94,94	D	Valor	
3275	ALESSANDRA MARIA LEMOS DE MELLO	01/2022	286,87	286,87	D	Valor	
1801	ALEXANDRE DE MOURA	01/2022	477,91	477,91	D	Valor	
3053	ALLINE NUNES LEITE	01/2022	345,84	345,84	D	Valor	
2248	AMANDA MARA DA SILVA	01/2022	148,96	148,96	D	Valor	
3029	ANA GABRIELA HONORATO PASSOS	01/2022	299,95	299,95	D	Valor	
2984	ANA PAULA DE ABREU	01/2022	127,81	127,81	D	Valor	
2587	ANA PAULA DE SOUZA COSTA OLIVEIRA	01/2022	99,98	99,98	D	Valor	
2241	ANA PAULA FERNANDES DE ALMEIDA SILVA	01/2022	426,12	426,12	D	Valor	
1677	ANGELA MARIA PEDROSO	01/2022	741,72	741,72	D	Valor	
2273	ANTONIO CARLOS SANTOS NOVAES	01/2022	149,15	149,15	D	Valor	
3257	ARLINDO MIGUEL BARBOSA JUNIOR	01/2022	744,10	744,10	D	Valor	
2078	ARYADINE MOREIRA DORNELAS RODRIGUES	01/2022	98,71	98,71	D	Valor	
2080	CARLOS ALBERTO DA NOBREGA	01/2022	65,64	65,64	D	Valor	
3258	CARLOS DIMAS MEIRELLES DA ROCHA	01/2022	506,09	506,09	D	Valor	
1087	CIBELE NOBREGA DA CRUZ	01/2022	272,46	272,46	D	Valor	
3079	CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA	01/2022	330,92	330,92	D	Valor	
721	CLEMENTINO BRIET DA SILVA FILHO	01/2022	150,00	150,00	D	Valor	
2848	CRISTINA MARQUES DOS SANTOS	01/2022	164,79	164,79	D	Valor	
3344	DANIEL FERNANDES ARCHANJO	01/2022	115,40	115,40	D	Valor	
3355	DAYSE MARA DA SILVA	01/2022	249,90	249,90	D	Valor	
2477	EDSON MARCOS PINTO DE OLIVEIRA	01/2022	299,00	299,00	D	Valor	
1572	ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES	01/2022	148,96	148,96	D	Valor	
2555	ELEUSA RODRIGUES DE ABREU	01/2022	144,14	144,14	D	Valor	
2561	ELIANA DO ROSARIO	01/2022	200,00	200,00	D	Valor	
1208	ELISANGELA SOUZA SANTANA	01/2022	150,91	150,91	D	Valor	
804	FABRINE MAIA	01/2022	180,00	180,00	D	Valor	
3239	FLAVIA NASCIMENTO CHAHIN	01/2022	179,96	179,96	D	Valor	
3288	GABRIELA SANTOS CALIXTO	01/2022	235,27	235,27	D	Valor	
3065	GEOVANA PEREIRA RODRIGUES	01/2022	183,79	183,79	D	Valor	
3001	GILCIMARA MENDES FERREIRA	01/2022	204,96	204,96	D	Valor	
3011	GINA BATISTA DE ARAUJO	01/2022	283,39	283,39	D	Valor	
3170	GISELE GERALDA FERREIRA DOS SANTOS	01/2022	424,77	424,77	D	Valor	
3159	GISLAINE FERREIRA CARDOSO	01/2022	344,04	344,04	D	Valor	
2651	GISLENE CORREA DE SANTANA	01/2022	299,48	299,48	D	Valor	
2965	GLAUCIA WIRTHMANN SANTOS AMADEU	01/2022	72,82	72,82	D	Valor	
2932	HAMILTON JUSTINO DE LIMA JUNIOR	01/2022	258,15	258,15	D	Valor	
2188	HOSANA DE ABREU SILVA	01/2022	192,97	192,97	D	Valor	
3036	HUGO LACHNER NASCIMENTO	01/2022	499,45	499,45	D	Valor	
2981	IONE MARINHO RAMOS	01/2022	399,19	399,19	D	Valor	
3185	JAQUELINE ALVES DE SOUZA	01/2022	201,22	201,22	D	Valor	
2796	JENNIFFER FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01/2022	197,54	197,54	D	Valor	
2806	JESSICA HERNANI DO PRADO ALVES	01/2022	241,14	241,14	D	Valor	
3194	JONILDA FERREIRA SILVERIO DE SOUZA	01/2022	290,27	290,27	D	Valor	
2565	JOSE APARECIDO NUNES PINTO	01/2022	99,00	99,00	D	Valor	
3201	JOSIMAR BERNARDO DOS SANTOS	01/2022	542,66	542,66	D	Valor	
2653	JOZELINA TEIXEIRA SERRANO	01/2022	350,12	350,12	D	Valor	
2542	JUCIARA DE LIMA PEREIRA	01/2022	893,89	893,89	D	Valor	
2375	JULIANA CRISTINA CAMARGO	01/2022	225,93	225,93	D	Valor	
2285	JUNIOR APARECIDO TEIXEIRA	01/2022	151,27	151,27	D	Valor	
1643	KELLA DE JESUS FERREIRA	01/2022	396,77	396,77	D	Valor	
2876	KELY NUNES PEREIRA	01/2022	249,93	249,93	D	Valor	
3157	LEANDRA SILVA GOZZO NASCIMENTO	01/2022	150,00	150,00	D	Valor	
3147	LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL ASSUMPÇÃO	01/2022	419,77	419,77	D	Valor	
3114	LORRAINE YVIANNA ZANELLA	01/2022	449,60	449,60	D	Valor	
2666	LUCAS GUIMARAES DA SILVA	01/2022	215,23	215,23	D	Valor	
3314	LUCIANA ALVES FARIA DE OLIVEIRA	01/2022	249,55	249,55	D	Valor	
2257	LUZIA BENEDITA DA SILVA SANTOS	01/2022	99,65	99,65	D	Valor	

Rubrica: 202

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
202 - PLANTÃO CARD							
Empregados							
2989	MARCELO MENEZES CARRACEDO	01/2022	346,47	346,47	D	Valor	
2459	MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES	01/2022	199,78	199,78	D	Valor	
2128	MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRA	01/2022	1.289,12	1.289,12	D	Valor	
2985	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRANDA	01/2022	247,05	247,05	D	Valor	
2548	MARIA CICERA DOS SANTOS	01/2022	248,23	248,23	D	Valor	
2904	MARIA DAS DORES COSTA LEAL	01/2022	321,19	321,19	D	Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	01/2022	298,17	298,17	D	Valor	
704	MARIA TEREZA DOS SANTOS	01/2022	542,95	542,95	D	Valor	
1903	MARILENE CHAGAS DE ABREU	01/2022	130,00	130,00	D	Valor	
2800	MARILIA VIEIRA GOMES	01/2022	297,49	297,49	D	Valor	
3026	MARINE THASIELLY DE ARAUJO SILVA	01/2022	168,71	168,71	D	Valor	
1989	MARLENE DOS SANTOS	01/2022	349,09	349,09	D	Valor	
3096	MICHELE PHIFFER DOS SANTOS	01/2022	342,76	342,76	D	Valor	
3122	MILENA APARECIDA GONCALVES SOARES	01/2022	98,25	98,25	D	Valor	
2328	NADIA LUCIA DE OLIVEIRA	01/2022	250,00	250,00	D	Valor	
3054	NATALIA ALVES DE SOUZA LIMA	01/2022	100,00	100,00	D	Valor	
3119	NELSON DE SOUZA	01/2022	247,88	247,88	D	Valor	
92	ODETE DE SOUZA	01/2022	183,27	183,27	D	Valor	
3140	PATRICIA MARANHAO DE LIMA JANET BRIET	01/2022	145,07	145,07	D	Valor	
2823	PAULA ESTEFANIA VENTURA	01/2022	142,70	142,70	D	Valor	
3339	PRISCILA BATISTA SOARES	01/2022	248,57	248,57	D	Valor	
2560	PRISCILA DIAS DA SILVA	01/2022	250,00	250,00	D	Valor	
2954	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS	01/2022	150,60	150,60	D	Valor	
3070	RAQUEL BERG DOS SANTOS ROCHA	01/2022	105,84	105,84	D	Valor	
3081	ROSEANE DE OLIVEIRA	01/2022	57,98	57,98	D	Valor	
2892	ROSILEIDE FERNANDES DA SILVA	01/2022	299,69	299,69	D	Valor	
2999	SAMARA RODRIGUES DE SOUZA MENDES	01/2022	246,40	246,40	D	Valor	
1623	SELMA DOS SANTOS SILVA	01/2022	222,99	222,99	D	Valor	
2688	SILVANA DAMASIO	01/2022	137,59	137,59	D	Valor	
2971	SILVANA DE SOUZA SILVA	01/2022	193,23	193,23	D	Valor	
2344	SILVANA GUIMARAES SANTOS DE AMORIM	01/2022	192,65	192,65	D	Valor	
3007	SILVANA SALES DE OLIVEIRA	01/2022	499,19	499,19	D	Valor	
894	SILVIA HELENA PASCHOAL	01/2022	492,95	492,95	D	Valor	
3211	SIMONE APARECIDA PEDRO MIRANDA DE OLIVEIRA	01/2022	47,05	47,05	D	Valor	
3131	SONIA SANTOS LEMOS	01/2022	26,65	26,65	D	Valor	
2213	SUELEM CRISTINE ALGANJO DE JESUS	01/2022	140,00	140,00	D	Valor	
3103	TAMIRIS SOARES DO ROSARIO	01/2022	347,78	347,78	D	Valor	
2836	TARCISIO TADEU DE JESUS	01/2022	398,85	398,85	D	Valor	
2709	THATIANE DOS SANTOS VENTURA	01/2022	263,07	263,07	D	Valor	
3197	ULISSES SANTOS DE OLIVEIRA	01/2022	183,26	183,26	D	Valor	
3166	VANESSA DE CAMARGO	01/2022	415,98	415,98	D	Valor	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	01/2022	181,92	181,92	D	Valor	
3089	VITAL OLIMPIO MOREIRA	01/2022	99,92	99,92	D	Valor	
3144	WALTER PINTO	01/2022	145,75	145,75	D	Valor	
2583	WELMINGTON LUIZ PASSAES GOMES	01/2022	598,68	598,68	D	Valor	
3243	WINGRID NATASHA TEIXEIRA	01/2022	253,19	253,19	D	Valor	
3309	WOLDNEY MOREIRA DA SILVA JUNIOR	01/2022	247,15	247,15	D	Valor	
1725	ZENILDA COUTO DA SILVA MARINIELLO PORTELA	01/2022	250,00	250,00	D	Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	01/2022	286,31	286,31	D	Valor	
	Total da Rubrica:		29.275,89	29.275,89			
	Total da empresa:		29.275,89	29.275,89			

Benedita Alves de Abreu
 Coordenadora Logística Financeira
 Fone: 35.011.007-5
 Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOG

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 4.862,00

Valor total a pagar

R\$ 4.862,00

75691.50324.01002.420105.47368.900016.2.88970000486200

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

02.064.028/0001-18

Razão Social Beneficiário Original

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA
COOPERATIVA ODONTOLOG

Nome Fantasia Beneficiário Original

UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA
COOPERATIVA ODONTOLOG

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

15/02/2022

Valor Nominal

4.862,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:13:27

Autenticação

IBE7701AD2497CB4254B705

CONTABILIZADO

Data: 07/02/2022 nº 270897

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

Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02064028000118			Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201	Vencimento 15/02/2022
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA			Número do Documento 53918/22F (ID:473689)	Nosso Número 04736890
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.862,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado

Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02064028000118			Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201	Vencimento 15/02/2022
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA			Número do Documento 53918/22F (ID:473689)	Nosso Número 04736890
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.862,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



756-0

75691.50324 01002.420105 47368.900016 2 88970000486200

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2022
Beneficiário UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 02.064.028/0001-18 PRAÇA PADRE JOAO FARIA FIALHO, 51 CENTRO PINDAMONHANGABA SP 12400190					Agência/Código Beneficiário 5032/0000024201
Data Documento 01/02/2022	Número do Documento 53918/22F (ID:473689)	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/02/2022	Nosso Número 04736890
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.862,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$97,24 e Juros de R\$1,46 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
(TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R\$177,46)					
Pagador SANTA CASA DE M DA I DOS P DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP 11690-165					CNPJ: 72.747.967/0001-42
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 52.722,06

Valor total a pagar

R\$ 52.722,06

03399.93669.35003.780000.00005.401013.1.88960005272206

Nosso Número

0378000000054

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Original

90.400.888/0001-42

Razão Social Beneficiário Original

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR

Data de Vencimento

14/02/2022

Valor Nominal (R\$)

52.722,06

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

52.722,06

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:13:27

Autenticação

IBE7A222CBDE065489C9672

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.

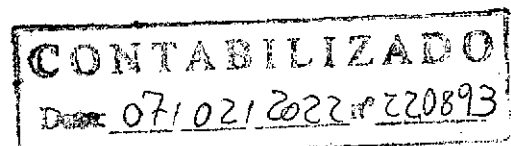
0800 762 7777

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)





EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

Recibo do Pagador

Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO		CNPJ 72.747.967/0001-42
Beneficiário 90.400.888/0001-42 - Banco Santander Brasil S/A		Agência / Conta 0502-0 / 29000178-0
Nosso Número 0378000000054	Vencimento 14/02/2022	Código Beneficiário 9366350

Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 14/02/2022.

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	126	R\$ 52.797,87
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de parcelas descontadas	118	R\$ 50.065,68
Valor retido por rescisão contratual (30%)	2	R\$ 2.656,38
Valor total a ser pago	120	R\$ 52.722,06

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas não descontadas	6	R\$ 1.932,55

CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER
 Dinheiro a mais na hora certa.
 E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia.
 Autenticação Mecânica

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



033-7

03399.93669 35003.780000 00005.401013 1 88960005272206

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencido					14/02/2022
Beneficiário 90.400.888/0001-42 - Banco Santander Brasil S/A					Agência / Código Beneficiário 0502 / 9366350
Data do documento 24/01/2022	Nº documento 037800	Espécie doc. DM	Aceite NÃO	Data processamento 24/01/2022	Nosso número 03780000000054
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 52.722,06
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO - CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42					
Sacador/Avalista					Código Barra



Autenticação Mecânica



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 37.880,77

Valor total a pagar

R\$ 37.880,77

75696.00013.03000.324255.00080.793011.4.88920003788077

Instituição Financeira Favorecida

756 - BANCO SICCOOB S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

54.190.525/0001-66

Razão Social Beneficiário Original

CECM SERV MUNICIPAIS VALE
PARAIBA LITORAL NORTE PA

Nome Fantasia Beneficiário Original

CECM SERV MUNICIPAIS VALE
PARAIBA LITORAL NORTE PA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE UBATUBA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/02/2022

Valor Nominal

37.880,77

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:13:27

Autenticação

IBE7486CECEF20A47678A49

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.

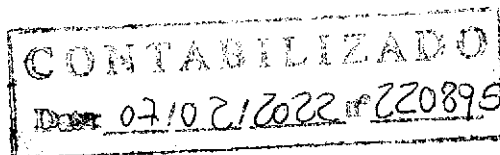
0800 762 7777

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)





Beneficiário CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA HENRIQUE DIAS 1.000 VILA PROGRESSO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP 54.190.525/0001-66 12215-260	Vencimento 10/02/2022	Valor do Documento 37.880,77
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/02/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 01/02/2022	(-) Valor cobrado
	Agência/Cód. Beneficiário 1/32425	
	Nosso Número 8079-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE UBATUBA		Número do Documento 100	
Endereço R CONCEICAO 135			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11680-001	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75696.00013 03000.324255 00080.793011 4 88920003788077

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/02/2022
Beneficiário CECM SERV MUNICIPAIS VALE PARAIBA LITORAL NORTE PA 54.190.525/0001-66					Agência/Cód. Beneficiário 1/32425
Data do documento 01/02/2022	N. documento 100	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2022	Nosso número 8079-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 37.880,77
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/02/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE UBATUBA R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA - SP 72.747.967/0001-42 11680-001 Beneficiário Final SANTA CASA DE UBATUBA 72.747.967/0001-42					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 98.065,50

Valor total a pagar

R\$ 98.065,50

75590.00331.92450.870024.33490.859841.5.89130009806550

Instituição Financeira Favorecida

755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

69.034.668/0001-56

Razão Social Beneficiário Original

SODEXO PASS DO BRASIL

Nome Fantasia Beneficiário Original

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E
COMERCIO S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PAS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

03/03/2022

Valor Nominal

98.065,50

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:13:28

Autenticação

IBE5D9E4C28EB19423EBFEE

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.

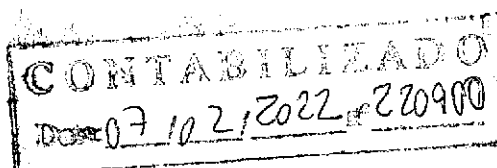
0800 762 7777

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)



BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 01/02/2022	Vencimento 03/03/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2334908-5	N.º do Documento 22/27512799	Valor do documento 98.065,50

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27512799

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 33490.859841 5 89130009806550

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/03/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 01/02/2022	N.º do Documento 22/27512799	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2022	Nosso Número 2334908-5
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 98.065,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS
 R RUA CONCEICAO, 135
 CEP:11680-000 UBATUBA - SP
 CNPJ:72.747.967/0001-42

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 800,00

Valor total a pagar

R\$ 800,00

75590.00331.92450.870024.33496.549842.2.89130000080000

Instituição Financeira Favorecida

755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

69.034.668/0001-56

Razão Social Beneficiário Original

SODEXO PASS DO BRASIL

Nome Fantasia Beneficiário Original

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E
COMERCIO S.A.

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA, DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

03/03/2022

Valor Nominal

800,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:13:28

Autenticação

IBEE0DA502F489D4DB794E3

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 725 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

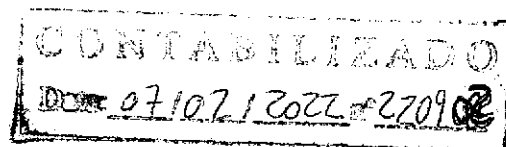
0800 762 7777

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)



BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 01/02/2022	Vencimento 03/03/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2334965-4	N.º do Documento 22/27512946	Valor do documento 800,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27512946

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 33496.549842 2 89130000080000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/03/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 01/02/2022	N.º do Documento 22/27512946	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/02/2022	Nosso Número 2334965-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 800,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS
 R RUA CONCEICAO, 135
 CEP: 11680-000 UBATUBA - SP
 CNPJ: 72.747.967/0001-42

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 208,65

Valor total a pagar

R\$ 208,65

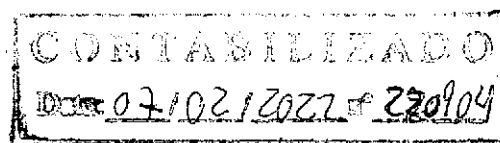
75590.00331.92450.870024.33495.309842.4.89130000020865

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
755 - BOFA MERRILL LYNCH BM S A	69.034.668/0001-56	SODEXO PASS DO BRASIL
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	03/03/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
208,65	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	07/02/2022 15:13:28
Autenticação		
IBE73CC4DA7EF184842AAE0		

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)



BANK OF AMERICA | 755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 01/02/2022	Vencimento 03/03/2022
Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS	Nosso Número 2334953-0	N.º do Documento 22/27512926	Valor do documento 208,65

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27512926

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA | 755-2| 75590.00331 92450.870024 33495.309842 4 89130000020865

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 03/03/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 01/02/2022	N.º do Documento 22/27512926
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data de Processamento 01/02/2022	Nosso Número 2334953-0
Uso do Banco Carteira 98	Espécie R\$
Quantidade	Valor
(=) Valor do documento 208,65	

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS
 R RUA CONCEICAO, 135
 CEP: 11680-000 UBATUBA - SP
 CNPJ: 72.747.967/0001-42

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 7.472,88

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do recebedor

Para
TRANSPORTES CIDADE DE UBATUBA LTDAChave
05.*****/*-88CNPJ
05.*****/*-88Instituição
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

E9040088820220207182002968750436

Data e hora da transação

07/02/2022 - 15:21:26

Código de autenticação

IBED6707423EAC2424704BA



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-pagamentos-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)

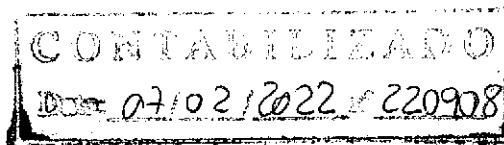
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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)

A EMPRESA - SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

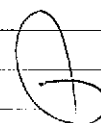
INSCRITA NO CNPJ Nº 72.747.967/0001-42

REPRESENTADA POR - ARYADINE MOREIRA

REFERÊNCIA - FEVEREIRO 2022

Solicita a recarga dos seguintes Buscard Transporte: 1ª Lista

NOME DO COLABORADOR	CÓDIGO	CRÉDITOS	VALOR
ADRIANA APARECIDA BITENCURT		24	R\$
ADRIELE ALVES GOMES DOS SANTOS		24	R\$
ALDINEIA APARECIDA GOMES ANDRADE		0	R\$
ALDIRENE CLAUDIA DO PRADO		40	R\$
ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA		24	R\$
ALLINE NUNES LEITE		24	R\$
ALINE SOUZA SENA		40	R\$
ANA LUCIA DOS SANTOS		24	R\$
ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	5745	48	R\$
ANA PAULA DE SOUZA COSTA		22	R\$
CACILDA ALVES DOS SANTOS	2364	24	R\$
CELIA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		24	R\$
CLAUDINEIA GOMES DE SOUZA		24	R\$
CLEIDE PENTEADO GALVÃO		24	R\$
CRISTIANE DA SILVA FERNANDES		24	R\$
CRISTIANE DOS SANTOS NUNES ALARCON		24	R\$
DANIELA CRISTINA MENDONÇA SANTOS		24	R\$
DANIELLY ROSA DA SILVA		24	R\$
DEBORAH DA COSTA CARVALHO		24	R\$
DIOVANA MARIA VENTURA BARBOSA		24	R\$
DJAN RAFAEL DOS SANTOS LIMA		24	R\$
ELIANA DO ROSÁRIO		24	R\$
ERICA DA SILVA FEITOSA		24	R\$
EVANNA CRISTINA FELIX SANTOS		24	R\$
GABRIELA SANTOS CALIXTO		24	R\$
GILCIMARA MENDES FERREIRA		24	R\$
IONES MARIA NERIS DOS SANTOS		24	R\$
IVONETE RODRIGUES DE SOUZA		24	R\$
JENNIFFER FERNANDA SILVA	4613	24	R\$
JESSICA DE JESUS PEREIRA		0	R\$
JESSICA FRANCISCA DE OLIVEIRA		24	R\$
JUCIARA DE LIMA PEREIRA		40	R\$
JULIA DE SOUZA CAETANO		24	R\$
JULIANA DO PRADO MOHAPP		40	R\$
KALINE DOS SANTOS PINA		24	R\$
KELLY GABRIEL DE JESUS		24	R\$
KELY NUNES PERES		24	R\$
LEANDRA S GOZZO NASCIMENTO		24	R\$
LETICIA DE OLIVEIRA P ASSUMPÇÃO		24	R\$
LILIAN SOUZA MOREIRA DOS SANTOS		24	R\$
LILIANE CARLOS DA SILVA		0	R\$
LUCIANA APARECIDA FAUSTINO	5246072	24	R\$
MARCIA CRISTINA TEIXEIRA GOMES	3545	24	R\$
MARIA ALICE MENDES GOMES		24	R\$
MARIA APARECIDA DA SILVA	6124	24	R\$
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA		24	R\$
MARIA CICERA DOS SANTOS		24	R\$
MARIA EDUARDA CAMPOS B. DOS SANTOS		26	R\$



MARIA JOSE RAMOS DA CRUZ	3491	24	R\$
MARILENE CHAGAS DE ABREU	2594	24	R\$
MAURICIO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI		40	R\$
MICHELE DUARTE BADARO		24	R\$
MILENE JULIANE NOGUEIRA		24	R\$
MONICA ANDREA PATINO QUIZAS	5243810	24	R\$
MONIQUE DE FATIMA DA SILVA		24	R\$
NADIA LUCIA DE OLIVEIRA		24	R\$
PATRICIA MARANHÃO DE LIMA J BRIET		24	R\$
PEDRO GABRIEL OLIVEIRA RODRIGUES		24	R\$
RAQUEL FERREIRA DE SOUZA	5412	24	R\$
RENATO ALAN DE OLIVEIRA		24	R\$
ROSANA DE OLIVEIRA SANTOS BARBOSA		24	R\$
ROSANGELA MACEDO DA SILVA		24	R\$
ROSEMARY GONCALVES PINHEIRO NUNES		24	R\$
SANDRA DE OLIVEIRA MOISES		24	R\$
SANDRA MARIA PEREIRA		24	R\$
SANDRA MARIA TENÓRIO DE ALBUQUERQUE	912	0	R\$
SILVANA DAMASIO	4192	0	R\$
SILVIA DAMASIO	3683	24	R\$
SILVIA HELENA PASCHOALI		0	R\$
SONIA SOUZA FERREIRA		0	R\$
TAINA DOS SANTOS FIRMINO		24	R\$
TAMIRIS SOARES DO ROSARIO	5225	0	R\$
VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	5243800	24	R\$
VILMA DA APARECIDA FERREIRA DE SOUSA		24	R\$
ZILDA MARCIANA BARBOSA	940	24	R\$
TOTAL		1.712	R\$ 7.704,00

Y. Abreu
 Y. Abreu
 Coordenadora Depta. Pessoal
 RR- 35.003.667 - 0
 Santa Casa de Ubatuba

Custodio Barreto
 Custodio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos
 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 1.123,32

Valor total a pagar

R\$ 1.123,32

34191.09008.01556.466470.32003.650002.9.88920000112332

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

28.078.064/0001-24

Razão Social Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Nome Fantasia Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER IRM SENHOR PA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/02/2022

Valor Nominal

1.123,32

Valor Pago

1.123,32

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

1.123,32

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:26:24

Autenticação

18E4F45CC7176AD499A9905

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.

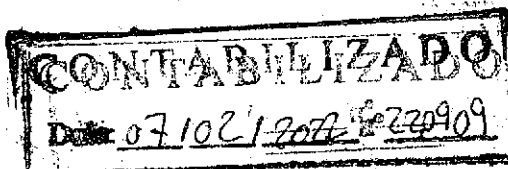
0800 762 7777

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)




SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS
R CONCEICAO, 135 - CENTRO
11680-000 UBATUBA - SP

Recibo do Pagador

 341-7		34191.09008 01556.466470 32003.650002 9 88920000112332						
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J					CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760								
Data do documento 01/02/2022	Número do documento 109 / 00015564-6		Espécie Documento REC	Acceite N	Data processamento 01/02/2022	Número número 109 / 00015564-6		
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.123,32	(-) Valor do documento 1.123,32		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 01/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.							(-) Descontos/Abatimentos	
							(-) Outras deduções	
							(+) Mora/Multa	
							(+) Outros acréscimos	
							(-) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP		EC:373	CNPJ:72.747.967/0001-42					
Sacador Avalista:		CNPJ:					Código de baixa:	

Via do Banco

 341-7		34191.09008 01556.466470 32003.650002 9 88920000112332						
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J					CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760								
Data do documento 01/02/2022	Número do documento 109 / 00015564-6		Espécie Documento REC	Acceite N	Data processamento 01/02/2022	Número número 109 / 00015564-6		
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.123,32	(-) Valor do documento 1.123,32		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONTRIB. ASSISTENCIAL REF. 01/2022- CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.							(-) Descontos/Abatimentos	
							(-) Outras deduções	
							(+) Mora/Multa	
							(+) Outros acréscimos	
							(-) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP		EC:373	CNPJ:72.747.967/0001-42					
Sacador Avalista:		CNPJ:					Código de baixa:	



✓ Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 500,57

Valor total a pagar

R\$ 500,57

34191.09008.01740.436470.32003.650002.9.88920000050057

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

28.078.064/0001-24

Razão Social Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

Nome Fantasia Beneficiário Original

SUPREMACIA ASSESSORIA T C L ME

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA MISER IRM SENHOR PA

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/02/2022

Valor Nominal

500,57

Valor Pago

500,57

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

500,57

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:26:25

Autenticação

IBEF028C4B10DB34E318575

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.

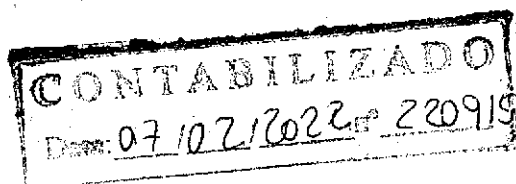
0800 762 7777

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)




SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS
R CONCEICAO, 135 - CENTRO
11680-000 UBATUBA - SP

Recibo do Pagador

 341-7		34191.09008 01740.436470 32003.650002 9 88920000050057					
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/02/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J					CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 01/02/2022	Número do documento 109 / 00017404-3		Espécie Documento REC	Acceite N	Data processamento 01/02/2022	Nosso número 109 / 00017404-3	
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 500,57	(=) Valor do documento 500,57	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONF. CONV. COLETIVA, CORRESP. A 1,5% S/ TOTAL BRUTO DA F. PAGTO. REF. AO MÊS 01/2022 - MENSALIDADE ASSOCIATIVA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.							(-) Descontos/Abatimentos
							(-) Outras deduções
							(-) Mora/Multa
							(-) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS EC:373 CNPJ:72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

Via do Banco

 341-7		34191.09008 01740.436470 32003.650002 9 88920000050057					
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.							Vencimento 10/02/2022
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J					CNPJ: 72.308.372/0001-90		Agência/Código do Beneficiário 6473 / 20036-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760							
Data do documento 01/02/2022	Número do documento 109 / 00017404-3		Espécie Documento REC	Acceite N	Data processamento 01/02/2022	Nosso número 109 / 00017404-3	
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 500,57	(=) Valor do documento 500,57	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CONF. CONV. COLETIVA, CORRESP. A 1,5% S/ TOTAL BRUTO DA F. PAGTO. REF. AO MÊS 01/2022 - MENSALIDADE ASSOCIATIVA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.							(-) Descontos/Abatimentos
							(-) Outras deduções
							(-) Mora/Multa
							(-) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA MISER IRM SENHOR PASSOS EC:373 CNPJ:72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135- 11680-000 CENTRO UBATUBA - SP							
Sacador Avalista:				CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 527,64

Valor total a pagar

R\$ 527,64

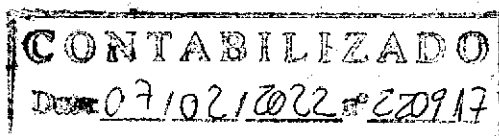
03399.12024.86300.000055.84221.201019.1.88920000052764

Nosso Número 0000005842212	Instituição Financeira Favorecida 033 - BANCO SANTANDER	CPF/CNPJ Beneficiário Original 59.950.410/0001-46
Razão Social Beneficiário Original SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM	Nome Fantasia Beneficiário Original SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI	CPF/CNPJ Pagador Original 72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS D	Data de Vencimento 10/02/2022	Valor Nominal (R\$) 527,64
Valor Encargos (R\$) 0,00	Valor Iof (R\$) 0,00	Desconto (R\$) 0,00
Valor Total a Cobrar (R\$) 527,64	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 72.747.967/0001-42	Razão Social Pagador Efetivo SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação: 07/02/2022 15:26:25	Autenticação IBE39D3C8C29A0044559253	

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)



Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado

São Paulo

Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 10/02/2022
Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP					
Pagador IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS DE UBATUBA (1703)				CNPJ 72.747.967/0001-42	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 24/01/2022	Número do Documento 001703.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2022	Nosso Número 000000584221-2
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,64
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (01/2022). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS, PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Autenticação mecânica					



033-7

03399.12024 86300.000055 84221.201019 1 88920000052764

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 24/01/2022	Número do Documento 001703.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2022	Nosso Número 000000584221-2
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,64
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (01/2022). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS, PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM STA CASA DO SR DOS PASSOS DE UBATUBA (1703) RUA CONCEIÇÃO 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

THOMSON REUTERS BRAS

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 1.244,10

Valor total a pagar

R\$ 1.244,10

74593.18015.11547.017001.00846.704369.8.88920000124410

Instituição Financeira Favorecida

745 - BCO CITIBANK S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

00.910.509/0013-05

Razão Social Beneficiário Original

THOMSON REUTERS BRAS

Nome Fantasia Beneficiário Original

THOMSON REUTERS BRAS

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/02/2022

Valor Nominal

1.244,10

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:26:25

Autenticação

IBEC7763020917A40DDA27D

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.

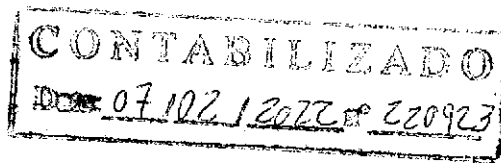
0800 762 7777

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)



Cliente: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CNPJ/CPF: **72.747.967/0001-42**

74593.18015 11547.017001 00846.704369 8 88920000124410 Vencimento: **10/02/2022**

Cedente: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL** CNPJ/CPF: **00.910.509/0013-05** Agência/Código cedente/Beneficiário: **0001/0111547017**

Data Documento: **12/01/2022** Número do Documento: **1902658-1/01** Espécie Documento: **DS** Aceite: **N** Data do Processamento: **12/01/2022** Nosso número: **00008467043.6**

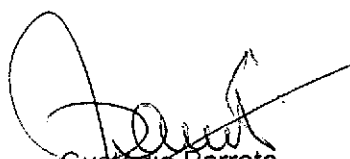
Uso do banco: **Carteira 180** Espécie: **R\$** Quantidade: Valor: **(=) Valor do Documento 1.244,10**

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente)
Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.
Juros de 1,99 ao dia.
Receber até 90 dias após o Vencimento.
Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.

(-) Desconto / Abatimento
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Situação Financeira em Aberto

Observações: **Domínio Personalizado conf. contrato(s): 191266 comp.: 1/2022.** Valor Serviços: **1.304,77**
1.304,77


Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank | **745-5** | **74593.18015 11547.017001 00846.704369 8 88920000124410**

Local de Pagamento: **Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário** Vencimento: **10/02/2022**

Cedente: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL** CNPJ/CPF: **00.910.509/0013-05** Agência/Código cedente/Beneficiário: **0001/0111547017**

Data Documento: **12/01/2022** Número do Documento: **1902658-1/01** Espécie Documento: **DS** Aceite: **N** Data do Processamento: **12/01/2022** Nosso número: **00008467043.6**

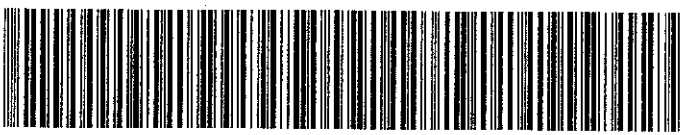
Uso do banco: **Carteira 180** Espécie: **R\$** Quantidade: Valor: **(=) Valor do Documento 1.244,10**

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do cedente)
Pagando esta fatura até o vencimento e não existindo nenhuma pendência financeira, você terá o desconto da promoção pague em dia na próxima fatura.
Juros de 1,99 ao dia.
Receber até 90 dias após o Vencimento.
Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.

(-) Desconto / Abatimento
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Sacado: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** UBATUBA
Rua Conceição, 135 SP **11680-000**
Centro
 Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONTABILIZADO
 Data: **01/01/2022** nº **218414**


Ubatuba, 01 de fevereiro de 2022.

MEMORANDO Nº 154/2022 - DP2

Para: Financeiro

Assunto: PENSÃO COMP 01/2022.

RECLAMANTE	DADOS BANCÁRIOS	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	VALOR
Guilherme Maurelli Franchi 358.308.928-63 Pensão Alimentícia	Banco do Brasil 001 Ag: 4239-0 C/C: 20219-3	Camila Paschoal	Enfermeira	R\$
Robson Santos Silva Lima 514.725.878-71 Pensão Alimentícia	Caixa E Fed. 104 Ag: 0798 C/C: 33579-9	Hamilton Justino	Recepcionista	R\$
Jennifer Neris Pacifico 422.472.588-67 Pensão Alimentícia	Santander 033 Ag: 0502 C/P: 600225044	Hamilton Justino	Recepcionista	R\$
Vanusia Dias da Silva 993.692.305-72 Pensão Alimentícia	Bradesco 237 Ag: 1613 C/C: 521608-7	Sirleu Pedro	Porteiro	R\$
Larissa Vitoria Soares de Araujo 485.522.458-84 Pensão Alimentícia	Banco do Brasil 001 - Ag.2748-0 C/P: 35053-2	Woldney Moreira S. Junior	Auxiliar de Serviços Gerais	R\$
Elisete Alexandre dos Santos Pensão Vitalícia	Santander 033 Ag: 0502 C/C: 01009068-1	-	-	R\$
TOTAL				R\$ 4.274,43


Bárbara F. Alves de Abreu
Coordenadora Depto. Pessoal
Santa Casa de Ubatuba


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.361,35

Informação para o recebedor
PensãoForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
GUILHERME MAURELLI FRANCHIAgência
4239Conta corrente
202193CNPJ
00.*****/****-63Instituição
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

E9040088820220207182802968891326

Data e hora da transação

07/02/2022 - 15:25:04

Código de autenticação

1BE062AAE38AB03654897A6

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)

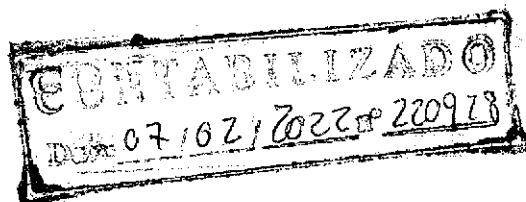
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 260,58

Informação para o recebedor
pensaoForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do recebedor

Para
ROBSON SANTOS SILVA LIMAAgência
0798Conta poupança
335799CNPJ
00.*****/****-71Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220207183102968945349

Data e hora da transação

07/02/2022 - 15:31:51

Código de autenticação

IBED69CEE0567572140338C



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-para-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.

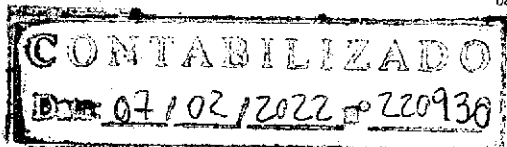
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JENNIFER NERIS PACIFICO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 600225044	07/02/2022	387,84

Mais Informações

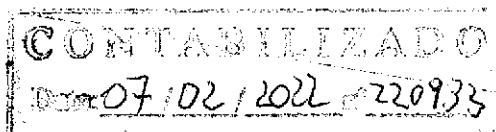
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta poupança		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Poupança	PENSAO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
63E6455E63C86A5439AD798	07/02/2022 - 15:33:32

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

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





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 539,34Informação para o receptor
pensaoForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
07/02/2022

Dados do receptor

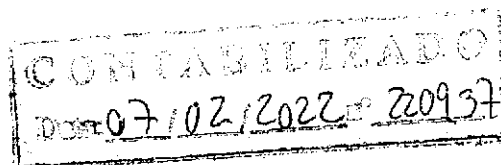
Para
VANUSIA DIASAgência
1613Conta corrente
5216087CNPJ
00.*****-72Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220207183802969078820

Data e hora da transação
07/02/2022 - 15:39:27Código de autenticação
IBEQ667D64152F1AE40C39F

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-pessoas-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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 404,00Informação para o recebedor
pensão

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

07/02/2022

Dados do recebedor

Para
LARISSA VITORIA SOARES DE ARAUJOChave
***522.458-**CPF
***522.458-**Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

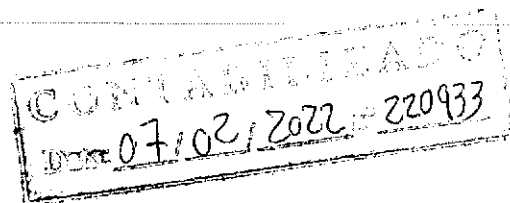
E9040088820220207184302969166684

Data e hora da transação

07/02/2022 - 15:44:16

Código de autenticação

IBE066BAC2E641CBD487796



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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ELISETE ALEXANDRE DOS SANTOS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10090681	07/02/2022	1.321,32

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	PENSAO	

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

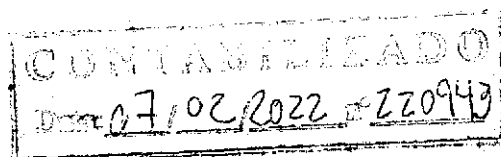
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
4A56464E63A8AC563BADA48	07/02/2022 - 15:46:08

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

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





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CIA ULTRAGAZ S A

Data do pagamento

07/02/2022

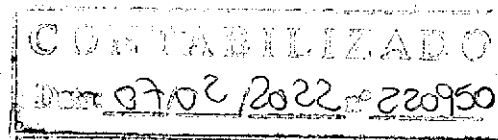
Valor nominal

R\$ 3.539,36

Valor total a pagar

R\$ 3.539,36

34191.09842.10873.892938.80429.060009.6.88890000353936



Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

61.602.199/0001-12

Razão Social Beneficiário Original

CIA ULTRAGAZ S A

Nome Fantasia Beneficiário Original

CIA ULTRAGAZ S A

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

07/02/2022

Valor Nominal

3.539,36

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:49:02

Autenticação

IBE056CAA24374D4AAF9DF3

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)

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



CHAVE DE ACESSO

3522 0161 6021 9900 1860 5502 2000 0087 3811 4573 9370

DATA DA EMISSAO

27/01/2022

DATA SAIDA

27/01/2022

HORA SAIDA

16:29

VD COMBUST P/ CONS F

PROCTOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135220120182366 27/01/2022 16:29:06

EMITENTE

CPF/CNPJ
61602199001860

INSCRICAO ESTADUAL
645016392114

UF
SP

DESTINATARIO

NOME/RAZAO SOCIAL

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUB

CPF/CNPJ

72747967000142

INSCRICAO ESTADUAL

UF
SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRICAO	QTD	UNID	VAL UNITARIO	VAL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	8,0440	3.539,36	18

VALOR TOTAL
3539,36

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 2.501,38/ICMS ANTECIP : 450,25 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00000918 71/99 Ccd.Cliete:281279/300966 No Coletor:A108VADM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS EST AO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REG IME ESPECIAL PROCESSO DITO-11-5003/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84100730-9 End. Entress: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA-SP

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



CHAVE DE ACESSO

3522 0161 6021 9900 1860 5502 2000 0087 3811 4573 9370

DATA DA EMISSAO

27/01/2022

DATA SAIDA

27/01/2022

HORA SAIDA

16:29

VD COMBUST P/ CONS F

PROCTOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135220120182366 27/01/2022 16:29:06

EMITENTE

CPF/CNPJ
61602199001860

INSCRICAO ESTADUAL
645016392114

UF
SP

DESTINATARIO

NOME/RAZAO SOCIAL

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUB

CPF/CNPJ

72747967000142

INSCRICAO ESTADUAL

UF
SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRICAO	QTD	UNID	VAL UNITARIO	VAL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	8,0440	3.539,36	18

VALOR TOTAL
3539,36

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 2.501,38/ICMS ANTECIP : 450,25 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00000918 71/99 Ccd.Cliete:281279/300966 No Coletor:A108VADM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS EST AO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REG IME ESPECIAL PROCESSO DITO-11-5003/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84100730-9 End. Entress: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA-SP

RECEBIMOS DE DA ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL
000008738
SERIE 22

RECEBIMOS DE DA ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-61.602.199/0018-60-55-022-000.008.738-114.573.937-0	8738	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	22	8738	27/01/2022 16:28:45-03:00	27/01/2022 16:28:45-03:00	3.539,36

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
61.602.199/0018-60	CIA ULTRAGAZ S/A	645016392114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUB		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	5	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NDDigital NFe 4.8.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VD COMBUST P/ CONS F	1 - Saída		863Klvqs1YI0+OD3XgvZj1nzG3Q=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220120182366	27/01/2022 às 16:28:48-03:00	27/01/2022 às 16:30:25



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRO

Data do pagamento

07/02/2022

Valor nominal

R\$ 516,60

Valor total a pagar

R\$ 516,60

03399.25604.27500.000008.54585.601013.3.88900000051660

Nosso Número

000000545856

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Original

61.563.557/0001-25

Razão Social Beneficiário Original

EMPRESA DE ONIBUS PASSARO
MARRO

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MIS IRM SENHOR DO

Data de Vencimento

08/02/2022

Valor Nominal (R\$)

516,60

Valor Encargos (R\$)

0,00

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

516,60

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:49:02

Autenticação

IBE3948D61BB3324CE88B8D

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.

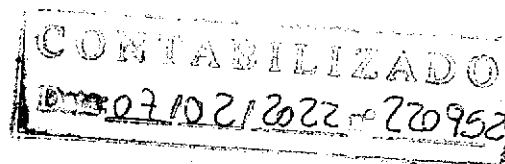
0800 762 7777


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)



		033-7	03399.25604 27500.000008 54585.601013 3 8890000051660		
Beneficiário Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A		Agência / Código do Beneficiário 2271/2560275	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000000054585-6
Endereço Beneficiário Rua Joaquim Mendes, 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100					
Número do documento 54585		CPF/CNPJ 61.563.557/0001-25	Vencimento 08/02/2022		Valor documento R\$ 516,60
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Instruções A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento Agência: 2271 Conta Corrente: 13020598-8 Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A Boleto referente ao pedido: 3073-235					
Pagador SANTA CASA DE MIS IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11680-000					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.25604 27500.000008 54585.601013 3 8890000051660		
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		Vencimento 08/02/2022			
Beneficiário Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A - CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25 Rua Joaquim Mendes, 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100		Agência / Código Beneficiário 2271/2560275			
Data do documento 07/02/2022	Nº documento 54585	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/02/2022	Nosso número 000000054585-6
Uso do banco RCR	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 516,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A carga embarcada será liberada em até 72 horas após a identificação do pagamento Agência: 2271 Conta Corrente: 13020598-8 Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A Boleto referente ao pedido: 3073-235					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MIS IRM SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11680-000 Sacador / Avalista:					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

FGTS GRF CONVENIO 0179

Valor nominal

R\$ 104.718,15

Valor total a pagar

R\$ 104.718,15

858200010479.181501792204.207661050874.274796700016

Competencia

01/2022

Data de Validade

07/02/2022

Empresa

FGTS GRF CONVENIO 0179

Valor Recolhido

R\$ 104.718,15

CNPJ

72.747.967/0001-42

Codigo de Barras

85820001047-9 18150179220-4
20766105087-4 27479670001-6

Data de Pagamento

07/02/2022

Data / hora da transação:

07/02/2022 15:51:37

Autenticação

IBE3281ED969E6C49649BB7

RECOLHIMENTO - FGTS GRF

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: 07/02/2022 Nº 220954



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/02/2022 - 14:34:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA				02-DDD/TELEFONE (0012)38343230
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.308.976,97	06-QTDE TRABALHADORES 462	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 72.747.967/0001-42	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 104.718,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 104.718,15
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858200010479 181501792204 207661050874 274796700016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/02/2022 - 14:34:30

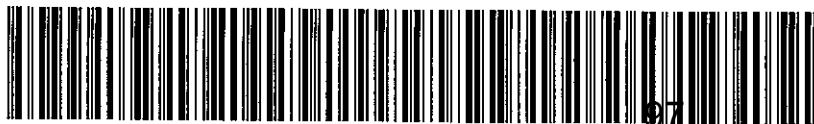
01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA				02-DDD/TELEFONE (0012)38343230
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.308.976,97	06-QTDE TRABALHADORES 462	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 72.747.967/0001-42	11-COMPETÊNCIA 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 104.718,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 104.718,15
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858200010479 181501792204 207661050874 274796700016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.321,75

Informação para o recebedor
refer desconto em folha Cantina 01/2022Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
GRUPO DE VOLUNTARIOS TRABALHO POR AMORAgência
2748Conta corrente
1057502CNPJ
15.***.***/*-02Instituição
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
E9040088820220208171402982275992Data e hora da transação
08/02/2022 - 14:15:51Código de autenticação
IBE06406D04BES3D24555AA

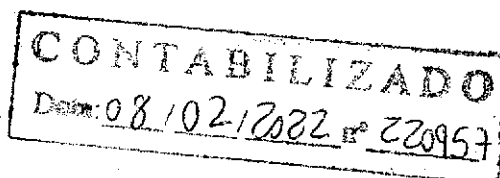
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<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)

Rubrica: 220

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
220 - DESCONTO CANTINA							
Empregados							
3381	ADRIANA APARECIDA BITENCURT	01/2022				Valor	
2698	ADRIANA ROSA NOVAES	01/2022				Valor	
3392	ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA	01/2022				Valor	
3121	ALEXANDRE DE ANDRADE TAVARES	01/2022				Valor	
1801	ALEXANDRE DE MOURA	01/2022				Valor	
3053	ALLINE NUNES LEITE	01/2022				Valor	
2248	AMANDA MARA DA SILVA	01/2022				Valor	
3029	ANA GABRIELA HONORATO PASSOS	01/2022				Valor	
2587	ANA PAULA DE SOUZA COSTA OLIVEIRA	01/2022				Valor	
2659	ANA TERCIA FERREIRA TARDIVO ROCHA	01/2022				Valor	
3109	ANDREIA DE LACERDA SOUZA	01/2022				Valor	
3039	ANDRESSA MARTINS MOREIRA	01/2022				Valor	
3340	BIANCA RODRIGUES TOMAS COUTO	01/2022				Valor	
3189	BRUNA DA SILVA DE ALMEIDA OLIVEIRA	01/2022				Valor	
2941	BRUNO DA SILVA TEIXEIRA	01/2022				Valor	
3359	CAMILA GOMES DE AGUIAR	01/2022				Valor	
1087	CIBELE NOBREGA DA CRUZ	01/2022				Valor	
3000	CINTIA CRISTINA DA SILVA	01/2022				Valor	
66	CLAUDENISE ANTONIA FERNANDES RODRIGUES	01/2022				Valor	
3333	CRISLEI MOURA BRANDAO	01/2022				Valor	
3056	CRISTIANE DA SILVA FERNANDES BONIFACIO	01/2022				Valor	
2848	CRISTINA MARQUES DOS SANTOS	01/2022				Valor	
2983	DANIELA GOMES DA SILVA OLIVEIRA	01/2022				Valor	
3397	EDGARD CLARINDO DA SILVA	01/2022				Valor	
1572	ELANE CRISTINA FERREIRA GOMES	01/2022				Valor	
3353	ELANE RODRIGUES PEREIRA	01/2022				Valor	
1208	ELISANGELA SOUZA SANTANA	01/2022				Valor	
3192	EMANUELA DE OLIVEIRA	01/2022				Valor	
3424	FABIANO FERREIRA PAULO	01/2022				Valor	
3431	GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA	01/2022				Valor	
1921	GLAUCIA SUYIAN DA SILVA	01/2022				Valor	
2705	GUSTAVO PONTES LIMA	01/2022				Valor	
3036	HUGO LACHNER NASCIMENTO	01/2022				Valor	
2981	IONE MARINHO RAMOS	01/2022				Valor	
3201	JOSIMAR BERNARDO DOS SANTOS	01/2022				Valor	
3237	JULIANA NUNES DE BARROS	01/2022				Valor	
2876	KELY NUNES PEREIRA	01/2022				Valor	
2364	LARISSA CARVALHO BREMER	01/2022				Valor	
2222	LEIA BEATRIZ DA SILVA	01/2022				Valor	
3147	LETICIA DE OLIVEIRA PASCOAL ASSUMPCAO	01/2022				Valor	
3030	LILIANE CARLOS DA SILVA	01/2022				Valor	
2204	LIVIA DOS SANTOS CAETANO DA CRUZ	01/2022				Valor	
3314	LUCIANA ALVES FARIA DE OLIVEIRA	01/2022				Valor	
2303	LUIZ GUSTAVO BALLIO DE MORAES	01/2022				Valor	
3322	MANUELA OLIVEIRA SANTOS	01/2022				Valor	
3407	MARCELA APARECIDA VIEIRA OLIVEIRA	01/2022				Valor	
3153	MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI	01/2022				Valor	
2989	MARCELO MENEZES CARRACEDO	01/2022				Valor	
2128	MARCIA CRISTINA VIEIRA FERREIRA	01/2022				Valor	
2985	MARIA CECILIA DOS SANTOS MIRANDA	01/2022				Valor	
2642	MARIA JOSE ALVES NUNES	01/2022				Valor	
3310	MARISA YAMADA	01/2022				Valor	
3180	MAURA BATISTA DE JESUS	01/2022				Valor	
3360	MAYARA PENTEADO BARBOSA	01/2022				Valor	
3351	MAYARA TEIXEIRA EMBOAVA GUIMARÃES	01/2022				Valor	
3054	NATALIA ALVES DE SOUZA LIMA	01/2022				Valor	
2111	NEILDES SANTOS DE SANTANA	01/2022				Valor	
3119	NELSON DE SOUZA	01/2022				Valor	
2778	NILSON LUIZ BONIFACIO	01/2022				Valor	
2823	PAULA ESTEFANIA VENTURA	01/2022				Valor	

Rubrica: 220

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
220 - DESCONTO CANTINA							
Empregados							
2707	PAULO HENRIQUE LIMA DE SOUZA	01/2022				Valor	
2913	RAQUEL FERREIRA DE SOUZA	01/2022				Valor	
3327	ROSANGELA MACEDO DA SILVA	01/2022				Valor	
2892	ROSILEIDE FERNANDES DA SILVA	01/2022				Valor	
1623	SELMA DOS SANTOS SILVA	01/2022				Valor	
2971	SILVANA DE SOUZA SILVA	01/2022				Valor	
2344	SILVANA GUIMARAES SANTOS DE AMORIM	01/2022				Valor	
2466	SILVIA MARA DE ARRUDA	01/2022				Valor	
2986	SILVIA MARA VIANNA DOS SANTOS	01/2022				Valor	
3211	SIMONE APARECIDA PEDRO MIRANDA DE OLIVEIRA	01/2022				Valor	
3318	SIMONE DOS SANTOS	01/2022				Valor	
3131	SONIA SANTOS LEMOS	01/2022				Valor	
1624	SONIA SOUZA FERREIRA	01/2022				Valor	
2709	THATIANE DOS SANTOS VENTURA	01/2022				Valor	
425	VERA LUCIA CRUZ FERREIRA LAMI	01/2022				Valor	
3089	VITAL OLIMPIO MOREIRA	01/2022				Valor	
137	VIVIANI VIANNA DOS SANTOS	01/2022				Valor	
2207	ZANDONELIA DA COSTA SOUZA PALMEIRA	01/2022				Valor	
948	ZILDA MARCIANA BARBOSA	01/2022				Valor	
Total da Rubrica:			2.321,75	2.321,75			
Total da empresa:			2.321,75	2.321,75			

[Handwritten Signature]
 Br. Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS Agência: **0502** Conta Corrente: **13-004546-8**

Código de Barras: 2379039205 90000000258 32001065906 6 88960000232781

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **71.639.975/0001-02**
 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

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**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **14/02/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 2.327,81**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 2.327,81**

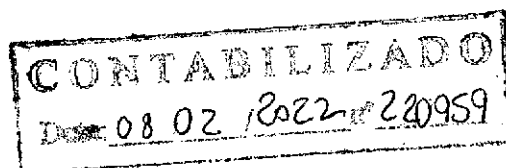
Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. 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: **08/02/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **926647DF6398A853369CA27**
 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)
Ouidoria - 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



**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 20/12/2021	Vencimento 14/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1847-01	Nosso Número: 00000002532	Valor: 2.327,81

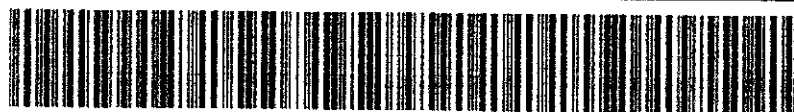
Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000258 32001.065906 6 88960000232781**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 20/12/2021	No. do documento 1847-01	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Processamento 20/12/2021	Cart./Nosso Número 09/00000002532-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 2.327,81
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,31 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 162,71 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.001.847
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1271 6399 7500 0102 5500 1000 0018 4710 0013 5780

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

135211548736471 - 20/12/2021 17:01:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE/FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 14/02/2022
 Valor R\$ 2.327,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.327,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.327,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
355	AERODINI SPRAY 100 MCG/DS 200 DS SALBUTAMOL TEU *S /TEUTO S+ PmPE 33,74 PMC: 38,69 Lote: 07641752 Qt: 150 Val: 01/05/23	30049039	060	5405	UN	150	12,5000	1.875,00	0,00	0,00			0,00	
4410	HYPLEX B POLIVITAM COMPLEXO B CX 100 AMP X2ML HOSP /HYPOFARMA Of Desc: 9% Lote: 21101455 Qt: 1 Val: 30/10/23 Lote: 21101456 Qt: 2 Val: 01/10/23	30039019	060	5405	UN	3	150,9367	452,81	0,00	0,00			0,00	

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR N° 097225

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: I-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:13564
 ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 313,09 Estadual: R\$ 279,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 23/12/2021 nº 213473



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.847-100.013.578-0	1847	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1847	20/12/2021 17:01:00-03:00		2.327,81

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Y7007YHxmzVcf+AtkgEybFu8nJA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211548736471	20/12/2021 às 17:01:26-03:00	20/12/2021 às 17:01:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216052782417	21/12/2021 às 14:35:32-03:00	21/12/2021 às 14:35:32



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379039205 90000000258 96001065901 9 88980000101000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 71.639.975/0001-02
Razão Social: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT
Nome Fantasia: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

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
Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/02/2022
Valor Nominal: R\$ 1.010,00
Valor Total a Cobrar: R\$ 1.010,00

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: 08/02/2022
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 9B6647DF6398A854369C627
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



12035



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 28/12/2021	Vencimento 16/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1878-01	Nosso Número: 00000002596	Valor: 1.010,00

Autenticação Mecânica



237-0

23790.39205 90000.000258 96001.065901 9 88980000101000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 28/12/2021	No. do documento 1878-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Cart./Nosso Número 09/00000002596-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.010,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,04 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 70,60 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.001.878
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1271 6399 7500 0102 5500 1000 0018 7810 0013 7320

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

135211580325635 - 28/12/2021 16:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

28/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 081
 Venc. 16/02/2022
 Valor R\$ 1.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

279048406119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4727	BUTIL ESCOLAMINA 20MG/ML GEN. CX 100AMP X 1ML 10010008/HIPLABOR G- Desc: 5% Lote: H00521M Q: 2 Vd: 28/03/23	30049099	060	5405	UN	1	505,0000	1.010,00	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97234

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 1-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov-13726
 ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
 FARMACIUTICI@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 135,84 Estadual: R\$ 134,33 Municipal: R\$ 0,00 Font: IBPT

RESERVADO ALESCO

CONTABILIZADO

Data: 03/03/2021 Nº 237634



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.878-100.013.732-0	1878	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1878	28/12/2021 16:52:00-03:00		1.010,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		jfKUFOfwbUM0hisHap/pnqaEGM0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211580325635	28/12/2021 às 16:53:22-03:00	28/12/2021 às 16:53:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216162787248	29/12/2021 às 13:01:27-03:00	29/12/2021 às 13:01:27



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS Agência: **0502** Conta Corrente: **13-004546-8**

Código de Barras: 4229702701 00058170754 00000196121 1 88890001054300

Instituição Financeira Favorecida: **422 - BCO SAFRA S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **37.918.420/0001-61**
 Razão Social: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO**
 Nome Fantasia: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO**

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: **07/02/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 10.543,00**
 Encargos: **R\$ 17,56**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 10.560,56**

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.

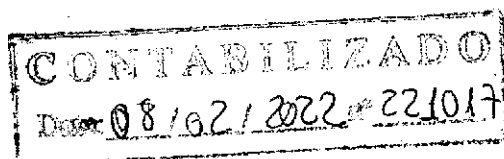
Data da Transação: **08/02/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **976647DF6398A855369B627**
 Canal: **Internet Banking**

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



Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02700/005817075	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		NOSSO NÚMERO 00000196-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 07/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 516-1	VALOR DO DOCUMENTO 10.543,00		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CODIGO 49		

005817075

DESTACAR ABAIXO

Banco Safra S.A. 422-7		Recibo do Pagador		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação		Vencimento 07/02/2022		
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. M37918420000161		Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075		
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 516-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 01	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário		Nossa Número 00000196-1		
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 17,57		(-) Valor do Documento 10.543,00		
		(-) Descontos/Abatimentos		
		(-) Outras Deduções		
		(+) Mora / Multas		
		(+) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS: 72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO		
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 CENTRO		
UBATUBA		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000		
Saqueador/Analista		CEP : 11680000		

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A. 422-7		42297.02701 00058.170754 00000.196121 1 88890001054300		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação		Vencimento 07/02/2022		
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. I37918420000161		Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075		
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 516-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 01	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário		Nossa Número 00000196-1		
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 17,57		(-) Valor do Documento 10.543,00		
		(-) Descontos/Abatimentos		
		(-) Outras Deduções		
		(+) Mora / Multas		
		(+) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS: 72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO		
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 CENTRO		
UBATUBA		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000		
Saqueador/Analista		CEP : 11680000		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



11957



Identificação do Emitente
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11)2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 516
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 1612 2954 2034

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
135211488905224 09/12/2021 08:49:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
129376037116
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO
09/12/2021
ENDEREÇO
RUA CONCEIÇÃO 135
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
11680000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2021
MUNICÍPIO
UBATUBA
FONE / FAX
12)3832-7262
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
08:49

FATURA
Nº
1
Venc.
07/02/22
Valor
10.543,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
2.613,00
VALOR DO ICMS
470,34
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.543,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
10.543,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário(FOB)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ/CPF
LOGRADOURO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
275
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
275
PESO BRUTO
243,40
PESO LÍQUIDO
243,40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
RUA CONCEIÇÃO 135
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
11680000
MUNICÍPIO
UBATUBA
UF
SP
FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
808	LUIVA PROCED. C/ PÓ N. EST. P C/100 LG N.LT. PR021L DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/08/2026	40151900	060	5405	CX	120	33,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
836	ELETRODO ECG QUAD ADULT/INF C/500 SOLIDR N.LT. 21521S06AAAA DATA FAB.: 30/04/2021 DATA VAL.: 30/04/2023	90181100	000	5102	CX	7	175,00	1.225,00	1.225,00	220,50	0,00	18,00	0,00
1085	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/30CC C/10 SOLIDOR N.LT. 09321031 DATA FAB.: 31/03/2021 DATA VAL.: 31/03/2026	90183921	000	5102	CX	8	33,50	268,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00
809	LUIVA PROCED. C/ PÓ N. EST. M C/100 LG N.LT. PR022L DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/08/2026	40151900	060	5405	CX	100	33,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1058	SCALP INFUSAO 21 C/100 SOLIDOR N.LT. 81120062 DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/08/2025	90183929	000	5102	CX	35	32,00	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	18,00	0,00
1086	AGULHA RAQ. QUINCK 27GX3,5-0 C/25 N.LT. 202112027 DATA FAB.: 30/08/2020 DATA VAL.: 30/06/2024	90183219	060	5405	CX	5	134,00	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

custódio Barbosa
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97229

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº _____
RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
Data: 13/12/2021 nº 217354



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.516-122.954.203-4	516	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	1	516	09/12/2021 08:49:00-02:00	09/12/2021 08:49:00-02:00	10.543,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		Z8sw+63c0I09v9nQWoxtlM6iz/4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211488905224	09/12/2021 às 08:49:04-03:00	09/12/2021 às 08:49:09
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135211488962238	09/12/2021 às 08:56:12-03:00	09/12/2021 às 08:56:16
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215843424202	09/12/2021 às 20:37:50-03:00	09/12/2021 às 20:37:50
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891215863119542	10/12/2021 às 16:54:20-03:00	10/12/2021 às 16:54:20

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005161229542034	ID1101103521123791842000016155001000000516122954203401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento

37.918.420/0001-61	09/12/2021 às 09:56:16-02:00
--------------------	------------------------------

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 200KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 26 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211488962238	09/12/2021 às 08:56:12-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379039205 90000000258 92001065900 5 88980000517981

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 71.639.975/0001-02
 Razão Social: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT
 Nome Fantasia: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

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
 Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/02/2022
 Valor Nominal: R\$ 5.179,81
 Valor Total a Cobrar: R\$ 5.179,81

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.

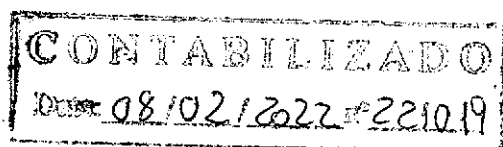
Data da Transação: 08/02/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 946647DF6398A855369DA27
 Canal: Internet Banking

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



**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 28/12/2021	Vencimento 16/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1876-01	Nosso Número: 00000002592	Valor: 5.179,81

Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000258 92001.065900 5 88980000517981**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 28/12/2021	No. do documento 1876-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 28/12/2021	Cart./Nosso Número 09/00000002592-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.179,81
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 20,72 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 362,07 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

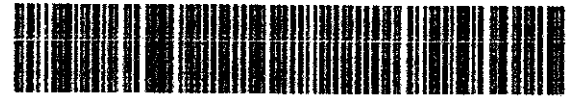
RUA LUIZ MARAFON, 050
DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.876
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1271 6399 7580 0182 5500 1000 0018 7610 0013 7296

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

135211579983727 - 28/12/2021 15:51:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

28/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/02/2022
Valor R\$ 5.179,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
144,00	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5.179,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.179,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5198 10243	FOSE. DISSOD DEXAMETASONA 4MG/ML.G CX30 AMP X2,5ML/HYPOFARMA G+ Desc: 9% Lote: 21070905 Qc: 20 Val: 31/07/23	30043290	060	5405	UN	20	204,0000	4.080,00	0,00	0,00			0,00	
3383	AGULHA DESC EST 40 X 1,20 MM DESCARPACK CX100CT/DESCARPACK/0353601 Desc: 13% Lote: SAGAAAI00C Qc: 10 Val: 01/12/24	90183219	260	5405	UN	10	10,5410	105,41	0,00	0,00			0,00	
5325	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL 20G C/100/DEJAMARO Desc: 13% Lote: 21-DM01220820 Qc: 10 Val: 21/09/24	63079010	090	5102	UN	10	14,4000	144,00	144,00	25,92			18,00	
5192	SERINGA 10ML C/ AG 25X0,7 LUER SLIP UN. 0341301/DESCARPACK Desc: 12% Lote: SSALAA0242 Qc: 1000 Val: 31/03/26	90183119	060	5405	UN	1.000	0,3800	380,00	0,00	0,00			0,00	
5189 20292	SERINGA DESC 5 ML S/A LOCK UN. 0324401/DESCARPACK Desc: 4% Lote: SLLAA0282 Qc: 1960 Val: 31/12/25	90183119	260	5405	UN	760	0,2400	470,40	0,00	0,00			0,00	

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9723A

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: I-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id.Mov:13709
ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 710,66 Estadual: R\$ 642,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 03/10/2021 nº 247633



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.876-100.013.729-6	1876	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1876	28/12/2021 15:49:00-03:00		5.179,81

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		JqGOQCzYomAKy9L4Ce3pzdRZ8jl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211579983727	28/12/2021 às 15:51:10-03:00	28/12/2021 às 15:51:19
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216162786855	29/12/2021 às 13:01:26-03:00	29/12/2021 às 13:01:26



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	08/02/2022	R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00

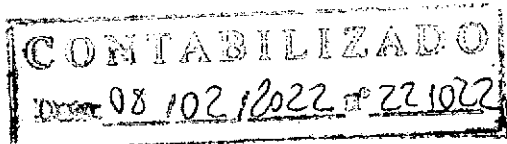
75691.31886.01224.631711.00219.640018.3.88960000598000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
756 - BANCO SICCOB S.A	26.153.992/0001-80	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	14/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
5.980,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBEBD3E1FFE8BD346A5823F		

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)



SICOOB**756-0****Comprovante de Entrega**

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/C		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3188/224631-7	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		NOSSO NÚMERO 1002196-4	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 14/02/2022	N. DO DOCUMENTO 4313/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 5.980,00	
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				DATA DE PROCESSAMENTO 05/01/2022

SICOOB**756-0****RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		756-0	RECIBO DO SACADO		
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		A2 Hospitalar Fone: (16) 3237-6594			
DATA DO DOCUMENTO 05/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4313/01				ESPÉCIE DOC. DM
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 14/02/2022, cobrar Juros de R\$ 9,97 ao Dia. Multa de 5,00% após 14/02/2022.					
VENCIMENTO		14/02/2022			
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE		3188/224631-7			
CART. / NOSSO NÚMERO		1002196-4			
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO		5.980,00			
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO					
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES					
4 (+) MORA / MULTA					
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS					
6 (-) VALOR COBRADO					

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

SICOOB**756-0**

7569131886 01224631711 00219640018 3 88960000598000

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 14/02/2022	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3188/224631-7	
DATA DO DOCUMENTO 05/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4313/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 14/02/2022, cobrar Juros de R\$ 9,97 ao Dia. Multa de 5,00% após 14/02/2022.		DATA DO PROCESSAMENTO 05/01/2022	VALOR X
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO		5.980,00	
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO			
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
4 (+) MORA / MULTA			
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
6 (-) VALOR COBRADO			

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



R= 12063
A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
 CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000004313
 SÉRIE: 01
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3522 0126 1539 9200 0180 5500 1000 0043 1311 9251 0795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - 5102
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
797307840115
 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
11680-000
 MUNICÍPIO
UBATUBA
 FONE / FAX
0
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA EMISSÃO
05/01/2022
 DATA DA ENTR/SAÍDA
 HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
 001 14/02/2022 5.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.980,00 239,20 0,00 0,00 5.980,00
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 5.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
AVENIDA THOMAZ ALBERTO WHATELY, 5005
 MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO
 FRETE POR CONTA
0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
SP
 C.N.P.J / C.P.F.
20147617003248
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
582789327115
 QUANTIDADE
13
 ESPÉCIE
CX
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
117,000 Kg
 PESO LÍQUIDO
117,000 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. PRODUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00063800 9018.90.10	KLF-V EMA06 -POLIBAG-EQUIPO-MACRO-AR-CAM. - VEMA06/LOTEHGEMA06-210910/FAB.10/09/21/VAL.3 0/09/26	5,200	0 5102 100	5,200,000 UN	1,15000	0,00% 0,00	5,980,00	5,980,00 5,980,00	0,00 0,00	239,20	0,00		4,00 0,00

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97275

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 Pedito: 3567
 Repr es: 6- MARCELO PECHINI

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 10/01/2022 nº 248014



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-26.153.992/0001-80-55-001-000.004.313-119.251.079-5	4313	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4313	05/01/2022 15:44:26-03:00		5.980,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR 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	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		YENUUqbor1fZLE62FGWAyDmwrac=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220016462380	05/01/2022 às 15:44:31-03:00	05/01/2022 às 15:44:37
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220052693303	05/01/2022 às 19:01:17-03:00	05/01/2022 às 19:01:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220053113512	05/01/2022 às 19:30:15-03:00	05/01/2022 às 19:30:15
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220057435249	06/01/2022 às 02:28:07-03:00	06/01/2022 às 02:28:07
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220076443717	07/01/2022 às 02:58:46-03:00	07/01/2022 às 02:58:46



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	08/02/2022	R\$ 290,00	R\$ 290,00

00190.00009.03336.638006.00005.368178.3.88950000029000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	26.153.992/0001-80	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS P
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	13/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
290,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBF9D18E9BE5E724D39ADF3		

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)

CONTABILIZADO
 Data: 08/02/2022 nº 221023

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/C			AGENCIA/CODIGO CEDENTE 0031-0/00058782-6	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS			NOSSO NÚMERO 33366380000005388	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALCIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)		
VENCIMENTO 13/02/2022	N. DO DOCUMENTO 4406/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 290,00			
RECEBEMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					DATA DE PROCESSAMENTO 14/01/2022	

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						001-9	RECIBO DO SACADO
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387						A2 Hospitalar Fone: (16) 3237-6594	
DATA DO DOCUMENTO 14/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4406/01	ESPÉCIE DOC. DM	AGENTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/01/2022			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 13/02/2022, cobrar Juros de R\$ 0,48 ao Dia. Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 13/02/2022.						VENCIMENTO 13/02/2022 AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6 CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000005388 1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 290,00 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (=) VALOR COBRADO	

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR(A) AVALISTA

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						VENCIMENTO 13/02/2022	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6	
DATA DO DOCUMENTO 14/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4406/01	ESPÉCIE DOC. DM	AGENTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/01/2022		CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000005388	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 290,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 13/02/2022, cobrar Juros de R\$ 0,48 ao Dia. Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 13/02/2022.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (=) VALOR COBRADO	

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR(A) AVALISTA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

NF-e
Nº.: 000004406
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 290,00 - Volumes: 1 - Chave NFe: 35220126153992000180550010000044061320160377 - Venc. Fatura: 13/02/22 - CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42 - Nro Pedido: 3682

NF-e v4.0 - VERSÃO 6.10

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594.

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3522 0126 1539 9200 0180 5500 1000 0044 0613 2016 0377

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000004406
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220059302048 14/01/22 11:06:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797307840115

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

C.N.P.J / C.P.F.

72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTR/SAIDA

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

0

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2022 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

290,00

VALOR DO I.C.M.S.

34,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

290,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

20147617003248

ENDEREÇO

AVENIDA THOMAZ ALBERTO WHATELY, 5005

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582789327115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,500 Kg

PESO LÍQUIDO

0,500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VL R DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. PROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00056100 9018.90.10	Protetor macho / fêmea - 910206/LOTE3957/FAB.30/11/21/VAL.30/11/24	500	5102 000	500,000 UN	0,580000	0,00%	290,00	290,00	0,00	34,80	0,00	12,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7238

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedi do: 3682

Repres: 6- MARCELO PECHI NI

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 19/01/22 nº 218256



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-26.153.992/0001-80-55-001-000.004.406-132.016.037-7	4406	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4406	14/01/2022 11:06:10-03:00		290,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR 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	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		YtQbUpjrlwUI1965nrcmz2JPodU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220059302048	14/01/2022 às 11:06:14-03:00	14/01/2022 às 11:06:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220202269938	14/01/2022 às 19:16:17-03:00	14/01/2022 às 19:16:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220203096211	14/01/2022 às 20:11:32-03:00	14/01/2022 às 20:11:32
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220207339423	15/01/2022 às 02:51:10-03:00	15/01/2022 às 02:51:10
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220214543731	15/01/2022 às 17:10:17-03:00	15/01/2022 às 17:10:17



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	08/02/2022	R\$ 660,00	R\$ 660,00

00190.00009.03336.638006.00005.504170.4.88950000066000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	26.153.992/0001-80	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS F
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	13/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
660,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBE35BA70F97A424A408886		


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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221029

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/C		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0031-0/00058782-6		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		NOSSO NÚMERO 33366380000005504		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> (NÃO EXISTE N. INDICADO) <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALCIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 13/02/2022	N. DO DOCUMENTO 4479/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 660.00		
RECEBIMOS/O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				DATA DE PROCESSAMENTO 20/01/2022	

BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO SACADO			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		001-9 RECIBO DO SACADO			
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80		 Fone: (16) 3237-6594			
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387					
DATA DO DOCUMENTO 20/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4479/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/01/2022	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 13/02/2022, cobrar Juros de R\$ 1,10 ao Dia.		VENCIMENTO 13/02/2022 AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6 CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000005504 1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 660.00 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA 5 (-) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (+) VALOR COBRADO			
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 13/02/2022.					

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 0019000009 03336638006 00005504170 4 88950000066000

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 13/02/2022			
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6			
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000005504			
DATA DO DOCUMENTO 20/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4479/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/01/2022	1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 660,00
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 13/02/2022, cobrar Juros de R\$ 1,10 ao Dia.		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 13/02/2022.		4 (-) MORA / MULTA			
		5 (-) OUTROS ACRÉSCIMOS			
		6 (+) VALOR COBRADO			

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

NF-e
Nº.: 000004479
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 660,00 - Volumes: 1 - Chave NFe: 352201261539920001905500100004479183930850 - Venc. Fatura: 13/02/22 - CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42 - Nro Pedido: 3755

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3522 0126 1539 9200 0180 5500 1000 0044 7918 3839 0850

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000004479
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA - 5102		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797307840115		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 26.153.992/0001-80		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220086819002 20/01/22 12:13:23	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				C.N.P.J./C.P.F. 72.747.967/0001-42		DATA EMISSÃO 20/01/2022			
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000		DATA DA ENTR/SAÍDA	
MUNICÍPIO UBATUBA			FONE / FAX 0		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
FATURA / DUPLICATA 001 13/02/2022 660,00									

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
660,00		118,80		0,00		0,00		660,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	C.N.P.J./C.P.F. 44914992000138	
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
1	CX			4.000 Kg		4,000 Kg				

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	LIQ. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00056200 9018.90.10	MICROHART 150ml Filtro 15micra rever Luer - 320124/LOTE2870/FAB.30/05/21/VAL.30/05/24		0 5102 50 000	50,000 UN	13,20000	0,00% 0,00	660,00	660,00 660,00	0,00 0,00	118,80	0,00		18,00 0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 917832

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedi do: 3755 Repres: 6- MARCELO PECH# NI			
		CONTABILIZADO Data: 26/01/22 nº 218304	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-26.153.992/0001-80-55-001-000.004.479-183.839.085-0	4479	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4479	20/01/2022 12:13:18-03:00		660,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR 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	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		AcZJ7qh0EddyAt4w7gLVCIvls=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220086819002	20/01/2022 às 12:13:23-03:00	20/01/2022 às 12:13:26
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220296563294	20/01/2022 às 19:56:56-03:00	20/01/2022 às 19:56:56
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220300772273	21/01/2022 às 01:16:51-03:00	21/01/2022 às 01:16:51
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220327411888	22/01/2022 às 21:50:26-03:00	22/01/2022 às 21:50:26
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220360787188	25/01/2022 às 12:16:11-03:00	25/01/2022 às 12:16:11



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	08/02/2022	R\$ 942,72	R\$ 942,72

00190.00009.03328.450006.00000.414177.1.88860000094272

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTD	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
942,72	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBE9E36AF7F33994F8BBA11		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 22:10:31



001-9

00190.00009 03328.450006 00000.414177 1 88860000094272

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA
CEP: 11680000; RUA CONCEICAO,135; UBATUBA - SP

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001.42

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033284500000000414	8773-01	10/02/2022	942,72	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACA
RUA SANTA MONICA 684 PARQUE INDUSTRIACOTIA SP-06.715-865

CPF/CNPJ: 14.112.327/0001.60

Agência/Código do Beneficiário
1191-6/40853-0

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03328.450006 00000.414177 1 88860000094272

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					10/02/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACA - CPF/CNPJ: 14.112.327/0001.60					1191-6/40853-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/2022	8773-01	DM	N	21/01/2022	00033284500000000414
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			942,72
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$3,14 A PARTIR DE 11/02/22 MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 11/02/2022					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					942,72

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA
CEP: 11680000; RUA CONCEICAO,135; UBATUBA - SP

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001.42

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 942,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE - RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA-SP



NFe N° 000.008.773
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
biofac
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
RUA SANTA MONICA, 684
PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1143759202

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.008.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0114 1123 2700 0160 5500 1000 0087 7310 0431 8663
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220014580697 - 05/01/2022 10:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278093996112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 14.112.327/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE
CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO: 05/01/2022
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO, 135
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11680-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: UBATUBA
UF: SP
FONE / FAX: 1238327266
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/02/2022
Valor R\$ 942,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
942,72	169,68	0,00	0,00	0,00	0,00	942,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 64.533.797/0001-75
ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA, 684 QUADRA AM LOTE 06/15
MUNICÍPIO: COTIA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278416581111
QUANTIDADE: 5
ESPÉCIE: Volumes
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5809	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/PO Lote: NH062 Qt: 200 Val: 01/11/24	40151100	000	5102	PR	200	1,1784	235,68	235,68	42,42			18,00	
5536	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/PO Lote: NH073 Qt: 200 Val: 30/11/24	40151100	000	5102	PR	200	1,1784	235,68	235,68	42,42			18,00	
5721	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/PO Lote: NH071 Qt: 200 Val: 01/01/24	40151100	000	5102	PR	200	1,1784	235,68	235,68	42,42			18,00	
5655	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/PO Lote: NH046 Qt: 183 Val: 01/09/24 Lote: NH062 Qt: 17 Val: 01/11/24	40151100	000	5102	PR	200	1,1784	235,68	235,68	42,42			18,00	

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97269
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: P012057-003675
Endereço de Entrega: RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO - UBATUBA/SP - 1168-0000
Compradora: Efanize Espada / Adriana - Tel:(12)3834-3249.
Vendedor: 66-MATHEUS MIRANDA TELES Id Mov:431650
Dados bancários:
Banco Itau Ag: 0036 CC: 147619
Banco Santander Ag: 715 CC: 13002113-6
Banco do Brasil Ag: 11916 CC: 40853-0
PIX: 14.112.327/0001-60
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,80 Estadual: R\$ 39,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 13/01/22 R\$ 218234



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-14.112.327/0001-60-55-001-000.008.773-100.431.866-3	8773	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8773	05/01/2022 10:29:00-03:00		942,72

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA	278093996112	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		n8y08NGcC40b1CL3Ju0liZv0maM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220014580697	05/01/2022 às 10:30:13-03:00	05/01/2022 às 10:30:20



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	08/02/2022	R\$ 4.481,00	R\$ 4.481,00

00190.00009.03328.450006.00000.413179.5.88850000448100

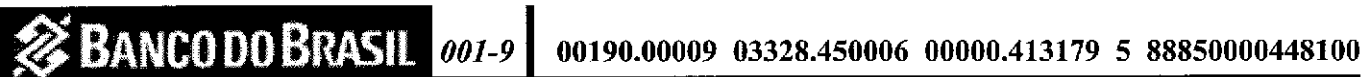
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTD	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
4.481,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBEB3C9142FE6CB4C5EBB41		

Transação exclusiva para pagamento de Boletão. 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 boletões 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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221032



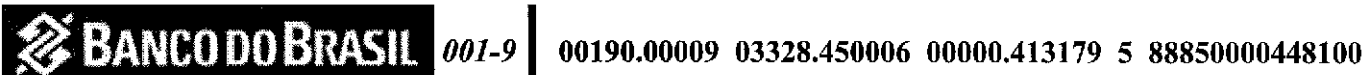
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001.42
 CEP: 11680000; RUA CONCEICAO,135; UBATUBA - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0003328450000000413	8770-01	10/02/2022	4.481,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACA CPF/CNPJ: 14.112.327/0001.60
 RUA SANTA MONICA 684 PARQUE INDUSTRIACOTIA SP-06.715-865

Agência/Código do Beneficiário
 1191-6/40853-0

Autenticação mecânica



Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
 10/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACA - CPF/CNPJ: 14.112.327/0001.60

Agência/Código do Beneficiário
 1191-6/40853-0

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/01/2022	8770-01	DM	N	21/01/2022	0003328450000000413

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			4.481,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
 JRS: V1 p/Dia Atraso R\$14,94 A PARTIR DE 11/02/22
 MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 11/02/2022

(-) Desconto/Abatimento
 0,00

(+) Juros/Multa
 0,00

(=) Valor Cobrado
 4.481,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001.42
 CEP: 11680000; RUA CONCEICAO,135; UBATUBA - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.481,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE - RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA-SP



NFe N°. 000.008.770
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

biofac

BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
RUA SANTA MONICA, 684
PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1143759202

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.008.770
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0114 1123 2700 0160 5500 1000 0087 7010 0431 8289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220011558138 - 04/01/2022 17:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278093996112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.112.327/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE

CNPJ / CPF

7. 747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

SP

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 03/02/2022
Valor R\$ 4.481,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.481,00	537,72	0,00	0,00	0,00	0,00	4.481,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.481,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

64.533.797/0001-75

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA,684 QUADRA AM LOTE 06/15

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278416581111

QUANTIDADE

50

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
137	AGUA P/INJECAO IV AMP.PLAST.10ML S+ Lote: JBS Qr: 10000 Val: 30/09/23	30049099	000	5102	AMP	10.000	0,4481	4.481,00	4.481,00	537,72			12,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 9726

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P012045-003675
Endereço de Entrega:
RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO - UBATUBA/SP - 1168-0000
Compradora: Evanize Espada / Adriana - Tel:(12)3834-3249
Vendedor: 66-MATHEUS MIRANDA TELES Id Mov:431656
Dados bancarios:
Banco Itau Ag: 0036 CC: 147619
Banco Santander Ag: 715 CC: 13002113-6
Banco do Brasil Ag: 11916 CC: 40853-0
PIX: 14.112.327/0001-60
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 602,69 Estadual: R\$ 595,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 13/01/22 R\$ 218236



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-14.112.327/0001-60-55-001-000.008.770-100.431.828-9	8770	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8770	04/01/2022 17:25:00-03:00		4.481,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA	278093996112	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		Synu7noJhy3X05e4kFEUWibLYuc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011558138	04/01/2022 às 17:26:56-03:00	04/01/2022 às 17:27:01



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	08/02/2022	R\$ 1.121,88	R\$ 1.121,88

34191.09008.10052.156550.62766.700009.9.88920000112188

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	37.844.479/0001-52	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.121,88	1.121,88	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	1.121,88	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBEA54C93B457804E88B8F4		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221038

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nº Documento	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		2 125659	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022	1.121,88	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento	10/02/2022
Beneficiário	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário	6556-0/276670
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
11/01/2022	2 125659	DM	N	11/01/2022	109/00100521-5	
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			1.121,88	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções	
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 22,44					(+*) Mora/Multa	
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,91.					(+*) Outros Acréscimos	
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado	
Pagador	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista	CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10052.156550 62766.700009 9 88920000112188

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento	10/02/2022
Beneficiário	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário	6556-0/276670
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
11/01/2022	2 125659	DM	N	11/01/2022	109/00100521-5	
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			1.121,88	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções	
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 22,44					(+*) Mora/Multa	
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,91.					(+*) Outros Acréscimos	
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado	
Pagador	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista	CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000125659
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1256 5918 2345 7240
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224749943317 11/01/2022 17:41:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DE EMISSÃO: 11/01/2022
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N. 135 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11680-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 11/01/2022
 MUNICÍPIO: UBATUBA FONE/FAX: 01238343238 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:40:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N 135, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11680000
 MUNICÍPIO: UBATUBA UF: SP FONE/FAX: 01238321600

FATURA
 001
 10/02/2022
 1.121,88

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.121,88 VALOR DO ICMS: 134,63 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.121,88
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.121,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,400 PESO LIQUIDO: 1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	AJ.CMS	A.IPI
ABS50MT16 IS3	ABS PGA 5-0 AG1/2 COR1,6-45CM Lr:2021006787 Vid:30/11/2026 Qr:36,00	3006109000	000	6105	UN	36,9000	7,250000	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lr:2021004808 Vid:25/08/2026 Qr:48,00	3006109000	000	6105	UN	48,0000	5,640000	270,72	270,72	32,49	0,00	12,00%	0,00%
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lr:2021004566 Vid:07/08/2026 Qr:24,00	3006109000	000	6105	UN	24,0000	5,230000	125,52	125,52	15,06	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM	3006109000	000	6105	UN	96,0000	4,840000	464,64	464,64	55,76	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01. RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA CONCEICAO N 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP 11680-000
 Protocolo: 152224749943317
 SOLIC POR REP JUNIOR VIA E MAIL EM 11/01/2022 Número do Pedido: 012055
 Número da Cotacao Principal: 004965 Centro de Custo Solicitante: FARMACIA
 Pedido na Filial: 036505 /// PEDIDO: 114368
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7297

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data: 18/05/22 nº 258260



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237092200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000125659
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1256 5918 2345 7240
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224749943317 11/01/2022 17:41:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. Lt:2021003428 Vid:19/06/2026 Qt:96,00												

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2201-37.844.479/0001-52-55-002-000.125.659-182.345.724-0	125659	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	2	125659	11/01/2022 17:40:00-03:00	11/01/2022 17:40:00-03:00	1.121,88

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.844.479/0001-52	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102884129	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD. EST.	1 - Saída		E0G14Mopxf2eY6dYPhTaRj7W5LQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152224749943317	11/01/2022 às 17:41:39-03:00	11/01/2022 às 17:59:49
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891220165302460	12/01/2022 às 23:14:32-03:00	12/01/2022 às 23:14:32



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 1.515,80	R\$ 1.515,80

00190.00009.01304.840000.01142.762176.3.88920000151580

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.515,80	1.515,80	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	1.515,80	08/02/2022 14:59:19
Autenticação		
IBE93D90C137C694FFFA417		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221040

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001142762	Nº DO DOCUMENTO 0635181/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80	NOSSO NÚMERO 13048400001142762		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01142.762176 3 88920000151580

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0635181/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001142762
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 30,31) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01142.762176 3 88920000151580

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0635181/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001142762
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.515,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 30,31) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PLEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32609-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0635181 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0167 7291 7800 0220 5500 1000 6351 8110 6475 6873

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
131224515783703 04/01/2022 19:28:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116

CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0635181/1	10/02/2022	1.515,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.515,80	181,90	0,00	0,00	1.515,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00345

PESO BRUTO

17,461

PESO LÍQUIDO

17,461

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025291	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL (VENKURI) L: T25975 Q: 20,0000 F: 27/08/21 V: 27/08/2024	62101000	000	6108	PC	20,00	16,84	336,80	336,80	40,42	0,00	12,00	0,00
031504	KIT CIRURGICO (VENKURI) L: T26442 Q: 20,0000 F: 09/11/21 V: 09/11/2024	63079010	000	6108	PC	20,00	58,95	1.179,00	1.179,00	141,48	0,00	12,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 9726

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012053 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2102164 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2102164 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODUVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER I.S.DOS P. UBATUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 90,95!

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 10/10/2022 nº 2.18046



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2201-67.729.178/0002-20-55-001-000.635.181-106.475.687-3	635181	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	1	635181	04/01/2022 19:27:32-03:00	04/01/2022 19:27:35-03:00	1.515,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		3XI0TAKKQCILLCV8oToIKL79BbE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131224515783703	04/01/2022 às 19:28:02-03:00	04/01/2022 às 19:28:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891220051334856	05/01/2022 às 17:37:52-03:00	05/01/2022 às 17:37:52
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220053720929	05/01/2022 às 20:18:01-03:00	05/01/2022 às 20:18:01
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220076801116	07/01/2022 às 03:52:44-03:00	07/01/2022 às 03:52:44
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220091369492	07/01/2022 às 20:51:50-03:00	07/01/2022 às 20:51:50
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220119247314	10/01/2022 às 16:57:00-03:00	10/01/2022 às 16:57:00
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220119247321	10/01/2022 às 16:57:00-03:00	10/01/2022 às 16:57:00



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00

00190.00009.01711.536001.00971.965173.2.88920000110000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P.UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.100,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:20
Autenticação		
IBEB84A19583D1B46179BAB		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 721041

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000971965	Nº DO DOCUMENTO 1524520/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00	NOSSO NÚMERO 17115360000971965		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.965173 2 88920000110000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524520/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000971965	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.965173 2 88920000110000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524520/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000971965	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emissor


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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1524520 FL 1/1
 SÉRIE 1

 CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5245 2019 5191 2010

 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
135220010768483 04/01/2022 15:21:08

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

 CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1524520/1	10/02/2022	1.100,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
440,00	79,20	0,00	0,00	1.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00006

PESO BRUTO

5,200

PESO LÍQUIDO

5,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNTIAO QUIMICA) L: 2133117 Q: 250,0000 P: 23/08/21 V: 31/08/2023	30049029	020	5102	FA	250,00	4,40	1.100,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 17250

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2101650 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2101650 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/2022 nº 218030



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.524.520-195.191.201-0	1524520	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	1	1524520	04/01/2022 15:20:37-03:00	04/01/2022 15:20:40-03:00	1.100,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		PSc0AhkFeTboKXeQ6DrbyHzPFeE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220010768483	04/01/2022 às 15:21:08-03:00	04/01/2022 às 15:21:13
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135220011223450	04/01/2022 às 16:31:21-03:00	04/01/2022 às 16:31:22

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220167729178000491550010015245201951912010	ID1101103522016772917800049155001001524520195191201001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
67.729.178/0004-91	04/01/2022 às 16:30:40-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

***TRANSPORTADORA CORRETA ***NOME / RAZAO SOCIAL: PROPRIO JAG * CNPJ: 67.729.178/0004-91 * ENDERECO: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000, GP22 * MUNICIPIO: JAGUARIUNA * UF: SP * INSCRICAO ESTADUAL: 395060142110 ***

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220011223450	04/01/2022 às 16:31:21-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 28.144,40	R\$ 28.144,40

00190.00009.01711.536001.00972.161178.2.88920002814440

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL SA	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.L.S.DOS P.UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
28.144,40	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:20
Autenticação		
IBE2840E701A025416A9292		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 #221043

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 28.144,40	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000972161	Nº DO DOCUMENTO 1524827/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 28.144,40	NOSSO NÚMERO 17115360000972161		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.161178 2 88920002814440

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524827/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972161	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 28.144,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 562,88) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.161178 2 88920002814440

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524827/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972161	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 28.144,40	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 562,88) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1524827

Fl. 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5248 2711 7896 1279

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

135220012609132 04/01/2022 22:02:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1524827/1

10/02/2022

28.144,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

11.257,76

VALOR DO ICMS

1.552,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28.144,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

28.144,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

161,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

5,51713

PESO BRUTO

2.145,952

PESO LÍQUIDO

2.145,952

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2117697 Q: 2.136,0000 F: 08/12/21 V: 07/12/2023 L: 2117738 Q: 384,0000 F: 09/12/21 V: 09/12/2023	30049099	020	5102	FR	2.520,00	5,05	12.726,00	5.090,40	677,02	0,00	13,30	0,00
021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS K ABI) L: 74QH3342 Q: 1.008,0000 F: 27/08/21 V: 27/07/2023, nF CI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	1.008,00	4,20	4.233,60	1.693,44	225,23	0,00	13,30	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115740 Q: 1.050,0000 F: 16/09/21 V: 15/09/2023 L: 2117558 Q: 1.330,0000 F: 01/12/21 V: 01/12/2023	30049099	020	5102	FR	2.380,00	3,46	8.234,80	3.293,92	438,09	0,00	13,30	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SÓDICO (BLAU) L: 21091151 Q: 500,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022	30043210	020	5102	FA	500,00	5,90	2.950,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00

Guarido Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACBITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2101787 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2101787 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130276 Variação: 23/01/2022 MODAL: RODUVIARIO LTRO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97232

CONTABILIZADO

Data: 06/01/2022 nº 218031



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.524.827-117.896.127-9	1524827	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	1	1524827	04/01/2022 22:01:34-03:00	04/01/2022 22:01:38-03:00	28.144,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		xL6OOLg4XsKG8MTqnaxPO8323ag=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220012609132	04/01/2022 às 22:02:04-03:00	04/01/2022 às 22:02:08



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 39.644,53	R\$ 39.644,53

00190.00009.01711.536001.00971.998174.7.88920003964453

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER, I.S. DOS P. UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
39.644,53	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 14:59:20
Autenticação		
IBED2BCF51E2C5543EC8043		

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)

CONTABILIZADO

Data: 08/02/2022 nº 221044

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 39.644,53	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000971998	Nº DO DOCUMENTO 1524570/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 39.644,53	NOSSO NÚMERO 17115360000971998		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.998174 7 88920003964453

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524570/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000971998	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 39.644,53	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 792,89)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.998174 7 88920003964453

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524570/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000971998	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 39.644,53	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 792,89)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR ROAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13216-074 - 1235225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N.º 1524570 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5245 7015 8778 8110
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA**
 ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE / FAX: **1238327266** UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **04/01/2022**
 CEP: **11680-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **04/01/2022**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1524570/1	10/02/2022	39.644,53						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
15.679,89		2.796,00	0,00		0,00	39.644,53		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		39.644,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110**
 QUANTIDADE: **136,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **2.04258** PESO BRUTO: **812,963** PESO LÍQUIDO: **812,963**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 1 151643 Q: 50,0000 F: 30/06/21 V: 31/05/2026, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	820	5102	PC	50,00	17,42	871,00	348,40	46,34	0,00	13,30	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262143 Q: 20,0000 F: 29/10/21 V: 28/10/2024, nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3AA4900B8BC23	90211099	590	5102	RO	20,00	2,35	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023764	ADESIVO HIPOALERGICO P/COLETA SANGUE (A.M.P.) L: 4 8821 Q: 2.500,0000 F: 14/12/21 V: 14/12/2024	30059090	020	5102	PC	2.500,00	0,0326	81,50	32,60	5,87	0,00	18,00	0,00
031633	CAL SODADA (ATRASORB) L: SD29K21-WV Q: 1,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	38249971	020	5102	GL	1,00	181,00	181,00	72,40	13,03	0,00	18,00	0,00
031312	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (MEDPACK) L: 2132 Q: 3.000,0000 F: 01/08/21 V: 30/08/2024	30059090	020	5102	PC	3.000,00	1,15	3.450,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00
020593	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MARKMED) L: 17817 Q: 50,0000 F: 25/11/21 V: 30/11/2025	90183929	020	5102	PC	50,00	1,037	51,85	20,74	3,73	0,00	18,00	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 211 2 Q: 32.000,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30059090	020	5102	PC	32.000,00	0,052	1.664,00	665,60	119,81	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012053 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2101471 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2101471 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97230

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/2022 nº 218032

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP.13916-074 - 1933225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1524570 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5245 7015 8778 8110

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
135220011090311 04/01/2022 16:10:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031168	FESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30050 Q: 96,0000 F: 05/10/21 V: 04/10/2024	30039099	020	5102	PC	96,00	2,33	223,68	89,47	16,10	0,00	18,00	0,00
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,SMTS (CREMER) L: 19931491. Q: 150,0000 F: 06/12/21 V: 06/12/2023	30051030	020	5102	RO	150,00	9,65	1.447,50	579,00	104,22	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOIN) L: 1291227 Q: 2.000,0000 F: 21/06/21 V: 20/06/2023	38220020	720	5102	TI	2.000,00	0,57	1.140,00	456,00	82,08	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC100-03 Q: 20 4,0000 F: 01/12/21 V: 30/12/2026	48030090	020	5102	RO	204,00	8,20	1.672,80	669,12	120,44	0,00	18,00	0,00
033003	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMIT033 Q: 25.000,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2026	63079010	220	5102	PC	25.000,00	0,22	5.500,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 1138800 Q: 200,0000 F: 18/05/21 V: 31/05/2023	90183119	220	5102	PC	200,00	2,66	532,00	212,80	28,30	0,00	13,30	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 6151 Q: 45,0000 F: 05/11/21 V: 05/11/2024	90183921	090	5102	PC	45,00	8,84	397,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020079	SONDA URETRAL N.06 (EMBRAMED) L: 2100035174 Q: 2 0,0000 F: 09/12/21 V: 02/11/2024	90183929	020	5102	PC	20,00	0,68	13,60	5,41	0,98	0,00	18,00	0,00
016007	SONDA URETRAL N.10 (EMBRAMED) L: 2100014698 Q: 2 0,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2024	90183929	020	5102	PC	20,00	0,68	13,60	5,44	0,98	0,00	18,00	0,00
020441	SONDA URETRAL N.12 (EMBRAMED) L: 2100035188 Q: 4 0,0000 F: 09/11/21 V: 02/10/2024	90183929	020	5102	PC	40,00	0,68	27,20	10,88	1,96	0,00	18,00	0,00
014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA583M Q: 12.000,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	40151900	220	5102	PC	12.000,00	0,29	3.480,00	1.392,00	250,56	0,00	18,00	0,00
016726	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (LEMGRUBER) L: PR0091. Q: 65.000,0000 F: 01/05/21 V: 30/05/2026	40151900	020	5102	PC	65.000,00	0,29	18.850,00	7.540,00	1.357,20	0,00	18,00	0,00

Custódia Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.524.570-158.778.811-0	1524570	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	1	1524570	04/01/2022 16:09:47-03:00	04/01/2022 16:10:11-03:00	39.644,53

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		/PJwAOJFML6zVSkZEI/encEpWlU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011090311	04/01/2022 às 16:10:37-03:00	04/01/2022 às 16:10:45

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 33.137,37	R\$ 33.137,37

00190.00009.01711.536001.00972.030175.1.88920003313737

Instituição Financeira Favorecida 001 - BCO DO BRASIL S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 67.729.178/0004-91	Razão Social Beneficiário Original COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CPF/CNPJ Pagador Original 72.747.967/0001-42	Nome Pagador Original SANTA CASA DE MISER I.S DOS P. UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 72.747.967/0001-42	Razão Social Pagador Efetivo SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Data de Vencimento 10/02/2022
Valor Nominal 33.137,37	Valor Pago 0,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00	Data / hora da transação: 08/02/2022 15:07:04
Autenticação IBE2A93DB552D154D238687		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221045

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 33.137,37	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000972030	Nº DO DOCUMENTO 1524624/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 33.137,37	NOSSO NÚMERO 17115360000972030		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.030175 1 88920003313737

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524624/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972030	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 33.137,37	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 662,74)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.030175 1 88920003313737

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524624/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972030	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 33.137,37	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 662,74)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-024 - 1935225800**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1524624 FL 1/3
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5246 2419 6782 5885Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220011382472 04/01/2022 16:56:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1524624/1	10/02/2022	33.137,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.254,95	2.222,01	0,00	0,00	33.137,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				33.137,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

71,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

1,26200

PESO BRUTO

741,272

PESO LÍQUIDO

741,272

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: 097 /20M Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/04/2022, nFCI: 431004CO-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	520	5102	AP	100,00	1,4867	148,67	59,47	10,70	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5541 Q: 600,000 0 F: 08/11/21 V: 07/11/2023	38089919	020	5102	L	600,00	7,90	4.740,00	1.896,00	341,28	0,00	18,00	0,00
001780	CARRAMAZEPINA 200MG (UNIAO QUIMICA) L: 2135131 Q: 200,0000 F: 23/08/21 V: 31/08/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	CP	200,00	0,2563	51,26	20,50	3,69	0,00	18,00	0,00
013100	CEFAZOLINA SÓDICA 1G (BLAU) L: 21110856 Q: 160,0000 F: 09/11/21 V: 09/11/2023	30042059	020	5102	AP	160,00	6,80	1.088,00	435,20	78,34	0,00	18,00	0,00
031020	CEFTIRIAZONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QA0428 Q: 700,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30042059	020	5102	FA	700,00	5,50	3.850,00	1.540,00	277,20	0,00	18,00	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFARMA) L: 0090248 Q: 240,0000 F: 23/09/20 V: 23/09/20 22	30049069	020	5102	BO	240,00	19,90	4.776,00	1.910,40	343,87	0,00	18,00	0,00
025204	GLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M30305 Q: 24,0000 F: 20/11/21 V: 20/11/2023	30039099	020	5102	L	24,00	10,50	252,00	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012044E#xA; | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2101466 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2101466 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97231

CONTABILIZADO

Data: 06/10/2022 nº 218033

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÍVEL RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13216-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1524624 FL 2 / 3
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5246 2419 6782 5885

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220011382472 04/01/2022 16:56:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002376	CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 2136963 Q: 200,0000 F: 19/10/21 V: 31/10/2023 *** Portaria a 344/98 C1	30049079	020	5102	CP	200,00	0,27	54,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
025269	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (HYPOFARM A) (ITEM GENERICO) L: 21101788 Q: 50,0000 F: 20/10/21 V: 31/10/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	AP	50,00	1,44	72,00	28,80	3,46	0,00	12,00	0,00
031083	DETERGENTE ENZIMATICO MANUAL (4 ENZIMAS) 5000ML (VIC PHARMA) L: S5525 Q: 2,0000 F: 27/10/21 V: 26/10/20 23	35079049	020	5102	GL	2,00	96,40	192,80	77,12	13,88	0,00	18,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B21E1924 Q: 210,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	020	5102	CP	210,00	0,125	26,25	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12092651 Q: 600,0000 F: 14/06/21 V: 14/05/20 23	30045090	220	5102	AP	600,00	2,63	1.578,00	631,20	113,62	0,00	18,00	0,00
000136	DIPIRONA SODICA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 21K10Q Q: 500,0000 F: 22/11/21 V: 22/11/2023	30049069	020	5102	CP	500,00	0,20	100,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
012711	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AG-012/20 Q: 10,0000 F: 30/12/20 V: 30/05/20 22, nFCI: A5C2648D-F35C-443C-9C38-DC9CECCBDE93	30049099	520	5102	AP	10,00	6,99	69,90	27,96	3,36	0,00	12,00	0,00
031376	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML (CRISTALIA) L: A171 08A Q: 10,0000 F: 24/05/21 V: 30/04/2023	30049099	220	5102	SE	10,00	24,80	248,00	99,20	17,86	0,00	18,00	0,00
030368	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L: JC124 Q: 50,0000 F: 01/07/21 V: 30/06/2023	30049099	220	5102	SE	50,00	49,50	2.475,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
029200	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (CRISTA LIA) L: 21060271 Q: 100,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	020	5102	AP	100,00	5,32	532,00	212,80	38,30	0,00	18,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21111801 Q: 50,0000 F: 04/11/21 V: 30/11/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	AP	50,00	2,47	123,50	49,40	5,93	0,00	12,00	0,00
032783	IMPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (NOVAFA R/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78QF2289 Q: 50,0000 F: 18/06/21 V: 18/06/2023	30042094	020	5102	FA	50,00	23,00	1.150,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5070720A Q: 6,0000 F: 05/07/20 V: 05/07/2 023	30021239	020	5102	FA	6,00	212,3295	1.273,98	509,59	91,73	0,00	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21001600 Q: 10,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: A5B507 04-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	320	5102	FR	10,00	23,80	238,00	95,20	17,14	0,00	18,00	0,00
026647	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 1060090 Q: 60,0000 F: 05/06/21 V: 05/06/2023	30049099	020	5102	BO	60,00	23,30	1.398,00	559,20	67,10	0,00	12,00	0,00
031688	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (MERCK) (ITEM GENERICO) L: BR138059 Q: 30,0000 F: 24/06/21 V: 31/05/2023, nFCI: 46C2DACA-77B2-4134-8E47-JD3F1200A415	30043981	320	5102	CP	30,00	0,2015	6,05	2,42	0,29	0,00	12,00	0,00
024019	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (MERCK) (ITEM GENERICO) L: BR134028 Q: 30,0000 F: 21/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 3 E4079F6-2448-4624-8EB3-8A6484133938	30043981	320	5102	CP	30,00	0,2581	7,74	3,10	0,37	0,00	12,00	0,00
025448	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (PHARLAB) L: 21003344 Q: 100,0000 F: 17/06/21 V: 30/06/2023	30049043	020	5102	TB	100,00	2,371	237,10	94,84	17,07	0,00	18,00	0,00
028233	MEROPENEM 500MG (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009240 Q: 175,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 2791C5E1 -89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	520	5102	FA	175,00	18,20	3.185,00	1.274,00	152,88	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915255800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1524624 FL 3 / 3
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5246 2419 6782 5885Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220011382472 04/01/2022 16:56:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031307	METILPREDNISOLONA 125MG, SUCCINATO SÓDICO (BLA U) L: 21061160 Q: 25,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023	30049099	020	5102	AP	25,00	8,59	214,75	85,90	15,46	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21090185 Q: 50,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	020	5102	AP	50,00	4,66	233,00	93,20	16,78	0,00	18,00	0,00
013744	MORFINA 10MG,SULFATO (CRISTALIA) L: 21050185 Q: 50,0000 F: 03/05/21 V: 03/05/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	020	5102	CA	50,00	0,6629	33,15	13,26	2,39	0,00	18,00	0,00
028111	NAIBUFINA 10MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: BE.002/21 Q: 20,0000 F: 21/05/21 V: 30/04/20 23 *** Portaria 344/98 A2	30049099	020	5102	AP	20,00	8,05	161,00	64,40	7,73	0,00	12,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 21060741 Q: 50,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023	30039099	020	5102	AP	50,00	6,10	305,00	122,00	14,64	0,00	12,00	0,00
023473	PREDNISONA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GNERICO) L: B21F0979 Q: 60,0000 F: 12/06/21 V: 12/06/2024	30043999	020	5102	CP	60,00	0,208	12,48	4,99	0,60	0,00	12,00	0,00
010666	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21050333 Q: 200,0000 F: 01/05/21 V: 01/05/2023	30049075	020	5102	CP	200,00	0,2499	49,98	19,99	3,60	0,00	18,00	0,00
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALIA/LATIN) L: 21070501 Q: 1,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023	30049059	020	5102	TB	1,00	10,70	10,70	4,28	0,77	0,00	18,00	0,00
020977	RISPERIDONA 2MG (CRISTALIA) L: 21060040 Q: 200,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	CP	200,00	0,1922	38,44	15,38	2,77	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2132299 Q: 600,0000 F: 29/09/21 V: 29/09/2023	30049099	020	5102	AP	600,00	0,45	270,00	108,00	14,36	0,00	13,30	0,00
028870	SULFATO FERROSO 40MG (VITAMED) L: A214225 Q: 500,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023, nFCI: 4F33AE6A-CAAB-46D4-81 E0-950ED360C640	21069030	520	5102	CP	500,00	0,0462	23,10	9,24	1,66	0,00	18,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21050607 Q: 20,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	020	5102	FA	20,00	14,482	289,64	115,86	20,85	0,00	18,00	0,00
018985	TENOXICAM 20MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 2112028 Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049073	020	5102	FA	200,00	7,886	1.577,20	630,88	113,56	0,00	18,00	0,00
026720	TIAMINA 100MG, CLORIDRATO (CITOPHARMA) L: 21030042 Q: 150,0000 F: 31/03/21 V: 31/03/2023	30045090	020	5102	AP	150,00	7,34	1.101,00	440,40	79,27	0,00	18,00	0,00
031040	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA (CRISTALIA/LATIN) L: 21050783 Q: 1,0000 F: 11/05/21 V: 11/05/2023	30042069	020	5102	FR	1,00	8,68	8,68	3,47	0,62	0,00	18,00	0,00
032531	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QG2717 Q: 100,0000 F: 07/07/21 V: 07/07/2023	30042071	020	5102	FA	100,00	5,40	540,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M30263 Q: 24,0000 F: 08/11/21 V: 07/11/2024	30039099	020	5102	L	24,00	16,50	396,00	158,40	28,51	0,00	18,00	0,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.524.624-196.782.588-5	1524624	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	1	1524624	04/01/2022 16:55:37-03:00	04/01/2022 16:56:27-03:00	33.137,37

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		ZZmGHX48WSQmhYeOfnSq7B93iDQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011382472	04/01/2022 às 16:56:54-03:00	04/01/2022 às 16:56:59



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 6.317,03	R\$ 6.317,03

00190.00009.01304.840000.01142.631173.4.8892000631703

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P.UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
6.317,03	6.317,03	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	6.317,03	08/02/2022 15:07:04
Autenticação		
IBED3BA02EB0C6D47099466		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 22.1046

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 6.317,03	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001142631	Nº DO DOCUMENTO 0635025/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.317,03	NOSSO NÚMERO 13048400001142631		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0635025/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001142631
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.317,03
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 126,34)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO					(=) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42					
RUA CONCEICAO,135					
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 0635025/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 13048400001142631
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.317,03
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 126,34)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO					(=) VALOR COBRADO
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42					
RUA CONCEICAO,135					
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do e

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP: 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0635025 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0167 7291 7800 0220 5500 1000 6350 2510 8904 2284

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
131224514798190 04/01/2022 10:47:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 813016120116

CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO 04/01/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP 11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

FONE / FAX
1238327266

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0635025/1	10/02/2022	6.317,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.317,03	758,04	0,00	0,00	6.317,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.317,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177	QUANTIDADE 3,00	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NÚMERO 0,00032	PESO BRUTO 15,724	PESO LÍQUIDO 15,724		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05652 Q: 200,0000 F: 10/07/21 V: 10/07/2023, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	FA	200,00	12,20	2.440,00	2.440,00	292,79	0,00	12,00	0,00
028765	CEFALOTINA SODICA 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009363 Q: 200,0000 F: 01/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: 0FC66 F54-DF42-4F68-B0D7-9FAA41BA8F1E	30042051	500	6108	FA	200,00	4,85	970,00	970,00	116,40	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6ULCLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 21100399 Q: 20,0000 F: 01/10/21 V: 01/10/2023	30049019	000	6108	7B	20,00	12,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALIA A) L: 21090180 Q: 100,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049064	000	6108	AP	100,00	12,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIHIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 21071419 Q: 20,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	30039099	000	6108	AP	20,00	16,104	322,08	322,08	38,65	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (SANVAL) L: BA 036 Q: 500,0000 F: 07/11/21 V: 31/10/2023	30049075	000	6108	AP	500,00	2,0851	1.042,55	1.042,55	125,11	0,00	12,00	0,00
032816	DIMETICONA 75MG/ML 15ML (CIMED) L: 2113894 Q: 40, 0000 F: 08/07/21 V: 08/07/2023	30049099	000	6108	FR	40,00	2,56	102,40	102,40	12,29	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012044 DATA ENTREGA: 05/01/2022 Pedido: 2101451 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2101451 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 06/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA) LEC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 320,81 |

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7251

CONTABILIZADO
Data: 07/10/2022 nº 218035

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.524.624-196.782.588-5	1524624	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	1	1524624	04/01/2022 16:55:37-03:00	04/01/2022 16:56:27-03:00	33.137,37

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		ZZmGHX48WSQmhYeOfnSq7B93iDQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011382472	04/01/2022 às 16:56:54-03:00	04/01/2022 às 16:56:59



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2201-67.729.178/0002-20-55-001-000.635.025-108.904.228-4	635025	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	1	635025	04/01/2022 10:47:05-03:00	04/01/2022 10:47:15-03:00	6.317,03

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		tm/VthsxokUo+BiE+nMJH/1yTCU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131224514798190	04/01/2022 às 10:47:41-03:00	04/01/2022 às 10:47:42
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891220033401358	04/01/2022 às 18:24:07-03:00	04/01/2022 às 18:24:07
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220038368732	05/01/2022 às 01:53:24-03:00	05/01/2022 às 01:53:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220057966807	06/01/2022 às 03:37:52-03:00	06/01/2022 às 03:37:52
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220073009333	06/01/2022 às 21:02:36-03:00	06/01/2022 às 21:02:36
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220090192276	07/01/2022 às 19:16:31-03:00	07/01/2022 às 19:16:31
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891220090192283	07/01/2022 às 19:16:31-03:00	07/01/2022 às 19:16:31



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 1.830,00	R\$ 1.830,00

00190.00009.01711.536001.00973.767171.2.88920000183000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P.UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.830,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022-15:07:04
Autenticação		
IBEB4AFC127DFBD4A95B9A0		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/10/2022 nº 221047

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000973767	Nº DO DOCUMENTO 1527549/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00	NOSSO NÚMERO 17115360000973767		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00973.767171 2 88920000183000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 12/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1527549/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000973767	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,60)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00973.767171 2 88920000183000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 12/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1527549/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000973767	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,60)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						CÓDIGO DE BAIXA
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13216-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 1527549 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5275 4915 3842 9047

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
 135220050753057 12/01/2022 18:53:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1527549/1

10/02/2022

1.830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.830,00

VALOR DO ICMS

329,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.830,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00017

PESO BRUTO

3,300

PESO LIQUIDO

3,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.00011 S/DIL (TEUTO) I: 25 05620 Q: 150,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	EA	150,00	12,20	1.830,00	1.830,00	329,40	0,00	18,00	0,00

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/01/2022 Pedido: 2107438 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2107438 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBA(TUBA))

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
 CONTASA PAGAR Nº 97228

CONTABILIZADO
 Data: 14/01/22 nº 218257



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.527.549-153.842.904-7	1527549	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	1	1527549	12/01/2022 18:53:03-03:00	12/01/2022 18:53:06-03:00	1.830,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		wsn0RR96LJJA9gFWXBAoJog3YEs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220050753057	12/01/2022 às 18:53:43-03:00	12/01/2022 às 18:53:48
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220352839805	25/01/2022 às 01:07:25-03:00	25/01/2022 às 01:07:25



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 21.039,34	R\$ 21.039,34

00190.00009.01711.536001.00974.777179.3.88920002103934

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER. I.S. DOS P. UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
21.039,34	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 15:07:04
Autenticação		
IBE70CA4F99225C460D8F11		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221048

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 21.039,34	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000974777	Nº DO DOCUMENTO 1529306/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 21.039,34	NOSSO NÚMERO 17115360000974777		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00974.777179 3 88920002103934

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 17/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1529306/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000974777
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 21.039,34
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 420,78)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00974.777179 3 88920002103934

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 17/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1529306/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000974777
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 21.039,34
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 420,78)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emissor



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 1529306 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5293 0613 3255 8063

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220072365575 17/01/2022 21:46:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO 135
 MUNICÍPIO: UBATUBA
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 FONE / FAX: 1238327266
 UF: SP

CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42
 CEP: 11680-000
 DATA DA EMISSÃO: 17/01/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/01/2022
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1529306/1	10/02/2022	21.039,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.936,46	3.711,63	0,00	0,00	21.039,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				21.039,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 26,00 ESPECIE: VOLUME(S)
 MARCA:
 NUMERO: 0,05847
 PESO BRUTO: 218,585
 PESO LÍQUIDO: 218,585

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 30 (MEDICAL) L: ATNT 232107.0038 Q: 3.200,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023 L: ATNT23 2109.0030 Q: 800,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2023	63079010	000	5102	PC	4.000,00	2,85	11.400,00	11.400,00	2.052,00	0,00	18,00	0,00
027541	SONDA ASPIRACAO TRAUQUEAL N.14 (MARKMED) L: 1787 0 Q: 80,0000 F: 22/12/21 V: 31/12/2025	90183929	000	5102	PC	80,00	0,71	56,80	56,80	10,22	0,00	18,00	0,00
014855	SONDA ASPIRACAO TRAUQUEAL N.16 (EMBRAMED) L: 210.0017600 Q: 80,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183929	040	5102	PC	80,00	1,286	102,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027540	SONDA ASPIRACAO TRAUQUEAL N.12 (MARKMED) L: 1780 0 Q: 50,0000 F: 22/11/21 V: 30/11/2025	90183929	000	5102	PC	50,00	0,642	32,10	32,10	5,78	0,00	18,00	0,00
032948	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD (JP) L: 93 9721 Q: 40,0000 F: 20/12/21 V: 20/12/2023	30049099	000	5102	FR	40,00	28,80	1.152,00	1.152,00	207,36	0,00	18,00	0,00
032531	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QH3401 Q: 100,0000 F: 27/08/21 V: 27/08/2023	30042071	000	5102	FA	100,00	6,04	604,00	604,00	108,72	0,00	18,00	0,00
030331	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB137 Q: 100,0000 F: 01/04/21 V: 31/03/2023	30049099	200	5102	SE	100,00	29,86	2.986,00	2.986,00	537,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido em virtude da decisão do STF na ADI 5469 acerca da inconstitucionalidade do Convênio ICMS 93/15, do entendimento do STF no RE nº 1287/019/DF em repercussão geral e da não publicação da lei complementar federal que adviria da PLP 32/2021 em 2021, tornando inconstitucional a cobrança no exercício de 2022 (art.150, III, b e c, da CF). UNID.NEGOC.: 002
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/01/2022 Pedido: 2110563 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2110563 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AR: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,20% de art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emissor: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97261

CONTABILIZADO

Data: 18/01/22 nº 215259

52124

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1529306 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5293 0613 3255 8063

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220072365575 17/01/2022 21:46:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29021081 Q: 20,0000 F: 30/08/21 V: 31/08/2026	90183929	200	5102	PC	20,00	5,087	101,74	101,74	18,31	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LI. 3ML (BD/BECTON) L: 1138795 Q: 200,0000 F: 18/03/21 V: 31/05/2023	90183119	200	5102	PC	200,00	2,7843	556,86	556,86	74,06	0,00	13,30	0,00
033027	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QE1724 Q: 400,0000 F: 05/05/21 V: 05/05/2023	30042059	000	5102	FA	400,00	5,76	2.304,00	2.304,00	414,72	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-046/21 Q: 100,0000 F: 15/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	5,1264	512,64	512,64	61,52	0,00	12,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO (BI-AU) L: 21091151 Q: 200,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022	30043210	000	5102	FA	200,00	6,1516	1.230,32	1.230,32	221,46	0,00	18,00	0,00

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.529.306-133.255.806-3	1529306	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	1	1529306	17/01/2022 21:45:18-03:00	17/01/2022 21:45:31-03:00	21.039,34

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		bXPcdHE3IZWW0ug3bV6ec/pQ4Xg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220072365575	17/01/2022 às 21:46:15-03:00	17/01/2022 às 21:46:20



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	08/02/2022	R\$ 7.990,80	R\$ 7.990,80

00190.00009.01711.536001.00972.955173.8.88920000799080

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER I.S.DOS P. UBATUB
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
7.990,80	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 15:07:05
Autenticação		
IBE1A5C9E8E3A4A4F74881F		

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)

CONTABILIZADO
Data 08/02/2022 nº 221050

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 7.990,80	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000972955	Nº DO DOCUMENTO 1526146/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 7.990,80	NOSSO NÚMERO 17115360000972955		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.955173 8 88920000799080

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1526146/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972955	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 7.990,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 159,81)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.955173 8 88920000799080

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1526146/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972955	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 7.990,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 159,81)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1526146 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5261 4613 4870 3131

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
135220028581677 07/01/2022 20:44:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA** CNPJ / CPF **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO **07/01/2022**
 ENDEREÇO **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11680-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **07/01/2022**
 MUNICÍPIO **UBATUBA** FONE / FAX **1238327266** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **11680-000** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1526146/1	10/02/2022	7.990,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.990,80	1.110,59	0,00	0,00	7.990,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.990,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **2,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,01122** PESO BRUTO **15,996** PESO LÍQUIDO **15,996**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028089	NOREPINEFRINA 8MG. HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 21060741 Q: 500,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	500,00	6,40	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00
032451	ETOMIDATO 2MG/ML. (BLAU) (ITEM GNERICO) L: 21070119 Q: 50,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	50,00	13,25	662,50	662,50	79,50	0,00	12,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG. CLORETO DE (BLAU) L: 21050607 Q: 50,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	50,00	15,37	768,50	768,50	138,33	0,00	18,00	0,00
031508	FILTRO BACTERIANO VIRAL HEPA (BE CARE) L: 210320 Q: 30,0000 F: 20/03/21 V: 20/03/2026	90192010	200	5102	PC	30,00	41,90	1.257,00	1.257,00	226,26	0,00	18,00	0,00
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 210702 Q: 60,0000 F: 02/07/21 V: 02/07/2026	90192010	200	5102	PC	60,00	8,38	502,80	502,80	90,50	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GNERICO) L: 009369 Q: 100,0000 F: 09/03/21 V: 28/02/2023, nFCT: A FFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	100,00	16,00	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00

Gustavo Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 012085 DATA ENTREGA: 10/01/2022 Pedido: 2105123 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2105123 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 97267

CONTABILIZADO
 Data: 11/01/22 218233



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-67.729.178/0004-91-55-001-001.526.146-134.870.313-1	1526146	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	1	1526146	07/01/2022 20:43:55-03:00	07/01/2022 20:44:01-03:00	7.990,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. 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	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		8whpk0Gui2M4AdlkcsEhPE5HM6Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220028581677	07/01/2022 às 20:44:32-03:00	07/01/2022 às 20:44:33
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220185960467	13/01/2022 às 23:53:59-03:00	13/01/2022 às 23:53:59



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFO	08/02/2022	R\$ 926,00	R\$ 926,00

03399.91390.60500.000009.01044.401014.1.88920000092600

Nosso Número	Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original
0000000010444	033 - BANCO SANTANDER	10.710.409/0001-55
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFO	SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	Data de Vencimento	Valor Nominal (R\$)
STA CASA MIS IRM SENHOR DOS PAS	10/02/2022	926,00
Valor Encargos (R\$)	Valor Iof (R\$)	Desconto (R\$)
0,00	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar (R\$)	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
926,00	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação:	Autenticação	
08/02/2022 15:07:05	IBE07719A7694A84C2AB7CE	

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 271052



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55					0440 / 009139605
R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURIL - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2022	7748	DS	Não	04/02/2022	0000000010444
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		926,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 11/02/2022 R\$ 18,52					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,30					(=) Valor Cobrado
REFERENTE AO USO DO TOTEM ORGANIZADOR DE ATENDIMENTO E FILA DE ESPERA, TELA LCD TOUCH COLORIDA					
11 POLEGADAS, IMPRESSORA TERMICA COM CORTE AUTOMATICO DE PAPEL, ESTRUTURA EM MDF NA COR CINZA.					
PARCELA 4/5					
Pagador					Autenticação Mecânica
STA CASA MIS IRM SENHOR DOS PASSOS UBATU - 072747967000142					
RUA CONCEICAO 135					
UBATUBA / SP - 11680-000					
Beneficiário Final					

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.91390.60500.000009.01044.401014.1.88920000092600

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55					0440 / 009139605
R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURIL - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2022	7748	DS	Não	04/02/2022	0000000010444
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		926,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 11/02/2022 R\$ 18,52					(+) Mora/Multa
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,30					(=) Valor Cobrado
REFERENTE AO USO DO TOTEM ORGANIZADOR DE ATENDIMENTO E FILA DE ESPERA, TELA LCD TOUCH COLORIDA					
11 POLEGADAS, IMPRESSORA TERMICA COM CORTE AUTOMATICO DE PAPEL, ESTRUTURA EM MDF NA COR CINZA.					
PARCELA 4/5					
Pagador					Autenticação Mecânica
STA CASA MIS IRM SENHOR DOS PASSOS UBATU - 072747967000142					
RUA CONCEICAO 135					
UBATUBA / SP - 11680-000					
Beneficiário Final					

Autenticação Mecânica



- Mens. de Inform.
 4/5



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2022



S

Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
7748 04/02/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: thais@paulistacontabilidade.com.br

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em Informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATU

RUA CONCEIÇÃO5 - CENTRO

UBATUBA - SP - Brasil - CEP: 11680000

CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1

REFERENTE AO USO DO TOTEM - ORGANIZADOR DE ATENDIMENTO E FILA DE ESPERA, TELA LCD TOUCH COLORIDA 11 POLEGADAS, IMPRESSORA TÉRMICA COM CORTE AUTOMÁTICO DE PAPEL, ESTRUTURA EM MDF NA COR CINZA. PARCELA 4/5

Valor Unitário

926,00

Valor Total

926,00

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97569

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	926,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	926,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 18,52
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	926,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

Esta é a chave de validação: JHTE-YQFM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

CONTABILIZADO
Data: 28/02/2022
22/05



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
WARELINE DO BRASIL	08/02/2022	R\$ 7.013,00	R\$ 7.013,00

34191.09008.00395.167174.00966.010001.1.88920000701300

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	71.613.996/0001-59	WARELINE DO BRASIL
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
WARELINE DO BRASIL	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DO
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
7.013,00	7.013,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	7.013,00	08/02/2022 15:07:05
Autenticação		
IBE82FC520301C2420A83EC		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221053



341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - CNPJ:71.613.996/0001-59 AV. DR. ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, 889 - VILA LEMOS 13100-450 - CAMPINAS - SP			Agência / Código do Beneficiário 7170/09660-1
Data do Doc. 01/02/2022	N.º Documento 040677	Vencimento 10/02/2022	Nosso Número 109/00003951-6
			(=) Valor do Documento 7.013,00
Pagador: SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135, - CENTRO - UBATUBA-SP - CEP: 11680-000			
Sacador / Avalista:			



Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 00395.167174 00966.010001 1 88920000701300

Local de Pagamento Pagar Preferencialmente em Agência ITAÚ					Vencimento 10/02/2022
Beneficiário: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - CNPJ:71.613.996/0001-59 AV. DR. ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, 889 - VILA LEMOS 13100-450 - CAMPINAS - SP					Agência / Código Beneficiário 7170/09660-1
Data do Doc. 01/02/2022	N.º do Documento 040677	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Proces. 01/02/2022	Nosso Número 109/00003951-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.013,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sujeito a protesto após 0 dias do vencimento Apos vencimento, cobrar juros de R\$2,34 ao Dia Apos vencimento, cobrar multa de R\$140,26					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135, - CENTRO - UBATUBA-SP - CEP: 11680-000					
Sacador / Avalista:					


Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Boleto emitido por T19 Sistemas de Informação



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00040677															
	Data e Hora de Emissão 01/02/2022 20:01:29															
	Código de Verificação 1376a817															
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA CPF/CNPJ: 71.613.996/0001-59 Inscrição Municipal: 00020371-8 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (37) 970600</p>																
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE M DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA CONCEIÇÃO, Nº135 - BAIRRO CENTRO - CEP:11680-000 Município: UBATUBA UF: SP E-mail: STI@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR Telefone: (12) 38327266</p>																
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR.REF. SERVICOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2022 - VENCTO: 10/02/2022 VALOR: 7013 -</p>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO</td> <td>1</td> <td>6.969,73</td> <td>6.969,73</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>LICENCA DE USO DE NOVOS MÓDULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO</td> <td>1</td> <td>502,84</td> <td>502,84</td> </tr> </tbody> </table> <p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.</p>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	6.969,73	6.969,73	SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MÓDULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	502,84	502,84	<p align="center">FINANCEIRO</p> <p align="center">CONTAS A PAGAR Nº 97570</p> <p align="center"><i>Gustádio Barreto</i> Gustádio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p>
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	6.969,73	6.969,73												
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MÓDULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	502,84	502,84												
PIS (0,6500%): R\$ 48,57	COFINS (3,0000%): R\$ 224,16	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 112,09	CSLL (1,0000%): R\$ 74,73												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.472,57																
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 7.472,57	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 149,45												
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2022 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 39892 SERIE 99, convertido em NFS-e em 01/02/2022 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/03/2022 CNAE: 6202-3/00-02 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr</p> <p align="right">Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL</p>																

CONTABILIZADO
Data: 31/07/22 nº 218332



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L	08/02/2022	R\$ 137,38	R\$ 137,38

42297.13500.00058.175928.00006.089320.3.88920000013738

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
422 - BCO SAFRA S A	08.468.479/0001-05	TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
TRIXNET SERV TELEINFORMATICA L	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DÓS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
137,38	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 15:07:05
Autenticação		
IBE93CE01EEF21F4E479B20		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221054

Informativo



RS 1,62 - Retenção de impostos da nota fiscal NFS-e 0
RS 6,00 - Contrato 184156-FONE EMPRESAS FIXO LOCAL - ILIMITADO (Janeiro/2022)
RS 99,00 - Contrato 184151-SCM FIBRA EMPRESARIAL - 500 Mbps (Janeiro/2022)
RS -20,00 - Contrato 184151-Beneficio
RS 12,00 - Contrato 184153-ANTIVIRUS - MMAT1 Licença (PJ) (Janeiro/2022)
RS 40,00 - Contrato 184154-TRIXEDUCA CURSOS ONLINE (PJ) (Janeiro/2022)
RS 2,00 - Contrato 184157-CLUBE DE VANTAGEM (PJ) (Janeiro/2022)

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.175928 00006.089320 3 88920000013738

Beneficiário Trixnet Serviços de Teleinformatica LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário 08468479000105	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000060893
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R Conceição, 601. Centro. Ubatuba/SP. CEP: 11.690-165. Fone: (12) 3834-9700					
Número do documento 677.461		Agência/Código Beneficiário 013500/005817592	Vencimento 10/02/2022	Valor do documento 137,38	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Santa Casa De Ubatuba					

Demonstrativo/Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Serviço sujeito a bloqueio após o 45 dias de vencido
Impostos inclusos na prestação de serviços: ICMS, PIS, COFINS, FUST e FUSTEL; Quando prestado o Serviço de Comunicação Multimídia(SCM)
Visite: www.trixnet.com.br
Sr. Caixa não receber apos 60 dias do vencimento
-Cobrar multa de R\$ 2,75 apos vencimento
-Cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia apos vencimento

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.175928 00006.089320 3 88920000013738

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 10/02/2022
Beneficiário Trixnet Serviços de Teleinformatica LTDA - 08468479000105					Agência/Código Beneficiário 013500/005817592
Data do documento 01/02/2022	Nº documento 677.461	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2022	Nosso Número 000060893
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 137,38
Demonstrativo/Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sr. Caixa não receber apos 60 dias do vencimento -Cobrar multa de R\$ 2,75 apos vencimento -Cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia apos vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Ubatuba Rua Prof. Thomaz Galhardo, 110 - Centro Ubatuba - SP - CEP: 11690174					CONTABILIZADO Data: 31/01/22 nº 218337 Cód. Banco
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Trix de S
 ISS aid



Trixnet Servicos de Telemformatica LTDA
 CNPJ: 08.468.479/0001-05 - IE: 701119666118
 Endereço: R Conceição, 601
 Bairro: Centro - CEP: 11690-165
 Cidade: Ubatuba/SP - Fone: (12) 3834-9700 / 0800 100 8585

www.trixnet.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: Serviço Comunicação Multimídia (21) Data de Emissão: 01/02/2022		Série Única Nº: 000.399.668
Nome: SANTA CASA DE UBATUBA Código: 7995 CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42 Endereço: RUA CONCEIÇÃO, 135 Bairro: UMUARAMA Cidade/UF: UBATUBA/SP		Valor Total 79,00
		IE: ISENTO CEP: 11.690-440

Descrição dos Serviços	CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-851 SCM	5.307	79,00	1,000	79,00	79,00	25,00

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Tot. B. Cálculo: 79,00 Tot. ICMS: 19,75 Tot. Descontos: 0,00 Tot. Outros: 0,00 Total: 79,00
 Reservado ao fisco: D358.F6C4.57AA.3012.7C38.BB49.A68B.510F

REF.: 01/2022
19.75

CONTABILIZADO
 Data: 31/01/22 nº 218337



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA	08/02/2022	R\$ 4.995,45	R\$ 4.995,45

34191.57007.04082.730245.07767.240000.4.88850000492970

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	06.907.138/0001-55	ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	03/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
4.929,70	4.995,45	65,75
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	4.995,45	08/02/2022 15:07:05
Autenticação		
IBE5C65E48FAED0439EAD5F		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221055

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04082.730245 07767.240000 4 88850000492970

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 03/02/2022
Beneficiário ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA CNPJ/CPF: 06.907.138/0001-55 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, UNID 17, 12305490 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP					Agência/Código Beneficiário 0240/77672-4
Data do documento 20/01/2022	Núm. do documento 1331	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/01/2022	Nosso Número 157 / 00040827
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.929,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 11680001 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

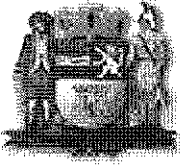

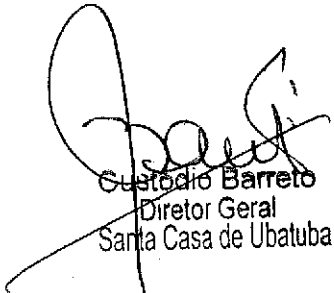
34191.57007 04082.730245 07767.240000 4 88850000492970

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 03/02/2022
Beneficiário ARMAFILE GER ARMAZ DOCUM LTDA CNPJ/CPF: 06.907.138/0001-55 RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, UNID 17, 12305490 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP					Agência/Código Beneficiário 0240/77672-4
Data do documento 20/01/2022	Núm. do documento 1331	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/01/2022	Nosso Número 157 / 00040827
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.929,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa 65,75
					(=) Valor Cobrado 4.995,45
Pagador - SANTA CASA MISERIC DE UBATUBA RUA CONCEICAO, 11680001 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

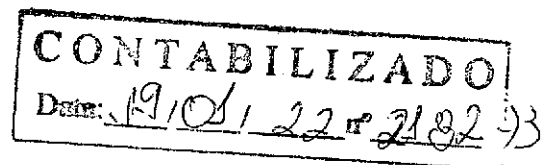
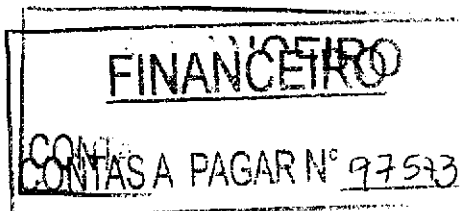
Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 1331			
		Data de Emissão 19/01/2022			
		Código de Verificação * UGTE-7TN9			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 06.907.138/0001-55 Inscrição Municipal: 38102					
Nome/Razão Social: ARMAFILE GERENCIAMENTO E ARMAZENAGEM DE DOCUMENTOS LTDA					
Endereço: Rodovia GERALDO SCAVONE 2300 - UNID.17 - JARDIM CALIFORNIA - CEP: 12305490					
Município: JACAREI		UF: SP E-mail: faturamento@supplylogistica.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA					
CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42		Inscrição Municipal:			
Endereço: Rua Conceição 135 - - Centro - CEP: 11680000					
Município: UBATUBA		UF: SP E-mail: univaleassistencia@gmail.com			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
5211702 - 5211702 - GUARDA-MÓVEIS					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
11.04 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie;					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/01/2022, EM JACAREI - SP					
SERVIÇOS DE ARMAZENAGEM REFERENTE AO PERÍODO DE 16/12 A 15/01 - COMP. 01/2022					
VENCIMENTO: 03/02/2022					
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba					
Valor do Serviço R\$ 4.929,70	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incônd. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.929,70	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 147,89
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.929,70					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.929,70					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ARMAFILE GERENCIAMENTO E ARMAZENAGEM DE DOCUMENTOS LTDA					

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





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA	08/02/2022	R\$ 10.318,60	R\$ 10.318,60

34191.57007.04022.908042.46815.030005.3.88920001031860

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S.A	33.650.141/0001-09	MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	10/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
10.318,60	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	08/02/2022 15:07:05
Autenticação		
IBEQABE3B1DD97448288D40		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221059

RECIBO DO PAGADOR

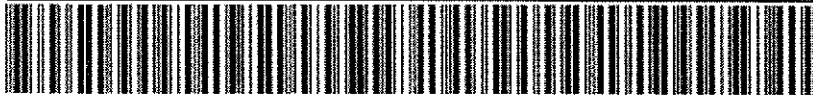
Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04022.908042 46815.030005 3 88920001031860

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 10/02/2022
Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09 AVENIDA FRANCISCO RUIZ, 75, 08725130 - VILA CAPUTERA - MOGIDAS CRUZES - SP					Agência/Código Beneficiário 8044/68150-3
Data do documento 03/02/2022	Núm. do documento 001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/02/2022	Nosso Número 157 / 00040229
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.318,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO M#S NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135, 11690165 - CENTRO - UBATUBA - SP					
Beneficiário final MEDIX SOLUCOES MEDICAS CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04022.908042 46815.030005 3 88920001031860

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 10/02/2022
Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09 AVENIDA FRANCISCO RUIZ, 75, 08725130 - VILA CAPUTERA - MOGIDAS CRUZES - SP					Agência/Código Beneficiário 8044/68150-3
Data do documento 03/02/2022	Núm. do documento 001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/02/2022	Nosso Número 157 / 00040229
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.318,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO M#S NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO, 135, 11690165 - CENTRO - UBATUBA - SP					
Beneficiário final MEDIX SOLUCOES MEDICAS CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



FATURA Nº: 270

ENDEREÇO: AV. FRANCISCO RUIZ, 75 - VILA DA PRATA,
MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08725-130

CNPJ: 33.650.141/0001-09

DATA EMISSÃO:
20/01/2022

RAZÃO SOCIAL PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ: 72.747.967/0001-42

ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, 135 - CENTRO, UBATUBA/SP CEP: 11.680-000

FATURA		VENCIMENTO	
VALOR / Nº PROPOSTA		10/02/2022	
R\$10.318,60	001	NÚMERO PARCELA	(31/36)

SERVIÇO

QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	UNITÁRIO	TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIOS-X MARCA: MEDITECH - MODELO MD 500 (500MA, 125KV)	1	
1	LOCAÇÃO DE UM CR AGFA 30-X	1	
1	LOCAÇÃO DE UM SISTEMA PACS ONRAD	1	
1	LOCAÇÃO DE UMA IMPRESSORA DE PAPEL	1	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

VALOR TOTAL DA FATURA R\$10.318,60

RECEBI O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES NESSA FATURA Nº 270

ASS: _____

DATA: ____/____/____

CONTABILIZADO
Data: 31/01/22 nº 218358

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97574



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO	08/02/2022	R\$ 900,00	R\$ 900,00

23793.26305.90000.000100.62074.882002.3.89020000090000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	57.417.537/0001-79	OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
900,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 15:09:02
Autenticação		
IBEAC15457FACDD4BB08A7B		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221061



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 09/00000001062-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 20/02/2022	Número do Documento 0025949/01	Espécie R\$	Valor do Documento 900,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/01/2022	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025949/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001062-9	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 900,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25949 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: 25949 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



237-2

23793.26305 90000.000100 62074.882002 3 89020000090000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025949/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001062-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25949 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

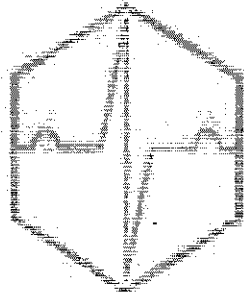


RECIBO DE LOCAÇÃO 25949 Pag.: 1 of 1

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 11/01/2022		
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,			BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0025949/01	VENCTO 20/02/2022	VALOR 900,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					900,00	900,00
--	0	C-12666 PAT.:DM261PE PERIODO DE 13/12/2021 a 11/01/2022					0,00	0,00



FINANCEIRO

CONTASA PAGAR Nº 97575

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 11/01/2022 nº 221060

SETOR: EMERGENCIA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 166,05 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/02/2022 - VALOR R\$: 900,00

VALOR TOTAL: 900,00

Nº
25949

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

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO	08/02/2022	R\$ 1.860,00	R\$ 1.860,00

23793.26305.90000.000100.63074.882000.8.89020000186000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	57.417.537/0001-79	OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.860,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 16:09:02
Autenticação		
IBECD4E7E7B688347DAA350		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221063

**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 09/00000001063-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 20/02/2022	Número do Documento 0025950/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.860,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/01/2022	

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

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025950/01	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001063-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.860,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25950 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) 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: 25950 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000100 63074.882000 8 89020000186000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025950/01	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001063-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.860,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 25950 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) 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



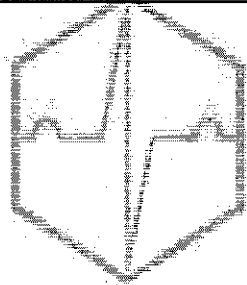
RECIBO DE LOCAÇÃO 25950 Pag.: 1 of 1

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 11/01/2022		
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135			BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0025950/01	VENCTO 20/02/2022	VALOR 1.860,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	900,00	900,00
--	0	C-12672 PAT.:BER42PE PERIODO DE 03/12/2021 a 01/01/2022	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-12672 PAT.:DM215PE PERIODO DE 03/12/2021 a 01/01/2022	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA TRANSMAI MOD.MX-500	60,00	60,00
--	0	C-12672 PAT.:SEPT772PE PERIODO DE 03/12/2021 a 08/12/2021	0,00	0,00



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97576

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 11/01/2022 nº 271062

SETOR: CENTRO CIRURGICO
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 343,17 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/02/2022 - VALOR R\$: 1.860,00

VALOR TOTAL: 1.860,00

Nº 25950	Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO	08/02/2022	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00

23793.26305.90000.000100.64074.882008.1.89020000125000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	57.417.537/0001-79	OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
1.250,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	08/02/2022 15:09:02
Autenticação		
IBEE188656F037346C2BB4B		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 #221065

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

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 025951/01		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 09/00000001064-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/02/2022	Número do Documento 0025951/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/01/2022	

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

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025951/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001064-5	
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: 25951 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: 25951 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000100 64074.882008 1 89020000125000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025951/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001064-5	
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: 25951 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 25951 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

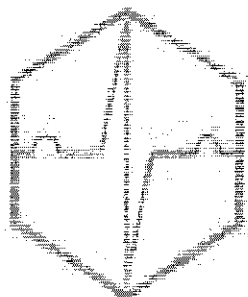
RAZAO SOCIAL / NOME: SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA
CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO: 11/01/2022

ENDERECO: RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,
BAIRRO: CENTRO
CEP: 11690-165

MUNICIPIO: UBATUBA
FONE/FAX: (12)3834-3230
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG: ISENTA

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0025951/01	20/02/2022	1.250,00						

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.:CDTC28PE PERIODO DE 07/12/2021 a 05/01/2022	0,00	0,00



FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 92577

CONTABILIZADO
Data: 11/01/2022 nº 22.1064

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

SETOR: MATERNIDADE
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 230,62 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/02/2022 - VALOR R\$: 1.250,00

VALOR TOTAL: 1.250,00

Nº
25951

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

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO	08/02/2022	R\$ 450,00	R\$ 450,00

23793.26305.90000.000100.65074.882005.2.89020000045000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	57.417.537/0001-79	OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
450,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação.
0,00	0,00	08/02/2022 15:09:02
Autenticação		
IBE42DFFCABDA474D018ED5		

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)

CONTABILIZADO
Data: 08/02/2022 nº 221067

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

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ:		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 09/00000001065-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/02/2022	Número do Documento 0025952/01	Espécie R\$	Valor do Documento 450,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 11/01/2022	

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

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/02/2022		
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025952/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001065-3	
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: 25952 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrecimos		
				(-) 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: 25952 Doc.:		Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000100 65074.882005 2 89020000045000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/02/2022		
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		
Data do Documento 11/01/2022	Número do Documento 0025952/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2022	Nosso Número 09/00000001065-3	
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: 25952 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrecimos		
				(-) 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



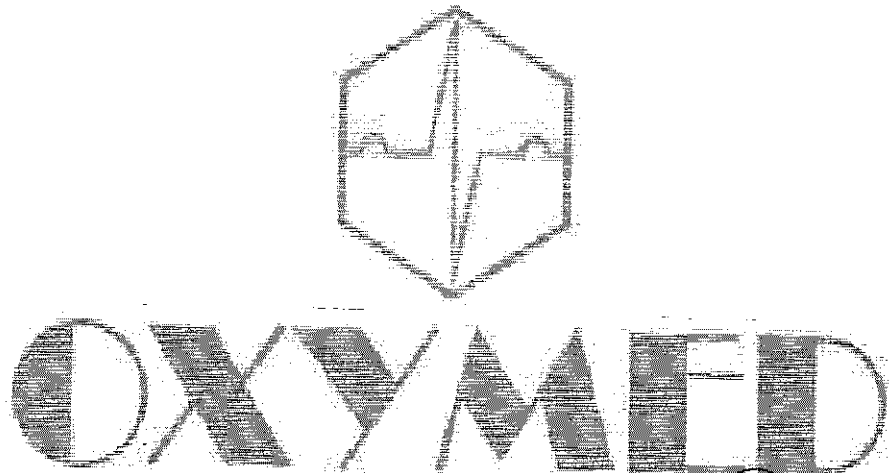
RECIBO DE LOCAÇÃO 25952 Pag.: 1 of 1

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 11/01/2022		
ENDERECO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 ,			BAIRRO CENTRO			CEP 11690-165		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)3834-3230		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0025952/01	VENCTO 20/02/2022	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 PERIODO DE 29/11/2021 a 28/12/2021	0,00	0,00



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97578

Paulo
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 14/01/2022 nº 221066

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: 20/02/2022 - VALOR R\$: 450,00

VALOR TOTAL: 450,00

Nº 25952 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 PASSAgência: **0502**Conta Corrente: **13-004546-8**

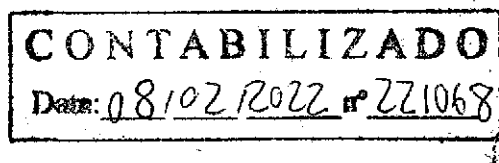
Código de Barras: 0019000009 03336638006 00005542170 5 88930000046000

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A****Dados do Beneficiário Original**CNPJ: **26.153.992/0001-80**
Razão Social: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Nome Fantasia: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI****Dados do Pagador Original**CNPJ: **72.747.967/0001-42**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS P****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: **11/02/2022**
Valor Nominal: **R\$ 460,00**
Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 460,00**

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: **08/02/2022**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **76A6437F63A8835138F4A28**
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



CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/C			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0031-0/00058782-6	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS			NOSSO NÚMERO 3336638000005542	() MUDOU-SE	() AUSENTE	() NÃO EXISTE N. INDICADO
VENGIMENTO 11/02/2022	N. DO DOCUMENTO 4514/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 460,00	() RECUSADO	() NÃO PROCURADO	() FALLECIDO
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO			DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					DATA DE PROCESSAMENTO 24/01/2022	

BANCO DO BRASIL 001-9			RECIBO DO SACADO		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			001-9 RECIBO DO SACADO		
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387					
DATA DO DOCUMENTO 24/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4514/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/01/2022	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 11/02/2022, cobrar Juros de R\$ 0,77 ao Dia.				VENGIMENTO 11/02/2022	
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 11/02/2022.				AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6	
				CARTEIRA / NOSSO NÚMERO 3336638000005542	
				1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 460,00	
				2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
				3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				4 (+) MORA / MULTA	
				5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
				6 (=) VALOR COBRADO	

A2 Hospitalar
Fone: (16) 3237-6594

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9			0019000009 03336638006 00005542170 5 88930000046000		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			VENGIMENTO 11/02/2022		
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387					
DATA DO DOCUMENTO 24/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4514/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 24/01/2022	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 11/02/2022, cobrar Juros de R\$ 0,77 ao Dia.				2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
Parcela: 1/01 Multa de 5,00% após 11/02/2022.				3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				4 (+) MORA / MULTA	
				5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
				6 (=) VALOR COBRADO	

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA



RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

NF-e
Nº.: 000004514
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Valor Total R\$ 460,00 - Volumes: 1 - Chave NF-e: 3522012615399200018055001000045141828038000 - Venc. Fatura: 11/02/22 - CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42 - Nro Pedido: 3833

NF-e v.0 - VERSÃO 0.10

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3522 0126 1539 9200 0180 5500 1000 0045 1418 8803 8000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000004514
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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
135220100792281 24/01/22 10:43:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA - 5102		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 26.153.992/0001-80	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797307840115		DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 72.747.967/0001-42	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA EMISSÃO 24/01/2022	
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		CEP 11680-000		DATA DA ENTR/SAÍDA	
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE/FAX 0		UF SP	
FATURA/DUPLICATA 001 11/02/2022 460,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
460,00	18,40	0,00	0,00	460,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA
NOME/RAZÃO SOCIAL O mesmo					460,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000 Kg	0,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS & IPI
00068800 9018.90.10	KLF-V EMA06 - POLIBAG-EQUIPO-MACRO-AR-CAM. - VEMA06/LOTEHGEMA06-210910/FAB.10/09/21/VAL.3 0/09/26	400	5102 100	400,000 UN	1,15000	0,00% 0,00	460,00	460,00 460,00	0,00 0,00	18,40	0,00		4,00 0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97327

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 3833
Repres: 6- MARCELO PECHINI

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO!
Data: 24/01/22 nº 216296



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-26.153.992/0001-80-55-001-000.004.514-188.803.800-0	4514	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4514	24/01/2022 10:43:36-03:00		460,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR 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	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		7nL8vnmDSbzqWdMuT4T85KipPx4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220100792281	24/01/2022 às 10:43:43-03:00	24/01/2022 às 10:43:48



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 3419109008 00043247212 19988310009 9 88930000590011

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 31.175.808/0001-33
 Razão Social: ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
 Nome Fantasia: ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO

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: 11/02/2022
 Valor Nominal: R\$ 5.900,11
 Valor Total a Cobrar:R\$ R\$ 5.900,11

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.

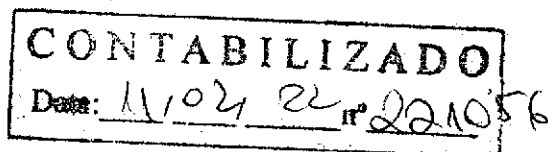
Data da Transação: 08/02/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 7AA6437F63A8835238FD828
 Canal: Internet Banking

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



341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 11/02/2022	
Beneficiário ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 2141328729					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 07/01/2022	Número do Documento 2460/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 07/01/2022	Nosso Número 109/00000432-4	
Isso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.900,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

341-7

34191.09008 00043.247212 19988.310009 9 88930000590011

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 11/02/2022	
Beneficiário ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 2141328729					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 07/01/2022	Número do Documento 2460/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 07/01/2022	Nosso Número 109/00000432-4	
Isso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.900,11	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

 RUA AZULAO, 58 - LT 581B QD 44 GALPAO
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25260150

 Fone: 2141328729 / 21 2034-9847
administracao@alfadistribuidoraj.com
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 2460
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3322.0131.1758.0800.0133.5500.1000.0024.6011.9621.9220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220004163364 / 07/01/2022 - 08:52:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11599737

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.175.808/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CPF

11680-000

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R CONCEICAO

NÚMERO

135

COMPLEMENTO

CEP

11680-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

FATURA / DUPLICATA

001 | 11/02/2022 | 5.900,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.653,00	318,60	0,00	0,00	0,00	5.900,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.900,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, 2569

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q'ANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166	VITAMINA C 100MG ML INJ C 100 AMP 5ML Reg.MS.1018600310017 Lr: 21506221 Val.: 01/10/2023 Qtd.: 1100	30045090	060	6403	UND	1100	2.950100	0,00	3245,11	0,00	0,00	0,00	0	0
217	VITAMINA C 100MG ML 5ML Lr: 21040277 Val.: 30/04/2023 Qtd.: 900	01012100	000	6102	AP	900	2.950000	0,00	2653,00	2653,00	318,60	0,00	12	0

 Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 7276

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv: Icms No 76/94-ICMS de destino: 334,01-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:18,00

ALÍQUOTA FCP: 2%

CONTABILIZADO

Data: 10/01/2022 nº 24817

WSPC - www.wspc.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
33-2201-31.175.808/0001-33-55-001-000.002.460-119.621.922-0	2460	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	1	2460	07/01/2022 08:51:51-03:00	07/01/2022 08:51:51-03:00	5.900,11

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.175.808/0001-33	ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	11599737	RJ

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2016.8.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Saída para Vendas	1 - Saída		Q1KvDIFePsgTdEWTKFC7je8iWE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	333220004163364	07/01/2022 às 08:52:16-03:00	07/01/2022 às 08:53:27
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RJ)	891220090425723	07/01/2022 às 19:34:24-03:00	07/01/2022 às 19:34:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220091207048	07/01/2022 às 20:35:59-03:00	07/01/2022 às 20:35:59
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220108159349	10/01/2022 às 03:43:56-03:00	10/01/2022 às 03:43:56
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891220118738911	10/01/2022 às 16:29:52-03:00	10/01/2022 às 16:29:52
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891220135167523	11/01/2022 às 13:48:16-03:00	11/01/2022 às 13:48:16
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: RJ)	891220135169056	11/01/2022 às 13:48:20-03:00	11/01/2022 às 13:48:20



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379039205 90000000266 36001065907 2 89050000370136

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 71.639.975/0001-02
 Razão Social: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT
 Nome Fantasia: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

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
 Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/02/2022
 Valor Nominal: R\$ 3.701,36
 Valor Total a Cobrar: R\$ 3.701,36

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: 08/02/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 74A6437F63A8835338FD728
 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

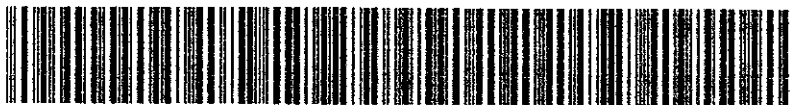
CONTABILIZADO
 Data: 23/02/22 nº 221057

**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**Bradesco****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 04/01/2022	Vencimento 23/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1915-01	Nosso Número: 00000002636	Valor: 3.701,36

Autenticação Mecânica**Bradesco****237-0****23790.39205 90000.000266 36001.065907 2 89050000370136**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 23/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 04/01/2022	No. do documento 1915-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 04/01/2022	Cart./Nosso Número 09/00000002636-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.701,36
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 14,81 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE RS 258,73 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA LUIZ MARAFON, 050
DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.915
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0171 6399 7500 0102 5500 1000 0019 1510 0013 8654
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220011192918 - 04/01/2022 16:26:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE URATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
04/01/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

PHONE / FAX
1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/02/2022
Valor R\$ 3.701,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
679,36	122,28	0,00	0,00	0,00	0,00	3.701,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.701,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
06.209.025/0001-86

ENDEREÇO
R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO
CRAVINHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279048406119

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3388	CAIXA COLETORA NR 13 PERFURANTE/CORTANTE DESCARPAC/0160301 Desc: 9% Lote: CO13AA0167 Q: 100 Val: 08/02/19	48191000	000	5102	UN	100	6,7936	679,36	679,36	122,28		18,00	
5071	SERINGA 5ML C/ AG 25X0,7 LUER SLIP UNIT. 0341201/DESCARPAC Desc: 9% Lote: SSALAA0199 Q: 10000 Val: 30/09/25	90183119	060	5405	UN	10.000	0,3022	3.022,00	0,00	0,00		0,00	

[Handwritten Signature]
Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97258

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Numero da Pedido: 012051 Numero da Conexao Principal: 004964 Centro de Custo Solicitante: FARMACIA
Vendedor: L-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:13855
ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 516,99 Estadual: R\$ 524,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
Date: 10/01/2022 nº 228044



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.915-100.013.865-4	1915	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1915	04/01/2022 16:23:00-03:00		3.701,36

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		dY5nM+26GZvDLX5F2/LmwDvUQU4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011192918	04/01/2022 às 16:26:28-03:00	04/01/2022 às 16:26:32
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220049626215	05/01/2022 às 16:10:09-03:00	05/01/2022 às 16:10:09



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS Agência: **0502** Conta Corrente: **13-004546-8**

Código de Barras: 2379039205 90000000266 37001065905 8 89050002951575

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **71.639.975/0001-02**
 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

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**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **23/02/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 29.515,75**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 29.515,75**

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.

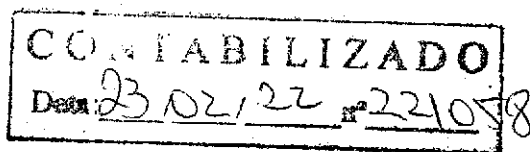
Data da Transação: **08/02/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **73A6437F63A8835338FAB28**
 Canal: **Internet Banking**

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



**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 04/01/2022	Vencimento 23/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1916-01	Nossa Número: 00000002637	Valor: 29.515,75

Autenticação Mecânica**237-0****23790.39205 90000.000266 37001.065905 8 89050002951575**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 23/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 04/01/2022	No. do documento 1916-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2022	Cart./Nosso Número 09/00000002637-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 29.515,75
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE RS 118,06 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE RS 2.063,15 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.001.916
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3522 0171 6399 7500 0102 5500 1000 0019 1610 0013 8678

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220011380253 - 04/01/2022 16:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 23/02/2022
 Valor R\$ 29.515,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.515,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.515,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5169	DIAZEPAM 10 MG GEN CX 100 AMP X 2ML B1 IM/IV /SANTISA/R1 G+ Desc: 9% Lote: 20104421 Qt: 1 Val: 01/05/23	30039074	060	5405	UN	1	116,0000	116,00	0,00	0,00			0,00	
4613	FOSF CLINDAMICINA 600MG 4ML C/100 AMP G HOSPITALAR 001231/HIPOLABO G+ Desc: 13% Lote: AA-053/20 Qt: 2 Val: 31/08/22 Lote: AA-008/21 Qt: 1 Val: 31/03/23 FCI:7621AE61-0F9E-4216-AA0E-07AE28B6C606	30032099	560	5405	UN	3	390,0000	1.170,00	0,00	0,00			0,00	
4723	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/ML CX100 AMP X5ML GENERICA /HIPOLAB G- Lote: H-39/21 Qt: 10 Val: 30/09/23	30049099	060	5405	UN	10	690,0000	6.900,00	0,00	0,00			0,00	
4741	PENITOINA SOD. 50 MG/ML G. CX 100 AMP X 5 ML C1 10010033/HIPOLABOR/C1 G+ Desc: 54% Lote: AY-021/21 Qt: 1 Val: 31/07/23	30049099	060	5405	UN	1	300,0000	300,00	0,00	0,00			0,00	
5299	FUROSEMIDA 40 (20MG/2ML) CX 100 AMP X 2 ML GENER. /HYPOFARMA G+ Desc: 9% Lote: 21101438 Qt: 10 Val: 31/10/23	30039086	060	5405	UN	10	124,6620	1.246,62	0,00	0,00			0,00	
4740	CLORIDR. MIDAZOLAM 5MG/ML G. CX 100 AMP X 10 ML B1 10010021/HIPOLABOR/B1 G+ Desc: 9% Lote: AP-125/21 Qt: 3 Val: 30/06/23	30049099	060	5405	UN	3	1.509,3767	4.528,13	0,00	0,00			0,00	
5333	OPRAZON 40MG(OMEPRAZOL)CX 20 FR AMP IV+20 DIL 10ML /BLAU S- Desc: 31% Lote: 21071001 Qt: 17 Val: 02/07/23 Lote: 21100519 Qt: 1 Val: 30/09/23	30089000	060	5405	UN	18	360,0000	6.480,00	0,00	0,00			0,00	

 FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97289

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Numero do Pedido: 012051 Numero da Cotação Principal: 004964 Centro de Custo Solicitante: FARMACIA
 Vendedor: I-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:13783
 ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.969,85 Estadual: R\$ 3.727,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 10/01/2022 nº 218012

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA LUIZ MARAFON, 050
DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

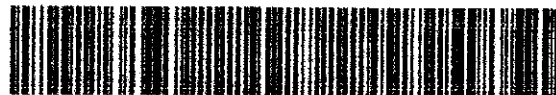
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.916
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0171 6399 7500 0102 5500 1000 0019 1610 0013 8678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220011380253 - 04/01/2022 16:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
355	AERODINI SPRAY 100 MCG/DS 200 DS SALBUTAMOL TEU *S /TEUTO S+ PmPé: 33.74 PMC: 38.69 Lote: 07641752 Qt: 94 Val: 01/05/23 Lote: 07641774 Qt: 406 Val: 01/05/23	30049039	060	5405	UN	500	12,5000	6.250,00	0,00	0,00			0,00	
4727	BUTIL ESCOLAMINA 20MG/ML GEN. CX 100AMP X 1ML 10010008/HIPOLABOR G- Dese: 5% Lote: 11005/21M Qt: 5 Val: 28/02/23	30049099	060	5405	UN	5	505,0000	2.525,00	0,00	0,00			0,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.916-100.013.867-8	1916	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1916	04/01/2022 16:52:00-03:00		29.515,75

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		IN2XO3YVnAdfg4rT3g9zfQ/qumc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011380253	04/01/2022 às 16:56:32-03:00	04/01/2022 às 16:56:36
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220049632113	05/01/2022 às 16:10:25-03:00	05/01/2022 às 16:10:25



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSAgência: **0502**Conta Corrente: **13-004546-8**

Código de Barras: 2379039205 90000000266 58001065901 5 89070000151500

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A****Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **71.639.975/0001-02**
 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

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**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **25/02/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.515,00**
 Valor Total a Cobrar: R\$ **1.515,00**

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.

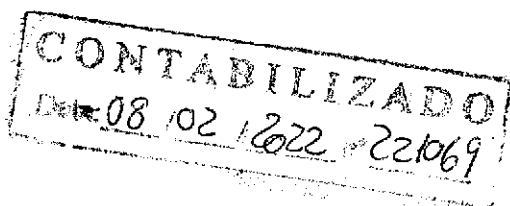
Data da Transação: **08/02/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **7BA6437F63A8835438F8828**
 Canal: **Internet Banking**

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

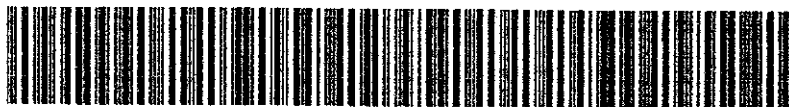


**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**Bradesco****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 06/01/2022	Vencimento 25/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1929-01	Nosso Número: 00000002658	Valor: 1.515,00

Autenticação Mecânica**Bradesco****237-0****23790.39205 90000.000266 58001.065901 5 89070000151500**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 06/01/2022	No. do documento 1929-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 06/01/2022	Cart./Nosso Número 09/00000002658-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.515,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,06 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 105,90 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**



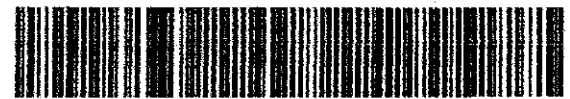
BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA LUIZ MARAFON, 050
DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.929
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0171 6399 7500 0102 5508 1080 0019 2918 0014 0204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220022413970 - 06/01/2022 16:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/02/2022
Valor R\$ 1.515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPQP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4727	BUTIL ESCOLAMINA 20MG/ML GEN. CX 100AMP X 1ML 10010008/III POLABOR G- Lote: 11-061/2, 1M Qe 3 Val: 30/11/23	30049099	060	5405	UN	3	505,0000	1.515,00	0,00	0,00			0,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97339

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 1-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov: 14004
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APÓS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APÓS ESSE PRAZO
NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.

FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 203,77 Estadual: R\$ 201,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVA FISCAL

CONTABILIZADO

Data: 10/01/2022 # 218015



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.929-100.014.020-4	1929	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1929	06/01/2022 16:51:00-03:00		1.515,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		yWpfAtVhYLfnCX/r7BUgCcy8GR0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220022413970	06/01/2022 às 16:57:52-03:00	06/01/2022 às 16:57:56
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220116556964	10/01/2022 às 14:35:25-03:00	10/01/2022 às 14:35:25



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379039205 90000000274 00001065903 1 88980000452813

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 71.639.975/0001-02

Razão Social: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

Nome Fantasia: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT

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

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/02/2022

Valor Nominal: R\$ 4.528,13

Valor Total a Cobrar: R\$ 4.528,13

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.

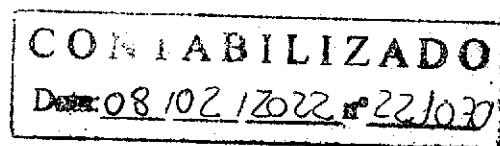
Data da Transação: 08/02/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 77A6437F63A8835538F9928
 Canal: Internet Banking

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



**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 10/01/2022	Vencimento 16/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 1960-01	Nosso Número: 00000002700	Valor: 4.528,13

Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000274 00001.065903 1 88980000452813**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 10/01/2022	No. do documento 1960-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 10/01/2022	Cart./Nosso Número 09/00000002700-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 4.528,13
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 18,11 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 316,52 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA LUIZ MARAFON, 050
DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0171 6399 7500 0102 5500 1080 0019 6018 0014 1340
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
135220038097534 - 10/01/2022 16:54:33
CNPJ / CPF
71.639.975/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
334050235114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO
10/01/2022
ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11680-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO
UBATUBA
UF
SP
FONE / FAX
1238327266
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **16/02/2022**
Valor **R\$ 4.528,13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.528,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.528,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
06.209.025/0001-86
ENDEREÇO
R HILARIO PESSARELLO,108
MUNICÍPIO
CRAVINHOS
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 279048406119
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4740	CLORIDR. MIDAZOLAM 5MG/ML G. CX 100 AMP X 10 ML BI 10010021/HIPOLABOR/BI G+ Desc: 9% Lote: AP-125/21 Qt: 3 Val: 30/06/23	30049099	060	5405	UN	3	1.509,3767	4.528,13	0,00	0,00			0,00	

CONTABILIZADO
Data: 11/01/22 R\$ 2182,76

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 942910

Custódio B. de Toledo
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: 1-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov:14036
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APÓS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APÓS ESSE PRAZO NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.
FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 609,03 Estadual: R\$ 602,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.960-100.014.134-0	1960	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1960	10/01/2022 16:54:00-03:00		4.528,13

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teletendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		PdenNcY3ai9mzQbII0Ln5vT/W4c=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220038097534	10/01/2022 às 16:54:33-03:00	10/01/2022 às 16:54:38
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220153214883	12/01/2022 às 11:25:13-03:00	12/01/2022 às 11:25:13



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379019504 92025000008 67003050803 1 88920000030000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 27.162.582/0001-69
 Razão Social: OSYSTEM ELEVADORES LTDA
 Nome Fantasia: OSYSTEM ELEVADORES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Razão Social: SANTA CASA DE UBATUBA

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: 10/02/2022
 Valor Nominal: R\$ 300,00
 Valor Total a Cobrar: 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.

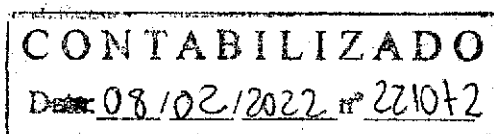
Data da Transação: 08/02/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 7AA6437F63A8835638FAB28
 Canal: Internet Banking

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





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: 01/02/2022 11:19:22
Competência da NFS-e: 02/2022
Número / Série: 1437 / E
Código de Verificação: I3KF70Zxe

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.162.582/0001-69
Nome/Razão Social: OSYSTEM ELEVADORES EIRELI ME
Endereço: RUA PROFESSORA MARIA LUIZA GUIMARAES MEDEIROS 145 CENTRO
Inscrição Municipal: 334702
E-mail: operacional@osystem.com.br
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12209-520
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: RUA CONCEICAO 135 CENTRO
Inscrição Municipal:
E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR
Município: UBATUBA / BRASIL
UF: SP
CEP: 11680-000
Telefone: (12) 3832-7262

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE SERVICOS PRESTADOS MANUTENCAO ELEVADOR.
JANEIRO/2022
VENCIMENTO: 10/02

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR N° 97579

CONTABILIZADO
Data: 01/02/2022 nº 221071

[Assinatura]
Castódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432910302 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES, EXCETO
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
300,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
300,00	0,00	0,00	300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



nao empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: OSYSTEM ELEVADORES LTDA | CPF/CNPJ: 027.162.502/0001-69
Endereço: R PROFESSORA MARIA LUIZA GUIMARAES MEDEI, 145 - - CENTRO - 12209-520
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Agência: 0195

Conta: 30508-1

Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE UBATUBA | CPF/CNPJ: 072.747.967/0001-42

Endereço: RUA CONCEICAO - UMUARAMA - 11680-971

UBATUBA - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 25/01/2022

Data do documento: 25/01/2022

Data e hora da

impressão: 25/01/2022 - 15:36:48

Data do vencimento: 10/02/2022

Data limite de

pagamento: 11/04/2022

Nosso número: 09/20/250000067-2

Seu número: STA C UBAT /001

Carteira: 9

Espécie do documento: DM

CIP: 000

Espécie moeda: R\$

Quantidade:

Aceite: N

Valor do documento: R\$300,00

Descontos: R\$

Abatimentos: R\$

Bonificação: R\$

Juros: R\$

Multa: R\$

Valor a cobrar: R\$

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado

Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO:0,20
APÓS 10.02.2022 MULTA3,00
TITULO SUJEITO A PROTESTO
REFERENTE MAUTENCAO DOS ELEVADORES

Representação Numérica

Número:

23790.19504 92025.000008 67003.050803 1 88920000030000

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Atô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379019504 91286000004 06003050801 5 88920000022903

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 27.162.582/0001-69
Razão Social: OSYSTEM ELEVADORES LTDA
Nome Fantasia: OSYSTEM ELEVADORES LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Razão Social: SANTA CASA DE UBATUBA

Dados do Pagador Efetivo

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

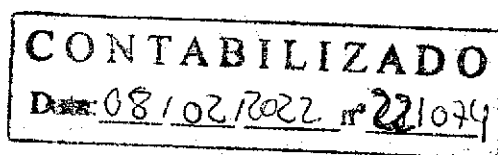
Dados do Pagamento

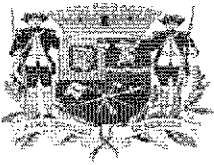
Data de Vencimento: 10/02/2022
Valor Nominal: R\$ 229,03
Valor Total a Cobrar: R\$ 229,03

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: 08/02/2022
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 78A6437F63A8835738FC928
Canal: Internet BankingCentral 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





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: 01/02/2022 11:24:04
Competência da NFS-e: 02/2022
Número / Série: 1438 / E
Código de Verificação: 1o1LuOfvL

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.162.582/0001-69
Nome/Razão Social: OSYSTEM ELEVADORES EIRELI ME
Endereço: RUA PROFESSORA MARIA LUIZA GUIMARAES MEDEIROS 145 CENTRO
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12209-520
Telefone: () -
Inscrição Municipal: 334702
E-mail: operacional@osystem.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Endereço: RUA CONCEICAO 135 CENTRO
Município: UBATUBA / BRASIL
UF: SP
CEP: 11680-000
Telefone: (12) 3832-7262
Inscrição Municipal:
E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASAUB ATUBA.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE SERVICOS PRESTADOS/KIT EMERGENCIA/CONTATO PORTA.
PARCELAS: 4/6
VENCIMENTO: 10/02

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR N° 97580

CONTABILIZADO
Data: 01/02/2022 nº 221073

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432910302 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES, EXCETO
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
229,03	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
229,03	0,00	0,00	229,03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de Identificação 21101304637374139
DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: OSYSTEM ELEVADORES LTDA | CPF/CNPJ: 027.162.582/0001-69
Endereço: R PROFESSORA MARIA LUIZA GUIMARAES MEDEI, 145 -- CENTRO - 12209-520
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Agência: 0195 Conta: 30508-1

Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE UBATUBA | CPF/CNPJ: 072.747.967/0001-42
Endereço: RUA CONCEICAO - UMUARAMA - 11680-971 UBATUBA - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 13/10/2021 Data do documento: 13/10/2021
Data e hora da impressão: 13/10/2021 - 16:54:26
Data do vencimento: 10/02/2022
Data limite de pagamento: 11/04/2022
Nosso número: 09/12/860000006-2 Seu número: STA C UBAT /004
Carteira: 9 Espécie do documento: DM
CIP: 000 Espécie moeda: R\$
Quantidade: Aceite: N
Valor do documento: R\$229,03 Descontos: R\$
Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$
Juros: R\$ Multa: R\$
Valor à cobrar: R\$

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado
Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,15
APOS 10.02.2022 MULTA.....2,29
TITULO SUJEITO A PROTESTO
REFERENTE/KIT EMERGENCIA/CONTATO PORTA.

Representação Numérica

Número: 23790.19504 91286.000004 06003.050801 5 88920000022903

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8363

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

NET SERVICOS DE COMUNICACAO SA

Data do pagamento

08/02/2022

Valor nominal

R\$ 165,00

Valor total a pagar

R\$ 165,00

846900000015.650002962027.202152610004.002416708770

Empresa

NET SERVICOS DE COMUNICACAO SA

Valor

R\$ 165,00

Codigo de Barras

84690000001-5 65000296202-7
20215261000-4 00241670877-0

Data / hora da transação:

08/02/2022 15:32:20

Autenticação

IBEFC1E660EF28546FDAF1E

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: 08/02/2022 nº 221025



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
R CONCEICAO, 00135
CENTRO
11680-000 UBATUBA SP

Código
261/001130534

Vencimento
15/02/2022

Valor
165,00

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA DÉBITO AUTOMÁTICO E DUVIDAS, ACESSSE MINHA CLARO.COM/BR

001/003

<p>Importante:</p> <p>Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.</p> <p>Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.</p>	<p>Minha Claro:</p> <p>NET VIRTUA +</p>	<p>descrição</p> <p>NET VIRTUA +</p>	<p>total</p> <p>165,00</p>
	<p>Claro-clube</p> <p>Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club</p>	<p>Valor total</p> <p>165,00</p>	

<p>NET VIRTUA +</p> <p>Mensalidade NET VIRTUA +</p> <table border="1"> <tr> <td>01/01/22 A 31/01/22 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS</td> <td>165,00</td> </tr> <tr> <td>Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +</td> <td>165,00</td> </tr> <tr> <td>Total NET VIRTUA +</td> <td>165,00</td> </tr> </table>	01/01/22 A 31/01/22 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	165,00	Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	165,00	Total NET VIRTUA +	165,00	<p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 97581</p> <p><i>[Assinatura]</i> Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p> <p>CONTABILIZADO! Data: 31/01/22 nº 218309</p>
01/01/22 A 31/01/22 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	165,00						
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	165,00						
Total NET VIRTUA +	165,00						

! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707 - É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
261213783593510,
261213690895977,
261213661347321,
261213658246882,
261213657745538

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, MULTIPAGOS

Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Identificação para Débito NET SERVICOS 2610011305347	Mês Referência Janeiro/2022	Vencimento 15/02/2022	Valor 165,00
--	--	---------------------------------------	---------------------------------	------------------------

84690000001-5 65000296202-7 20215261000-4 00241670877-0





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.578,56Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do receptor

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

E9040088820220208184102983536767

Data e hora da transação
08/02/2022 - 15:42:18Código de autenticação
1BE06EC0C798F31BF45CF80

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-juridico>

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)

À VISTA.

CONTABILIZADO

Data: 08/02/2022 nº 221076



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 67.485,14

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
ACF FERNAINEAgência
0710Conta corrente
017581CNPJ
31.*****-50Instituição
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

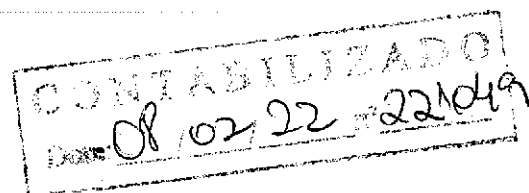
E9040088820220208184402983580174

Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:45:12

Código de autenticação

1BE06C678D1351BC64BD796



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)

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDA****DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.003.198
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1231 7940 8500 0150 5500 1000 0031 9810 0039 6219

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211459883389 03/12/2021 11:53:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3198 - Valor Original: R\$ 390,79 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 390,79

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 24/12/2021

Valor : R\$ 390,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
209,79	14,69	0,00	0,00	122,90 (31,45 %)	390,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PISO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
58			OR 14444/14448			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
0006.0305	CARNE BOVINA COSTELA TIRA CONG QUALITY BEEF Vr.Aprox.Tributos: R\$ 65,98 (31,45 % FONTE IBPT)	02023000	000	5102	KG	8,100	25,90	0,00	209,79	209,79	14,69	0,00	7,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 11,32 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	8,000	4,50	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPA/LISA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	18,000	3,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 07271

296

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDEI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM. & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox.Tributos: R\$ 1 290 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 11/01/22 às 23:22:42

CONTABILIZADO

Data: 11/01/22 às 23:22:42



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.198-100.039.621-9	3198	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	1	3198	03/12/2021 00:00:00-03:00	03/12/2021 00:00:00-03:00	390,79

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		OIYLwmmjFCgDloqO2iJhz3uuujgc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211459883389	03/12/2021 às 11:53:11-03:00	03/12/2021 às 12:20:16

12005

NF-e
Nº 000.003.262
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 03-01-22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA
RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.003.262
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6210 0039 8651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701159950117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.794.085/0001-50
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220004988976 03/01/2022 14:45:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA
ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135
MUNICÍPIO: UBATUBA UF: SP
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165
TELEFONE / FAX: (12)3834-3230 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 03/01/2022
DATA DA SAÍDA: 03/01/2022
HORA DA SAÍDA:

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 3262 - Valor Original: R\$ 6.257,46 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.257,46

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 24/01/2022
Valor: R\$ 6.257,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.814,70	407,03	0,00	0,00	1.929,90 (30,84 %)	6.257,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.257,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 368 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'DE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0008.0800	OVO BRANCO EXTRA DUZIA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 54,84 (22,85 % FONTE IBPT)	04072900	040	5102	DZ	30,000	8,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0402	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO CANCAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 771,88 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	162,000	15,15	0,00	2.454,30	2.454,30	171,80	0,00	7,00	0,00
0006.0340	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA CANCAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 363,44 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	108,000	10,70	0,00	1.155,60	1.155,60	80,89	0,00	7,00	0,00
0006.0207	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IQF - SALGUEIRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 693,41 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	64,000	34,45	0,00	2.204,80	2.204,80	154,34	0,00	7,00	0,00
0006.0107	QUEIJO MUCARELA PEÇA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 46,33 (22,85 % FONTE IBPT)	04061010	060	5405	KG	4,172	48,60	0,00	202,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 1929,89 (30,84 % FONTE IBPT) Código 415

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97255

CONTABILIZADO
Data: 06/01/2022 Nº 27955



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.262-100.039.865-1	3262	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	1	3262	03/01/2022 00:00:00-03:00	03/01/2022 00:00:00-03:00	6.257,46

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		2vMTrCZYKriXpBp3xOTnFoxO2Pc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220004988976	03/01/2022 às 14:45:19-03:00	03/01/2022 às 14:45:24

DATA DO RECEBIMENTO: 04/01/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA
RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.003.265 SÉRIE 001 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO: 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6510 0039 8688

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220009168261 04/01/2022 10:49:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701159950117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA
CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 04/01/2022

ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165 DATA DA SAÍDA: 04/01/2022

MUNICÍPIO: UBATUBA UF: SP TELEFONE / FAX: (12)3834-3230 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 3265 - Valor Original: R\$ 18.783,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18.783,07

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 25/01/2022
Valor: R\$ 18.783,07

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST.		VALOR DO ICMS SURST.		V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	5.535,98 (29,47%)		18.783,07	
4.699,51	649,39								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.783,07	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 2199 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: OR 14784 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CUOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061.0121	ACAFRAO EM PO PQ ALIMENTOS 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,23 (31,45% FONTE IBPT)	09102000	040	5102	UN	2,000	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2897	ACHOCOLATADO EM PO 3 CORACOES 700G CHOCOLATTO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,53 (36,21% FONTE IBPT)	18069000	060	5405	UN	2,000	10,40	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2543	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS 1 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 298,77 (31,45% FONTE IBPT)	17019900	060	5405	UN	200,000	4,75	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0461	ADOCANTE LIQUIDO ADOCYL 100ML. SACARINA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 17,93 (31,45% FONTE IBPT)	21069090	060	5405	UN	6,000	9,50	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2768	AGUA DE COCO SOCOCO 200ML Vr. Aprox. Tributos: R\$ 61,33 (31,45% FONTE IBPT)	20098990	060	5405	UN	98,000	1,99	0,00	195,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1953	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 38,21 (31,45% FONTE IBPT)	11081200	020	5102	UN	30,000	4,05	0,00	121,50	47,25	8,50	0,00	18,00	0,00
0008.2866	ARROZ AGULINHA SUOESTE TIPO 1 PCT 5 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 836,57 (31,45% FONTE IBPT)	10063021	020	5102	PCT	140,000	19,00	0,00	2.660,00	1.950,58	234,07	0,00	12,00	0,00
0008.2588	ARROZ CAMIL 1 KG INTEGRAL Vr. Aprox. Tributos: R\$ 40,88 (31,45% FONTE IBPT)	10062010	020	5102	UN	20,000	6,50	0,00	130,00	50,56	9,10	0,00	18,00	0,00
0008.0487	AVEIA APTI 150G FLOCOS FINOS CAIXA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 35,85 (31,45% FONTE IBPT)	11041200	020	5102	UN	30,000	3,80	0,00	114,00	76,80	13,68	0,00	18,00	0,00
0008.0497	AZEITE OLIVA TRADICAO 500 ML EXTRA VIRGEM VD Vr. Aprox. Tributos: R\$ 51,07 (31,45% FONTE IBPT)	15091000	060	5405	UN	8,000	20,30	0,00	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2790	BATATA PALHA CROCANTE 400G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 126,59 (31,45% FONTE IBPT)	20052000	060	5405	UN	35,000	11,50	0,00	402,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Local Entrega: Ob: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 5535,97 (29,47% FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7328

CONTABILIZADO
Data: 10/01/2022 nº 218036

LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.265
SÉRIE 001
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6510 0039 8688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220009168261 04/01/2022 10:49:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

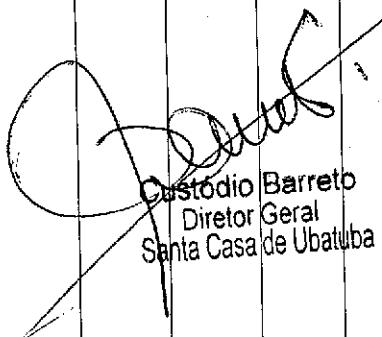
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008.3072	REFRESCO EM PO PROMIX 300G MANGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 94,15 (36,21 % FONTE IBPT)	18069000	020	5102	UN	40,000	6,50	0,00	260,00	190,66	22,88	0,00	12,00	0,00
0008.2763	FORMULA INFANTIL APTAMIL 800G PREMIUM 0-6 MESES Vr. Aprox. Tributos: R\$ 25,47 (31,45 % FONTE IBPT)	19011090	060	5405	UN	1,000	81,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2996	AGUA DE COCO PURO COCO MAGUARY 200ML TP Vr. Aprox. Tributos: R\$ 20,03 (31,45 % FONTE IBPT)	20099990	060	5405	UN	32,000	1,99	0,00	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0177	FERMENTO EM PO ROYAL 250G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 3,15 (31,45 % FONTE IBPT)	21023000	020	5102	UN	2,000	5,00	0,00	10,00	6,67	1,20	0,00	18,00	0,00
0008.1211	CANJICA BRANCA YOKI 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 8,96 (31,45 % FONTE IBPT)	11042300	020	5102	UN	6,000	4,75	0,00	28,50	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
0008.0615	CITA SOLUVEL MATE LEO 250G NATURAL Vr. Aprox. Tributos: R\$ 121,08 (31,45 % FONTE IBPT)	09030090	060	5405	UN	50,000	7,70	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2873	GELATINA EM PO DR OETKER DIET 12G UVA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,55 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	000	5102	UN	10,000	2,40	0,00	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.265-100.039.868-8	3265	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	1	3265	04/01/2022 00:00:00-03:00	04/01/2022 00:00:00-03:00	18.783,07

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		wZuWU/2+kTf5zNxBL5zmJiQrv0Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220009168261	04/01/2022 às 10:49:14-03:00	04/01/2022 às 10:49:19

DATA DO RECEBIMENTO 04/1/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDADANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6610 0039 8693

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112Nº 000.003.266
SÉRIE 001
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220009184743 04/01/2022 10:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3266 - Valor Original: R\$ 188,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 188,50

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 25/01/2022

Valor : R\$ 188,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,28 (31,45 %)	188,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48			OR 14805		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPA/LISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 30,66 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	25,000	3,90	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SIGREDI 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ

COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 59,28 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97284

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 10/01/2022 nº 218042



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.266-100.039.869-3	3266	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	1	3266	04/01/2022 00:00:00-03:00	04/01/2022 00:00:00-03:00	188,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		3OIrUg99oyj88Y+A0kbrKyvKggs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220009184743	04/01/2022 às 10:51:44-03:00	04/01/2022 às 10:51:50

DATA DO RECEBIMENTO: 04/01/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.003.267
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6710 0039 8704

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: 135220009201602 04/01/2022 10:54:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO: 04/01/2022

ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 11690-165

DATA DA SAÍDA: 04/01/2022

MUNICÍPIO: UBATUBA

UF: SP

TELEFONE / FAX: (12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 3267 - Valor Original: R\$ 3.271,46 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.271,46

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 25/01/2022
Valor: R\$ 3.271,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,34	23,10	0,00	0,00	1.028,88 (31,45 %)	3.271,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
561			OR 14783		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061.0035	ALHO NACIONAL KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 60,54 (31,45 % FONTE IBPT)	07032090	020	5102	KG	5,500	35,00	0,00	192,50	128,34	23,10	0,00	18,00	0,00
0007.0005	HORTI FRUTI ABACAXI Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,000	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0055	HORTI FRUTI BATATA DOCE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 19,95 (31,45 % FONTE IBPT)	07142000	040	5102	KG	15,100	4,20	0,00	63,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0008	HORTI FRUTI ABOBRINHA VERDE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 72,69 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	55,030	4,20	0,00	231,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0004	HORTI FRUTI ABACATE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 54,62 (31,45 % FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	8,270	21,00	0,00	173,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0019	HORTI FRUTI BATATA LAVADA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 89,63 (31,45 % FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	75,000	3,80	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0016	HORTI FRUTI BANANA NANICA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 40,88 (31,45 % FONTE IBPT)	08039000	040	5102	KG	20,000	6,50	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0078	HORTI FRUTI CEBOLA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 72,86 (31,45 % FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	35,100	6,60	0,00	231,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0079	HORTI FRUTI CENOURA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 56,86 (31,45 % FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	45,200	4,00	0,00	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0031	HORTI FRUTI CHUCHU Vr. Aprox. Tributos: R\$ 48,74 (31,45 % FONTE IBPT)	07089000	040	5102	KG	55,350	2,80	0,00	154,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0150	HORTI FRUTI GOIABA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 24,53 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	5,200	15,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI - 748 - AGENCIA - 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA.
Total Aprox Tributos: R\$ 1028,87 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97283

CONTABILIZADO
Data: 10/01/2022 nº 218041



LTDA

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500
Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.267
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 6710 0039 8704

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220009201602 04/01/2022 10:54:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0054	HORTI FRUTI LIMAO KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 54,35 (31,45 % FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	32,000	5,40	0,00	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0052	HORTI FRUTI LARANJA PERA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 56,61 (31,45 % FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	45,000	4,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0059	HORTI FRUTI MEI.ANCIA UN Vr.Aprox.Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	08071100	040	5102	UN	3,000	18,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0080	HORTI FRUTI MELAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 15,68 (31,45 % FONTE IBPT)	08071900	040	5102	UN	9,970	5,00	0,00	49,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0055	HORTI FRUTI MACA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 13,65 (31,45 % FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,105	8,50	0,00	43,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0104	HORTI FRUTI MANGA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 12,34 (31,45 % FONTE IBPT)	08045020	040	5102	KG	7,135	5,50	0,00	39,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0049	HORTI FRUTI INHAME Vr.Aprox.Tributos: R\$ 18,23 (31,45 % FONTE IBPT)	07143000	040	5102	KG	6,100	9,50	0,00	57,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0076	HORTI FRUTI TOMATE SALADA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 37,77 (31,45 % FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,255	9,80	0,00	120,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0006	HORTI FRUTI ABOBORA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 167,24 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	70,900	7,50	0,00	531,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0161	HORTI FRUTI ABOBORA MORANGA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 52,15 (31,45 % FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	36,850	4,50	0,00	165,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0056	HORTI FRUTI MAMAO PAPAIA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 35,66 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	10,500	10,80	0,00	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.267-100.039.870-4	3267	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	1	3267	04/01/2022 00:00:00-03:00	04/01/2022 00:00:00-03:00	3.271,46

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Salda		2e0R8Yqsl+u8pvJ0mmecvCi2X5o=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220009201602	04/01/2022 às 10:54:08-03:00	04/01/2022 às 10:54:12

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.278

SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 7810 0039 8821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220015858754 05/01/2022 14:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 05/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA DA SAÍDA 05/01/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3278 - Valor Original: R\$ 109,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 109,20
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/01/2022
Valor	R\$ 109,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,34 (31,45 %)	109,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30			OR 14825			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	18,000	3,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox.Tributos: R\$ 34,34 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97280	CONTABILIZADO Data: 10/01/2022 nº 218038
---	--	--



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.278-100.039.882-1	3278	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	1	3278	05/01/2022 00:00:00-03:00	05/01/2022 00:00:00-03:00	109,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		0+U6s+MN44B6govavO37UyGJLHg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220015858754	05/01/2022 às 14:13:43-03:00	05/01/2022 às 14:13:46

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.280
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8010 0039 9028

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220025559013 07/01/2022 10:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3280 - Valor Original: R\$ 2.385,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.385,77

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 06/02/2022

Valor : R\$ 2.385,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.031,41	190,91	0,00	0,00	750,32 (31,45 %)	2.385,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
129			OR 14832			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0006.0373	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO MISTER KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 238,23 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	50,000	15,15	0,00	757,50	757,50	53,02	0,00	7,00	0,00
0006.0340	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA CANCAO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 94,22 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	28,000	10,70	0,00	299,60	299,60	20,97	0,00	7,00	0,00
0006.0492	COSTELA TIRA 8A10 C/O GAUCHA CONG FORTEF Vr. Aprox. Tributos: R\$ 417,87 (31,45 % FONTE IBPT)	02022090	020	5102	KG	51,300	25,90	0,00	1.328,67	974,31	116,92	0,00	12,00	0,00

Gustálio Roberto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA DE CONTAS: 7781 - ACF FERNAINÉ

COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 750,32 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 41

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97281

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 10/01/2022 nº 218039



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.280-100.039.902-8	3280	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	1	3280	07/01/2022 00:00:00-03:00	07/01/2022 00:00:00-03:00	2.385,77

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		FlwcognpSAXDyYI43KyGzp8O1V0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220025559013	07/01/2022 às 10:37:13-03:00	07/01/2022 às 10:37:19

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.281
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8110 0039 9033

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220025575959 07/01/2022 10:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBAUF
SPTELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3281 - Valor Original: R\$ 231,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 231,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 06/02/2022
Valor: R\$ 231,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
154,01	27,72	0,00	0,00	72,65 (31,45 %)	231,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11			OR 14853			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061.0035	ALHO NACIONAL KG Vl. Aprox. Tributos: R\$ 72,65 (31,45 % FONTE IBPT)	07032090	020	5102	KG	11,000	21,00	0,00	231,00	154,01	27,72	0,00	18,00	0,00

Custódio Dalreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97282

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local Entrega:
 Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVIÇO LTDA.
 Total Aprox. Tributos: R\$ 72,65 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 10/01/2022 nº 218040



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.281-100.039.903-3	3281	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	1	3281	07/01/2022 00:00:00-03:00	07/01/2022 00:00:00-03:00	231,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	


Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		+3n3qgYFdc/NgOdyMDKMF41oUQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220025575959	07/01/2022 às 10:39:34-03:00	07/01/2022 às 10:39:39

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

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.282 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8210 0039 9049 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220025587282 07/01/2022 10:41:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 70116950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 	CNPJ 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 	

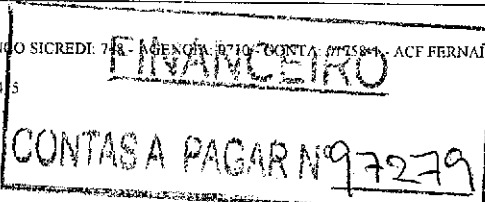
FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 3282 - Valor Original: R\$ 1.109,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.109,40

DUPLICATAS	
Número: 001	
Vencimento: 06/02/2022	
Valor: R\$ 1.109,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
358,61	56,86	0,00	0,00	320,40 (28,88 %)	1.109,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.109,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ / CPF
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 237	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO OR 14831	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
0008.0899	SUCO IMPERIAL 500ML CONCENTRADO CAJU Vr. Aprox. Tributos: R\$ 10,19 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	060	5405	UN	12,000	2,70	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1901	SUCO IMPERIAL 500ML CONCENTRADO GOIABA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,32 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	060	5405	UN	22,000	3,40	0,00	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0926	SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 49,76 (31,45 % FONTE IBPT)	21069010	060	5405	UN	24,000	5,40	0,00	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1756	VINAGRE VITALIA ALCOOL 750 ML COLORIDO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,42 (31,45 % FONTE IBPT)	22090000	020	5102	UN	12,000	1,70	0,00	20,40	7,93	1,43	0,00	18,00
0061.0126	OREGANO PQ ALIMENTOS 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 27,17 (31,45 % FONTE IBPT)	12119010	040	5102	UN	2,000	43,20	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2617	MACARRAO ADRIA 500G CONCHINHA OVOS Vr. Aprox. Tributos: R\$ 37,45 (26,75 % FONTE IBPT)	19021100	020	5102	UN	35,000	4,00	0,00	140,00	128,34	15,40	0,00	12,00
0008.1656	LEITE CONDENSADO MARAJORA 395G TP Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,60 (17,59 % FONTE IBPT)	04029900	060	5405	UN	8,000	5,40	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2549	ELJAO CARIOCA DA CASA 11 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 73,12 (31,45 % FONTE IBPT)	07133399	020	5102	UN	30,000	7,75	0,00	232,50	90,42	16,28	0,00	18,00
0008.1102	FARINHA MILHO COMBRASIL 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 13,68 (31,45 % FONTE IBPT)	11022000	020	5102	UN	10,000	4,35	0,00	43,50	16,92	3,05	0,00	18,00
0008.0155	FARINHA MANDIOCA DEUSA 500G TORRADA FINA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 20,23 (17,59 % FONTE IBPT)	11062000	000	5102	UN	20,000	5,75	0,00	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00
0008.2756	CHA PRENDA 10G CX 10 SACHES CAMOMILA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 18,87 (31,45 % FONTE IBPT)	12119090	060	5405	UN	20,000	3,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 744 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 071581 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 320,40 (28,88 % FONTE IBPT) Código: 43	RESERVADO AO FISCO  CONTAS A PAGAR Nº 97279	CONTABILIZADO Data: 10/01/2022 nº 218037
--	--	--

LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.282
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8210 0039 9049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220025587282 07/01/2022 10:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0061.0011	COLORAU PO SINHA 500G Vr.Aprox.Tributos: R\$ 6,73 (31,45 % FONTE IBPT)	21039021	060	5405	PCT	4,000	5,35	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008 : 748	BISCOITO BAUDUCCO 200 G LEV CREAM CRACKER INTEGRAL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 34,66 (31,45 % FONTE IBPT)	19053100	060	5405	UN	38,000	2,90	0,00	110,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódia Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.282-100.039.904-9	3282	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	1	3282	07/01/2022 00:00:00-03:00	07/01/2022 00:00:00-03:00	1.109,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		1 - Operação presencial	
Consumidor final			
1 - Consumidor final			

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS		1 - Saída	0iJ34kE55na2gGoupwB+CcMFVUU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220025587282	07/01/2022 às 10:41:17-03:00	07/01/2022 às 10:41:21

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.283
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8310 0039 9054

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220025605210 07/01/2022 10:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3283 - Valor Original: R\$ 146,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 146,20

DUPLICATAS

Número - 001

Vencimento - 06/02/2022

Valor - R\$ 146,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,98 (31,45 %)	146,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36			OR 14854		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:

Obs. LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SEBRAE 749 AGENCIA 0710 E CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE

COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox Tributos: R\$ 45,98 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

CONTAS A PAGAR Nº 93294

CONTABILIZADO

Data: 10/01/2022 nº 218043



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.283-100.039.905-4	3283	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	1	3283	07/01/2022 00:00:00-03:00	07/01/2022 00:00:00-03:00	146,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		B88/MbPsNMIQoKQbodk3XRErP8A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220025605210	07/01/2022 às 10:43:56-03:00	07/01/2022 às 10:44:00

DATA DO RECEBIMENTO
12-01-22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Wagner (Recebe)ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.285
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8510 0039 9083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220036842595 10/01/2022 14:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 10/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3285 - Valor Original: R\$ 10.017,69 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.017,69
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 09/02/2022
Valor	: R\$ 10.017,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7 017,60	491,22	0,00	0,00	3.107,72 (31,02 %)	10.017,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.017,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRÉTILO POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
644			OR 14852			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IFI
0009.2425	OVO BRANCO TAMA MEIO DUZLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 68,55 (22,85 % FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	37,500	8,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009.0402	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO CANCAO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 1457,99 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	306,000	15,15	0,00	4.635,90	4.635,90	324,51	0,00	7,00	0,00
0006.0394	CARNE FRANGO COXA SOBRECUXA MISTER Vr. Aprox. Tributos: R\$ 424,01 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	126,000	10,70	0,00	1.348,20	1.348,20	94,37	0,00	7,00	0,00
0006.0207	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IQF - SALGUEIRO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 325,04 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	30,000	34,45	0,00	1.033,50	1.033,50	72,34	0,00	7,00	0,00
0006.0416	CARNE SUINA LINGUICA CALABRESA SAO LUIZ Vr. Aprox. Tributos: R\$ 349,09 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	60,000	18,50	0,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0362	CARNE SUINA LINGUICA TOSCANA PAMPLONA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 437,78 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	80,000	17,40	0,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006.0107	QUEIJO MUCARELA PEÇA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 45,28 (22,85 % FONTE IBPT)	04061010	060	5405	KG	4,076	48,60	0,00	198,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 3107,73 (31,02 % FONTE IBPT)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 17305

CONTABILIZADO
Data: 12/01/22 nº 2182/20



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.285-100.039.908-3	3285	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	1	3285	10/01/2022 00:00:00-03:00	10/01/2022 00:00:00-03:00	10.017,69

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		Ks2GI/vchbDSGsvllGgvMmFEBrl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220036842595	10/01/2022 às 14:10:23-03:00	10/01/2022 às 14:10:27

12111

NF-e
Nº 000.003.287
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 11-01-22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA
RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.003.287 SÉRIE 001 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8710 0039 9142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220041604432 11/01/2022 10:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701159950117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 11/01/2022

ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11690-165 DATA DA SAÍDA: 11/01/2022

MUNICÍPIO: UBATUBA UF: SP TELEFONE / FAX: (12)3834-3230 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 3287 - Valor Original: R\$ 166,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 166,00

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 10/02/2022
Valor: R\$ 166,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,21 (31,45 %)	166,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48			OR 14872		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	Q'DE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRISPA LISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,59 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	25,000	3,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALADINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	14,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA - BANCO SICREDI: 746 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 52,21 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97303

CONTABILIZADO
Data: 12/01/22 R\$ 2182,46



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.287-100.039.914-2	3287	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	1	3287	11/01/2022 00:00:00-03:00	11/01/2022 00:00:00-03:00	166,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		NcbylcNwNei3ZkUhBT2DUYhcDO4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220041604432	11/01/2022 às 10:19:51-03:00	11/01/2022 às 10:19:57

DATA DO RECEBIMENTO 11-01-22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Mauro Delle*

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.288
SÉRIE 001
FOLHA 1/1RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8810 0039 9158

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220041618629 11/01/2022 10:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3288 - Valor Original: R\$ 405,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,60

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento: 10/02/2022
Valor R\$ 405,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
193,82	34,89	0,00	0,00	119,50 (29,46 %)	405,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
121			OR 14870		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	ICMS	IPI
0008.2721	SAL REFINADO SELECT 1 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 16,54 (21,15 % FONTE IBPT)	25010020	020	5102	UN	46,000	1,70	0,00	78,20	30,41	5,47	0,00	18,00	0,00	0,00
0008.2448	MILHO VERDE PREDILECTA LT 2,6 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 28,30 (31,45 % FONTE IBPT)	20058000	000	5102	UN	4,000	22,50	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00	0,00
0008.1172	MARGARINA DORLANA 500G SEM SAL Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,23 (31,45 % FONTE IBPT)	15171000	060	5405	UN	10,000	6,75	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0679	FUBA SINHA 500G FINO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 31,45 (31,45 % FONTE IBPT)	11022000	020	5102	PCT	40,000	2,50	0,00	100,00	38,89	7,00	0,00	18,00	0,00	0,00
0008.2178	GELATINA EM PO APTI ZERO 12G MORANGO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 8,30 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	020	5102	UN	11,000	2,40	0,00	26,40	17,60	3,17	0,00	18,00	0,00	0,00
0008.1102	FARINHA MILHO COMBRASIL 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 13,68 (31,45 % FONTE IBPT)	11022000	020	5102	UN	10,000	4,35	0,00	43,50	16,92	3,05	0,00	18,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA

COM & SERVIÇO LTDA

Total Aprox. Tributos: R\$ 119,51 (29,46 % FONTE IBPT) Código: 415

BANCO SICREDI - FINANÇAS - 0710 - CONTA Nº 0158-1 - ACF FERNAINÉ
CONTAS A PAGAR Nº 7302

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 12/01/22 R\$ 218,27



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.288-100.039.915-8	3288	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	1	3288	11/01/2022 00:00:00-03:00	11/01/2022 00:00:00-03:00	405,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		d9ZflUKCdQ9VT0xKVKsh1AaBVNY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220041618629	11/01/2022 às 10:21:47-03:00	11/01/2022 às 10:21:52

DATA DO RECEBIMENTO
11-01-2022 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
*[Assinatura]*ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDADANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.289

SÉRIE 001

FOLHA 1/2

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8910 0039 9163

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220041629702 11/01/2022 10:23:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3289 - Valor Original: R\$ 3.711,73 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.711,73

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/02/2022
Valor : R\$ 3.711,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,01	42,84	0,00	0,00	1.167,35 (31,45 %)	3.711,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.711,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
535			OR 14851		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061.0035	ALHO NACIONAL KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 112,28 (31,45 % FONTE IBPT)	07052090	020	5102	KG	17,000	21,00	0,00	357,00	238,01	42,84	0,00	18,00	0,00
0007.0085	HORTI FRUTI BATAIA DOCE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 19,95 (31,45 % FONTE IBPT)	07142000	040	5102	KG	15,100	4,20	0,00	63,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0005	HORTI FRUTI ABACAXI Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,000	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0006	HORTI FRUTI ABOBORA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 96,71 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	41,000	7,50	0,00	307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0008	HORTI FRUTI ABOBRINHA VERDE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 28,50 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	17,100	5,30	0,00	90,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0004	HORTI FRUTI ABACATE Vr. Aprox. Tributos: R\$ 51,95 (31,45 % FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	8,300	19,90	0,00	165,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0019	HORTI FRUTI BATAIA LAVADA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 398,63 (31,45 % FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	195,000	6,50	0,00	1.267,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0016	HORTI FRUTI BANANA NÁNICA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 40,83 (31,45 % FONTE IBPT)	08039000	040	5102	KG	20,000	6,50	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0078	HORTI FRUTI CEBOLA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 70,01 (31,45 % FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	37,100	6,00	0,00	222,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0079	HORTI FRUTI CENOURA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 62,90 (31,45 % FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	40,000	5,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0031	HORTI FRUTI CHUCHU Vr. Aprox. Tributos: R\$ 27,17 (31,45 % FONTE IBPT)	07089000	040	5102	KG	24,000	3,60	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SECREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 1167,34 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

FINANCEIRO

CONTAS PAGAR Nº 97301

CONTABILIZADO

Data: 12/01/22 R\$ 268.244

LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.003.289
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 8910 0039 9163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220041629702 11/01/2022 10:23:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFI	ALIQ. %	
													ICMS	IFI
0007.0150	HORTI FRUTI GOIABA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 25,95 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	5,500	15,00	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0054	HORTI FRUTI LIMAO KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,15 (31,45 % FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	16,000	4,60	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0052	HORTI FRUTI LARANJA PERA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 56,61 (31,45 % FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	45,000	4,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0059	HORTI FRUTI MELANCIA UN Vr. Aprox. Tributos: R\$ 28,30 (31,45 % FONTE IBPT)	08071100	040	5102	UN	3,000	30,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0080	HORTI FRUTI MELAO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 13,84 (31,45 % FONTE IBPT)	08071900	040	5102	UN	8,000	5,50	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0055	HORTI FRUTI MACA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 12,00 (31,45 % FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,300	7,20	0,00	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0104	HORTI FRUTI MANGA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 18,87 (31,45 % FONTE IBPT)	08045020	040	5102	KG	10,000	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0049	HORTI FRUTI INHAME Vr. Aprox. Tributos: R\$ 16,13 (31,45 % FONTE IBPT)	07143000	040	5102	KG	5,400	9,50	0,00	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0076	HORTI FRUTI TOMATE SALADA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 30,18 (31,45 % FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,100	9,50	0,00	95,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0159	HORTI FRUTI MAMAO FORMOSA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 26,42 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	10,500	8,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.289-100.039.916-3	3289	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	1	3289	11/01/2022 00:00:00-03:00	11/01/2022 00:00:00-03:00	3.711,73

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		X0vxSqqVSwRgvgwouqdLtsw6ffY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220041629702	11/01/2022 às 10:23:16-03:00	11/01/2022 às 10:23:25

DATA DO RECEBIMENTO: 11-01-22
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Maureen Pires*

ACF FERNAINE COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 000.003.290
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9010 0039 9172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220041637775 11/01/2022 10:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
11/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DA SAÍDA
11/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 3290 - Valor Original: R\$ 334,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 334,08

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/02/2022
Valor : R\$ 334,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,06 (31,45 %)	334,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86			OR 14871		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI/OP	UND.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	18,000	3,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 28,93 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	20,000	4,60	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPALISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 44,34 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	47,000	3,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 14,81 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	1,070	44,00	0,00	47,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maureen Pires
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Obs. LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO
COM & SERVIÇO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 105,07 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97304

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 12/01/22 nº 218247



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.290-100.039.917-2	3290	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	1	3290	11/01/2022 00:00:00-03:00	11/01/2022 00:00:00-03:00	334,08

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		BWyX2EYWCojjB+7QfVdCdfzpLYQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220041637775	11/01/2022 às 10:24:16-03:00	11/01/2022 às 10:24:21

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/1/2022

[Assinatura]

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.292
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9210 0039 9320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220052938513 13/01/2022 09:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11690-165

DATA DA SAÍDA
13/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP
TELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3292 - Valor Original: R\$ 287,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 287,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 12/02/2022
Valor : R\$ 287,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,72	4,63	0,00	0,00	90,26 (31,45 %)	287,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70			OR 14896		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0008.2586	CAFÉ MINEIRAO EXTRA FORTE VACUO 500G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 32,39 (31,45 % FONTE IBPT)	09012100	060	5405	UN	10,000	10,30	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2840	BISCOITO DUCHEN 160G CREAM CRACKER Vr. Aprox. Tributos: R\$ 12,58 (31,45 % FONTE IBPT)	19053100	060	5405	UN	20,000	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0190	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1 KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 29,88 (31,45 % FONTE IBPT)	17019900	060	5405	UN	20,000	4,75	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2116	AMIDO DE MILHO MAJSCRRTA 200G Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,86 (31,45 % FONTE IBPT)	11081200	020	5102	UN	10,000	2,50	0,00	25,00	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
0008.2182	GELATINA EM PO APTI ZERO 12G UVA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 7,55 (31,45 % FONTE IBPT)	21069029	020	5102	UN	10,000	2,40	0,00	24,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Obs. LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 90,26 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 457

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97315

CONTABILIZADO
Data: 19/01/22 nº 2382



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.292-100.039.932-0	3292	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	1	3292	13/01/2022 00:00:00-03:00	13/01/2022 00:00:00-03:00	287,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		vjFD3to0QBrG3ipnPocYpKV/4RE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220052938513	13/01/2022 às 09:29:36-03:00	13/01/2022 às 09:29:41

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/1/2022

[Assinatura]

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.293
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9310 0039 9336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220053231971 13/01/2022 10:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 13/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 13/01/2022
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3293 - Valor Original: R\$ 109,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 109,20
-----------------	--

DUPLICATAS

Número: 001	Vencimento: 12/02/2022	Valor: R\$ 109,20
-------------	------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,34 (31,45 %)	109,20
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30			OR 14897			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI/OP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr Aprox. Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPALISA Vr Aprox. Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	18,000	3,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI 748 - AGENCIA 0710 - CONTA 01758.1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 34,34 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97316	CONTABILIZADO Data: 13/01/22 nº 218273



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.293-100.039.933-6	3293	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	1	3293	13/01/2022 00:00:00-03:00	13/01/2022 00:00:00-03:00	109,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		D64tUAbX52q98QNuS9k2U5WSR9A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220053231971	13/01/2022 às 10:10:08-03:00	13/01/2022 às 10:10:17

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14/1/22

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.294
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9410 0039 9341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220058448446 14/01/2022 09:02:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

14/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3294 - Valor Original: R\$ 144,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 144,00

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 13/02/2022

Valor: R\$ 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,29 (31,45 %)	144,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48			OR 14907		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr Aprox Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPALISA Vr Aprox Tributos: R\$ 23,59 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	25,000	3,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE

COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 45,29 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97317

CONTABILIZADO

Data: 19/01/22 e 218272



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.294-100.039.934-1	3294	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	1	3294	14/01/2022 00:00:00-03:00	14/01/2022 00:00:00-03:00	144,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		mjl0equeidv6Zf0466IOFAYoosI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220058448446	14/01/2022 às 09:02:37-03:00	14/01/2022 às 09:02:44

12144

NF-e
Nº 000.003.295
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.295
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9510 0039 9446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220073739683 18/01/2022 08:24:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3295 - Valor Original: R\$ 166,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 166,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento: 17/02/2022

Valor R\$ 166,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,21 (31,45 %)	166,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48			OR 14938		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPA/LISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 23,59 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	25,000	3,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de UbatubaFINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97388

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega

Obs. LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox Tributos: R\$ 52,21 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 26/01/22 R\$ 218292



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.295-100.039.944-6	3295	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	1	3295	18/01/2022 00:00:00-03:00	18/01/2022 00:00:00-03:00	166,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		Xe0MmNp7ReuQNDB/G8pP2jUIA4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220073739683	18/01/2022 às 08:24:01-03:00	18/01/2022 às 08:24:07

12145

NF-e
Nº 000.003.298
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDADANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.298
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9810 0039 9731

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220085850825 20/01/2022 09:45:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

20/01/2022

MUNICÍPIO
UBATUBAUF
SPTELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3298 - Valor Original: R\$ 109,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 109,20

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 19/02/2022
Valor: R\$ 109,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,34 (31,45 %)	109,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30			OR 14977		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0013	HORTI FRUTI ALFACE CRESPA/LISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	18,000	3,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 34,34 (31,45 % FONTE IBPT)

RESERVADO AO FISCO

CONTAS A PAGAR Nº 92206

CONTABILIZADO

Data: 26/01/22 nº 21829



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.298-100.039.973-1	3298	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou de Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3298	20/01/2022 00:00:00-03:00	20/01/2022 00:00:00-03:00	109,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		xHRbWpn83YLfbd1zO9RoidBSaUs=



Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220085850825	20/01/2022 às 09:45:28-03:00	20/01/2022 às 09:45:32

42182

NF-e
Nº 000.003.299
Série 001

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

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.299 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9910 0039 9747
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220085862401 20/01/2022 09:47:14
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.794.085/0001-50
------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		72.747.967/0001-42	20/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Númcro: 3299 - Valor Original: R\$ 2.793,19 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.793,19
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número: 001	Vencimento: 19/02/2022	Valor: R\$ 2.793,19
-------------------	-------------	------------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,02	54,00	0,00	0,00	878,45 (31,45 %)	2.793,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.793,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
451			OR 14928			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061.0035	ALHO NACIONAL KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 141,53 (31,45 % FONTE IBPT)	07032090	020	5102	KG	20,000	22,50	0,00	450,00	300,02	54,00	0,00	18,00	0,00
0007.0005	HORTI FRUTI ABACAXI Vr.Aprox.Tributos: R\$ 5,98 (31,45 % FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,000	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0085	HORTI FRUTI BATATA DOCE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 21,32 (31,45 % FONTE IBPT)	07142000	040	5102	KG	15,000	4,52	0,00	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0006	HORTI FRUTI ABOHORA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 129,65 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	85,000	4,85	0,00	412,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0008	HORTI FRUTI ABOBRINHA VERDE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 43,31 (31,45 % FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	18,000	7,65	0,00	137,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0004	HORTI FRUTI ABACATE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,73 (31,45 % FONTE IBPT)	08044000	040	5102	KG	8,355	8,65	0,00	72,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0019	HORTI FRUTI BATATA LAVADA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 75,48 (31,45 % FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	60,000	4,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0016	HORTI FRUTI BANANA NANICA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 36,48 (31,45 % FONTE IBPT)	08039000	040	5102	KG	20,000	5,80	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0078	HORTI FRUTI CEBOLA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 70,45 (31,45 % FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	40,000	5,60	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0079	HORTI FRUTI CENOURA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 86,80 (31,45 % FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	40,000	6,90	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0031	HORTI FRUTI CHUCHU Vr.Aprox.Tributos: R\$ 27,74 (31,45 % FONTE IBPT)	07089000	040	5102	KG	21,000	4,20	0,00	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	Informações Complementares Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI - AGÊNCIA 0710 - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox.Tributos: R\$ 878,46 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO Data: 1 / 1 / 2022
-------------------------	---	--	--



LTDA

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.299 SÉRIE 001 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0032 9910 0039 9747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220085862401 20/01/2022 09:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117

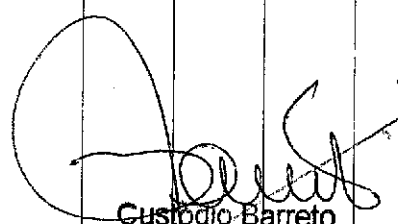
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
0007.0150	HORTI FRUTI GOIABA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,29 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	5,100	13,90	0,00	70,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0054	HORTI FRUTI LIMAO KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 15,41 (31,45 % FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	14,000	3,50	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0052	HORTI FRUTI LARANJA PERA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 46,29 (31,45 % FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	46,000	3,20	0,00	147,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0159	HORTI FRUTI MAMAO FORMOSA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,03 (31,45 % FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	10,300	6,80	0,00	70,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0059	HORTI FRUTI MELANCIA UN Vr.Aprox.Tributos: R\$ 16,98 (31,45 % FONTE IBPT)	08071100	040	5102	UN	2,000	27,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0055	HORTI FRUTI MACA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 11,52 (31,45 % FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,086	7,20	0,00	36,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0104	HORTI FRUTI MANGA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 17,92 (31,45 % FONTE IBPT)	08045020	040	5102	KG	10,175	5,60	0,00	56,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0049	HORTI FRUTI INHAME Vr.Aprox.Tributos: R\$ 17,07 (31,45 % FONTE IBPT)	07143000	040	5102	KG	6,100	8,90	0,00	54,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0076	HORTI FRUTI TOMATE SALADA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 29,39 (31,45 % FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,500	8,90	0,00	93,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0080	HORTI FRUTI MELAO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 18,08 (31,45 % FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	12,500	4,60	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.299-100.039.974-7	3299	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	1	3299	20/01/2022 00:00:00-03:00	20/01/2022 00:00:00-03:00	2.793,19

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		2j4lReOZhAjmPtG/nZoa5PH+i1c=



Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220085862401	20/01/2022 às 09:47:14-03:00	20/01/2022 às 09:47:22

A 150

NF-e
Nº 000.003.300
Série 001

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

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.300 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 0010 0039 9804 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 135220090782529 21/01/2022 08:47:01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.794.085/0001-50
--------------------------------	------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 21/01/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 21/01/2022
			HORA DA SAÍDA

VALORES DA FATURA	Número: 3300 - Valor Original: R\$ 10.449,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.449,70
-------------------	--

DUPLICATAS	Nº 3300 - 20/02/2022 Valor: R\$ 10.449,70
------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.894,70	VALOR DO ICMS 622,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 3.260,27 (31,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.449,70
	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.449,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	ENDEREÇO MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO OR 14974	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
00000000	OVO BRANCO EXTRA DUZIA Vr Aprox. Tributos: R\$ 69,46 (22,85 % FONTE IBPT)	04072900	040	5102	DZ	38,000	8,60	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000	CARNE FRANGO PEITO SEM OSSO MISTER KG Vr Aprox. Tributos: R\$ 838,58 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	176,000	15,15	0,00	2.666,40	2.666,40	186,65	0,00	7,00	0,00
00000000	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA MISTER Vr Aprox. Tributos: R\$ 582,17 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	173,000	10,70	0,00	1.851,10	1.851,10	129,58	0,00	7,00	0,00
00000000	CARNE SUÍNA LINGUIÇA TOSCANA PAMPLONA Vr Aprox. Tributos: R\$ 218,89 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	40,000	17,40	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000	CARNE BOVINA PATINHO CUBO IOF SALGUEIRO Vr Aprox. Tributos: R\$ 433,38 (31,45 % FONTE IBPT)	02032900	000	5102	KG	40,000	34,45	0,00	1.378,00	1.378,00	96,46	0,00	7,00	0,00
00000000	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA VITA FRANGO Vr Aprox. Tributos: R\$ 338,51 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	100,000	10,70	0,00	1.070,00	1.070,00	71,90	0,00	7,00	0,00
00000000	CARNE SUÍNA LINGUIÇA CALABRESA SAO LUIZ Vr Aprox. Tributos: R\$ 174,55 (31,45 % FONTE IBPT)	16010000	060	5405	KG	30,000	18,50	0,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000	CARNE BOVINA PATINHO MOIDA IOF - SALGUEIRO Vr Aprox. Tributos: R\$ 606,73 (31,45 % FONTE IBPT)	02013000	000	5102	KG	56,000	34,45	0,00	1.929,20	1.929,20	135,04	0,00	7,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local de entrega: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA Total de Tributos: R\$ 3260,29 (31,20 % FONTE IBPT) Código: 415	RESERVADO AO FISCO FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 7330	CONTABILIZADO Data: 26/01/22 nº 215296
--	---	--



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.300-100.039.980-4	3300	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	1	3300	21/01/2022 00:00:00-03:00	21/01/2022 00:00:00-03:00	10.449,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		RfDZiRMP10iVN0POAVZXsxJIaw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220090782529	21/01/2022 às 08:47:01-03:00	21/01/2022 às 08:47:08

12147

NF-e
Nº 000.003.301
Série 001

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

ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.003.301 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 0110 0039 9810
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220093437189 21/01/2022 15:50:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		72.747.967/0001-42	21/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA DA SAÍDA 21/01/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA


FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3301 - Valor Original: R\$ 170,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 170,20
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 20/02/2022
	Valor : R\$ 170,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	53,53 (31,45 %)	170,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
45			OR 14983			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
0007.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 31,83 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	22,000	4,60	0,00	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97324

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 53,53 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	CONTABILIZADO Data: 26/01/22 nº 218289



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.301-100.039.981-0	3301	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	1	3301	21/01/2022 00:00:00-03:00	21/01/2022 00:00:00-03:00	170,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		j/mCUq9aCiKSbCAWijiY7D/wSxQ=



Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220093437189	21/01/2022 às 15:50:27-03:00	21/01/2022 às 15:50:30

12146

NF-e
Nº 000.003.303
Série 001

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

ACF FERRAINE COMERCIO E SERVICO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.303 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 0310 0039 9865
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220106757292 25/01/2022 11:08:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.794.085/0001-50

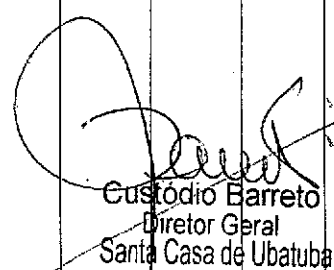
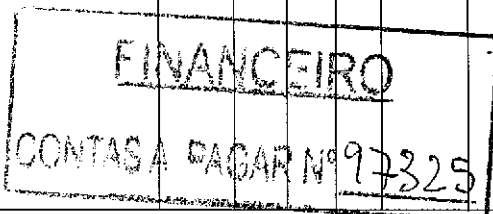
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		72.747.967/0001-42	25/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA DA SAÍDA 25/01/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

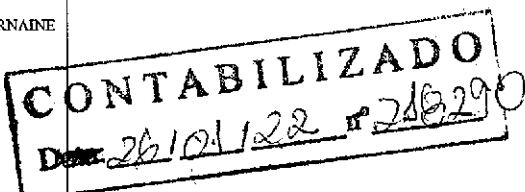
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3303 - Valor Original: R\$ 267,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 267,50
--------	-----------------	--

DUPPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 24/02/2022	Valor : R\$ 267,50
-------------	--------------	-------------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
267,50	18,72	0,00	0,00	84,13 (31,45 %)	267,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
25			OR 15010			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0006.0394	CARNE FRANGO COXA SOBRECOXA MISTER Vr.Aprox.Tributos: R\$ 84,13 (31,45 % FONTE IBPT)	02071400	000	5102	KG	25,000	10,70	0,00	267,50	267,50	18,72	0,00	7,00	0,00
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba														
 CONTAS A PAGAR Nº 97325														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERRAINE COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox.Tributos: R\$ 84,13 (31,45 % FONTE IBPT)Codigo: 415		 Data: 26/01/22 nº 248290



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.303-100.039.986-5	3303	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	1	3303	25/01/2022 00:00:00-03:00	25/01/2022 00:00:00-03:00	267,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		ap/Ur8k6eldGH1DKL4Gpl9oInsc=


Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220106757292	25/01/2022 às 11:08:46-03:00	25/01/2022 às 11:08:49

12143

NF-e
Nº 000.003.304
Série 001

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

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA  RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500 Fone: (12)3833-6112	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.003.304 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 0410 0039 9870
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220106807482 25/01/2022 11:15:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701159950117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		72.747.967/0001-42	25/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA DA SAÍDA 25/01/2022
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3304 - Valor Original: R\$ 91,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 91,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 24/02/2022	Valor : R\$ 91,00
-------------------	--------------	-------------------------	-------------------

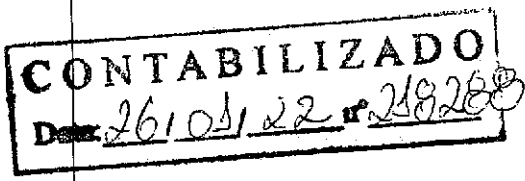
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,62 (31,45 %)	91,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO OR 15004	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0007.0142	HORTI FRUTI ESCAROLA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 21,70 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	23,000	3,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97323

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVIÇO LTDA. Total Aprox. Tributos: R\$ 28,62 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.304-100.039.987-0	3304	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	1	3304	25/01/2022 00:00:00-03:00	25/01/2022 00:00:00-03:00	91,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		77Ks7xiAu6DO56qdPPpFXFlqXU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220106807482	25/01/2022 às 11:15:52-03:00	25/01/2022 às 11:15:58

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03-02-22 *[Assinatura]*ACF FERNAINÉ COMERCIO E SERVIÇO
LTDARUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.323
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0231 7940 8500 0150 5500 1000 0033 2310 0310 0646

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220152556351 03/02/2022 10:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

03/02/2022

MUNICÍPIO
UBATUBAUF
SPTELEFONE / FAX
(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 3323 - Valor Original: R\$ 4.042,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.042,80

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/03/2022
Valor : R\$ 4.042,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,45 (26,75 %)	4.042,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.042,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
337			OR 15127		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0008 2367	PAO FRANCES UBATUBA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 1081,45 (26,75 % FONTE IBPT)	19059090	060	5405	KG	336,900	12,00	0,00	4.042,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97333

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINÉ
COM & SERVIÇO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 1081,45 (26,75 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 03/02/2022 nº 218367



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2202-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.323-100.310.064-6	3323	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	1	3323	03/02/2022 00:00:00-03:00	03/02/2022 00:00:00-03:00	4.042,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220131 [1173]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		BwubZUjtQLx+F6PNLXVPoljME7M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220152556351	03/02/2022 às 10:31:25-03:00	03/02/2022 às 10:38:11

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Moacir Pires 12193

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA

ACF

RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 - SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP: 11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.306
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 0610 0310 0099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 31.794.085/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220117623149 27/01/2022 10:09:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135

MUNICÍPIO: UBATUBA

UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

TELEFONE / FAX: (12)3834-3230

CNPJ / CPF: 72.747.967/0001-42

CEP: 11690-165

DATA DA EMISSÃO: 27/01/2022

DATA DA SAÍDA: 27/01/2022

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 3306 - Valor Original: R\$ 118,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 118,20

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 26/02/2022

Valor: R\$ 118,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,17 (31,45 %)	118,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 30

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO: OR 15040

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
0007.0013	HORTIFRUTI ALFACE CRESPA/LISA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 19,81 (31,45 % FONTE IBPT)	07051100	040	5102	UN	18,000	3,50	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0010	HORTIFRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Entrega:

Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDE: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA.

Total Aprox. Tributos: R\$ 37,17 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONTAS A PAGAR Nº 97332

CONTABILIZADO
Data: 03/02/2022 nº 218366



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.306-100.310.009-9	3306	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	1	3306	27/01/2022 00:00:00-03:00	27/01/2022 00:00:00-03:00	118,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	211119 [1150]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		3xllyonsyiORpj+t8N7hFHYX5ng=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220117623149	27/01/2022 às 10:09:35-03:00	27/01/2022 às 10:09:42

12 192

NF-e
Nº 000.003.310
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ubaena Piment

ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA



RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.310
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0131 7940 8500 0150 5500 1000 0033 1010 0310 0180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220123840323 28/01/2022 11:02:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 28/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3834-3230	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 28/01/2022
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3310 - Valor Original: R\$ 77,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 77,20
-----------------	--

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 27/02/2022	
Valor : R\$ 77,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 24,28 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 77,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 77,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO OR 15049	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0307.0010	HORTI FRUTI ACELGA Vr. Aprox. Tributos: R\$ 17,36 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	UN	12,000	4,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007.0158	HORTI FRUTI SALSINHA KG Vr. Aprox. Tributos: R\$ 6,92 (31,45 % FONTE IBPT)	07049000	040	5102	KG	0,500	44,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ubaena Piment
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97313

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Obs: LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE UBATUBA - BANCO SICREDI: 748 - AGENCIA: 0710 - CONTA: 01758-1 - ACF FERNAINE COM & SERVICO LTDA.
Total Aprox. Tributos: R\$ 24,28 (31,45 % FONTE IBPT) Código: 415

CONTABILIZADO
Data: 03/02/2022 nº 219365



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-31.794.085/0001-50-55-001-000.003.310-100.310.018-0	3310	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	1	3310	28/01/2022 00:00:00-03:00	28/01/2022 00:00:00-03:00	77,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.794.085/0001-50	ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO LTDA	701159950117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	220124 [1169]	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		u4sWQndv7Bzaa822uk6oEGgX7NI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220123840323	28/01/2022 às 11:02:51-03:00	28/01/2022 às 11:02:58

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ACF FERNAINE COMERCIO E SERVICO
LTDA**RUA IMACULADA CONCEICAO, 1128 -
SUMIDOURO - UBATUBA - SP - CEP:
11695-500
Fone: (12)3833-6112**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.431
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0331 7940 8500 0150 5500 1000 0034 3110 0310 6700

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220419358491 31/03/2022 11:54:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701159950117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.794.085/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER IRMA DO SENHOR UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

31/03/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3834-3230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,42	16,28	0,00	0,00	329,67 (28,62 %)	1.152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
98			OR 14801			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
0008.0436	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML Vr.Aprox.Tributos: R\$ 169,83 (31,45 % FONTE IBPT)	15079011	060	5405	UN	40,000	13,50	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2549	FEIJAO CARIOCA DA CASA TI 1KG Vr.Aprox.Tributos: R\$ 73,12 (31,45 % FONTE IBPT)	07133399	020	5102	UN	30,000	7,75	0,00	232,50	90,42	16,28	0,00	18,00	0,00
0008.0343	LEITE EM PO ITALAC 400G INTEGRAL SACHE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 77,12 (22,85 % FONTE IBPT)	04022110	060	5405	UN	25,000	13,50	0,00	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.2749	LEITE EM PO PIRACANJUBA 400G DESNATADO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 9,60 (22,85 % FONTE IBPT)	04022110	060	5405	UN	3,000	14,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Local Entrega:

Num.Ped.Cliente:

Obs: ESTA NF 3431 ESTA SENDO APRESENTADA EM ACORDO COM A NF 3261, DO DIA 03/01/2022 QUE FOI CANCELADA, POR MOTIVO DESCONHECIDO, E FICOU DEVERA SER PAGA - A ENTREGA DA MERCADORIA, FOI REALIZADO NO DIA 03/01/2022, CONFORME CANHOTO DA NF 3261, DEVIDAMENTE ASSINADO.

Total Aprox.Tributos: R\$ 329,67 (28,62 % FONTE IBPT) Código: 415

RESERVADO AO FISCO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 8.714,04

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para

ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA ME

Chave

18.*****/****-07

CNPJ

18.*****/****-07

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

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

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220208184502983595969

Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:46:12

Código de autenticação

IBE06D865CF230870440594

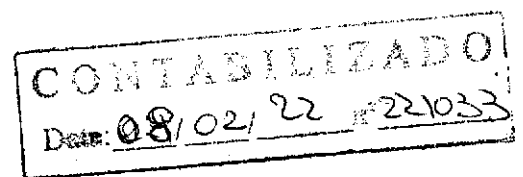


Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

SAC





|033-7|

03399.63258 56400.000008 07550.701010 1 88860000871404

Beneficiário ARBOCLEAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L	Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 000000007550-7
--	---	------------------------	------------	---------------------------------------

Endereço do Beneficiário
**AVENIDA CUMBICA, 247 - Cid. Indl. Satelite
Guarulhos - SP - CEP: 07223300**

Número do documento 7550	CPF/CNPJ 18461001000107	Vencimento 04/02/2022	Valor documento 8714,04
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Demonstrativo **ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L** Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|033-7|

03399.63258 56400.000008 07550.701010 1 88860000871404

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC	Vencimento 04/02/2022
--	---------------------------------

Beneficiário ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGI - CNPJ/CPF: 18461001000107	Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564
--	---

Data do documento 07/01/2022	Nº documento 7550	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/01/2022	Nosso número 000000007550-7
--	-----------------------------	---------------------------	--------------------	---	---------------------------------------

Carteira 101 - RAPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 8714,04
--	------------------------	------------	-----------------	---------------------------------------

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contrate o BENEFICIÁRIO. COBRAR MULTA DE 174,28 A PARTIR DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,90 AO DIA TITULO SUJEITO A PROTESTO Numero NFe 13342	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CPF/CNPJ: **72747967000142**
 Endereço: **RUA CONCEIÇÃO - 135 - CENTRO - Ubatuba - SP - CEP: 11680000**
 Sacador/Avalista: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FREE PIX 18.461.001/0001.02

RECEBEMOS DA ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 07/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.714,04 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO Ubatuba-SP

NF-e

Nº. 000.013.342
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

12067

ARBOCLEAN

ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP
AVENIDA CUMBICA, 247 ANTIGO 123
Cid. Indl. Satélite - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: (11) 4378-9374

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.342
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0118 4610 0100 0107 5500 1000 0133 4211 7587 4407

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

135220027135541 - 07/01/2022 15:10:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796119180110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.461.001/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

Ubatuba

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:58:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICÍPIO

Ubatuba

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 000013342/001
Venc. 04/02/2022
Valor R\$ 8.714,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.714,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.714,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

504,000

480,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
212	REFITEX PEROXY CLEAN -	34022000	0500	5405	BB 5L	40,0000	106,9400	4.277,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	REFITEX PEROXY NT -	34022000	0600	5405	BB 5L	20,0000	96,5900	1.931,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108/1	VIPER HS -	38088429	0102	5102	BB 5L	16,0000	72,4400	1.159,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	VIPER NEUTRO -	34022000	0500	5405	BB 5L	20,0000	67,2800	1.345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTASA PAGAR Nº 97277

CONTABILIZADO

Data: 10/01/2022 218018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA CONCEIÇÃO, 135 CEP 11680000, CENTRO, Ubatuba - SP, CNPJ 72.747.967/0001-42

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-18.461.001/0001-07-55-001-000.013.342-117.587.440-7	13342	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	1	13342	07/01/2022 14:58:21-02:00	07/01/2022 14:58:21-02:00	8.714,04

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.461.001/0001-07	ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP	796119180110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	3.1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído	1 - Saída		TlcYMbyjg4rrRwioGo0eLw/NmqE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220027135541	07/01/2022 às 15:10:11-03:00	07/01/2022 às 15:10:16



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.573,76

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
CAPROMEDChave
13.*****/****-96CNPJ
13.*****/****-96Instituição
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

E9040088820220208184602983612820

Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:47:43

Código de autenticação

IBE06648F19DE61974FBF8B



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.

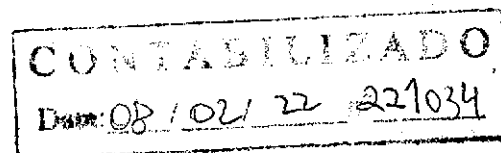
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



16.573,76



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.011.277
SÉRIE 0
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0112 7711 0245 1206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220015489147 05/01/2022 13:11:15

CNPJ 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135
MUNICÍPIO
UBATUBA

CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 05/01/2022

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA DA SAÍDA 05/01/2022

UF SP FONE / FAX (12) 3834-3249 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
001 10/02/2022 14.294,06

BASE CÁLC. ICMS 14.294,06	VALOR ICMS 2.082,24	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 14.294,06
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX. TRIB 3.351,20	TOTAL DA NOTA 14.294,06

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 588.407.339-90

ENDEREÇO AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 69 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS NUMERAÇÃO PESO BRUTO 557,330 PESO LIQUIDO 545,850

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
697	AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L Lote: 0000000204 / Fabr.: 28/08/2021 / Val.: 27/08/2024	7896902214002	30049099	000	5102	UN	48	4,48	215,04	215,04	38,71	18,0	54,73
395	AMP. OFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML Lote: AF211020 / Fabr.: 08/11/2021 / Val.: 29/10/2023	7898166040724	30039069	000	5102	UN	200	1,29	258,00	258,00	46,44	18,0	34,70
1083	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR. 250ML Lote: 926621 / Fabr.: 23/11/2021 / Val.: 23/11/2023	7896137611836	30049099	000	5102	UN	40	30,62	1.224,80	1.224,80	162,90	13,3	311,71
1072	GLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML Lote: 78QL4838 / Fabr.: 01/12/2021 / Val.: 01/12/2023	7899498608347	30049099	000	5102	UN	200	2,97	594,00	594,00	106,92	18,0	151,17
393	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML Lote: DC211068 / Fabr.: 17/11/2021 / Val.: 08/11/2023	SEM GTIN	30039047	000	5102	UN	1.500	0,98	1.470,00	1.470,00	264,60	18,0	300,62
755	GLICOSE 5% - FR 500ML	7897947706545	30049099	000	5102	UN	120	3,40	408,00	408,00	54,26	13,3	103,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido 10252
Representante: 000099-ATAIR BARBOSA MACHADO
PEDIDO 112046
SANTA CASA DE UBATUBA
LOCAL DE ENTREGA : RUA CONCEICAO 135 / CENTRO / CEP 11680/000 UBA / SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA 15105 C/C 270873 /

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9729

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
Data: 10/03/22 nº 218238

315



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.011.277
SÉRIE 0
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0112 7711 0245 1206

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
135220015489147 05/01/2022 13:11:15

CNPJ
13.085.369/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
981	Lote: 74QK4044 / Fabr.: 13/10/2021 / Val.: 13/09/2023 *N. CONTROLE FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7 GLICOSE 5% FR 1.000 ML	SEM GTIN	30049099	000	5102	UN	128	6.06	775.68	775.68	103,17	13,3	197,41
029	Lote: 74QF2400 / Fabr.: 25/06/2021 / Val.: 25/05/2023 *N. CONTROLE FCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250 HIDROGEL C/PHMB - BISNAGA 100G - POLIHEXAM PEC	SEM GTIN	30067000	000	5102	UN	2	130,77	261.54	261,54	47,08	18,0	10,98
808	Lote: 2102010 / Fabr.: 23/02/2021 / Val.: 23/02/2023 METRONIDAZOL 5 MG/ML - BOLSA 100 ML	7896137653041	30039076	000	5102	UN	250	4,22	1.055,00	1.055,00	189,90	18,0	141,90
371	Lote: 054321 / Fabr.: 26/03/2021 / Val.: 26/03/2023 SOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% BOLSA 100 ML	7896137650453	30049099	000	5102	UN	2.200	3,58	7.876,00	7.876,00	1.047,51	13,3	2.004,44
441	Lote: 925321 / Fabr.: 20/11/2021 / Val.: 20/11/2023 SOL. GLICOSE 50% 10ML	7898415823115	30049099	000	5102	UN	200	0,78	156,00	156,00	20,75	13,3	39,70
	Lote: XQS / Fabr.: 26/11/2021 / Val.: 31/10/2023 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BRADESCO: 237 / AGENCIA 0825 / CONTA CORRENTE: 10965/7 Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.351,20 (23,44%). Fonte: IBPT												

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

316

NF-e
000.011.277
SÉRIE 0

PECUBOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
AQUANDO DA EMISSÃO, 05/01/2022 VALOR TOTAL: 14.294,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOE DOS PASSOS DE UBAT - R
CONCEICAO: CENTRO, 11680-400-UBATUBA-SP

DATA DO RECLAMAMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-13.085.369/0001-96-55-000-000.011.277-110.245.120-6	11277	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	11277	05/01/2022 00:00:00-03:00	05/01/2022 00:00:00-03:00	14.294,06

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		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	RacSID v2.4.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		Qv9RjSc7RzWStm/8 /CwAoPlbEec=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220015489147	05/01/2022 às 13:11:15-03:00	05/01/2022 às 13:11:21
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220052579597	05/01/2022 às 18:54:51-03:00	05/01/2022 às 18:54:51
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220052809678	05/01/2022 às 19:09:25-03:00	05/01/2022 às 19:09:25
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220057289724	06/01/2022 às 02:07:23-03:00	06/01/2022 às 02:07:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220064876196	06/01/2022 às 12:47:57-03:00	06/01/2022 às 12:47:57
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220068133415	06/01/2022 às 15:59:52-03:00	06/01/2022 às 15:59:52
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891220154309974	12/01/2022 às 12:28:00-03:00	12/01/2022 às 12:28:00



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

000.011.312
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0113 0853 6900 0196 5500 0000 0113 1211 0245 1207

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
135220024755002 07/01/2022 08:37:03

CNPJ
13.085.369/0001-96

NA FREQUÊNCIA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135
MUNICÍPIO
UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA EMISSÃO
07/01/2022

DATA DA SAÍDA
07/01/2022

UF
SP FONE / FAX
(12) 3834-3249

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
00:00:00

001 10/02/2022 2.279,70

BASE CÁLC ICMS	2.279,70	VALOR ICMS	303,20	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.279,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	580,18
VALOR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	2.279,70						

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
588.407.339-90
ENDEREÇO
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE 17 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS NUMERAÇÃO PESO BRUTO 255,000 PESO LÍQUIDO 255,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
847	RINGER C/ LACTATO 500ML Lote: 74OK4180 / Fabr.: 26/10/2021 / Val.: 26/09/2023 *N. CONTROLE FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-FC1E053F57AA	7897947706644	30049099	000	5102	UN	510	4,47	2.279,70	2.279,70	303,20	13,3	580,18

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 10296
Representante: 000099-ATAIR BARBOSA MACHADO
Valor aproximado dos tributos: R\$ 580,18 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97287

CONTABILIZADO
Data: 12/01/22 R\$ 2582,20



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-13.085.369/0001-96-55-000-000.011.312-110.245.120-7	11312	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	11312	07/01/2022 00:00:00-03:00	07/01/2022 00:00:00-03:00	2.279,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		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	RacSID v2.4.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		A22tBkKgv6Sczg/AQBMakwC1RAM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220024755002	07/01/2022 às 08:37:03-03:00	07/01/2022 às 08:37:10
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220087060236	07/01/2022 às 16:18:01-03:00	07/01/2022 às 16:18:01
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220087361487	07/01/2022 às 16:32:28-03:00	07/01/2022 às 16:32:28
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220098279197	08/01/2022 às 11:20:05-03:00	08/01/2022 às 11:20:05
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220107630512	10/01/2022 às 01:07:45-03:00	10/01/2022 às 01:07:45



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 848,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDAChave
07.*****/****-38CNPJ
07.*****/****-38Instituição
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

E9040088820220208184802983638882

Data e hora da transação
08/02/2022 - 15:49:13Código de autenticação
IBE06EC70B9A2CDF94275A2

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)

CHOL

CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
 TECHNO PARK - 13069-310
 CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471
 0

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.019
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0107 5690 2900 0138 5500 1000 0430 1910 0060 6313

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

135220053424383 - 13/01/2022 10:35:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

SP

1238339222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/01/2022	Venc.	12/02/2022
Valor	R\$ 424,00	Valor	R\$ 424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
848,00	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	848,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	848,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795888818118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
940	FRESUBIN HP ENERGY FIBRE 1000ML EB/FRESENIUS/BRL7987231 Lote: 29RD0898 Qt: 16 Val: 30/04/22	21069090	200	5102	PC	16	53,0000	848,00	848,00	152,64			18,00	

Corsio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97299

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 012082
 Vendedor: 18-THAIS BARCELOS Id Mov:60429 Email do Destinatário: corsio@cofresieg.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 247,96 Estadual: R\$ 152,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 19/01/22 nº 218669

PIX: 075 690 2910001-38



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-07.569.029/0001-38-55-001-000.043.019-100.060.631-3	43019	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	43019	13/01/2022 10:35:00-03:00		848,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.569.029/0001-38	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	244672423119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		OANxssYY0jQlkomBr8y9OzcUEsY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220053424383	13/01/2022 às 10:35:23-03:00	13/01/2022 às 10:35:26
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220201511466	14/01/2022 às 18:28:48-03:00	14/01/2022 às 18:28:48



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

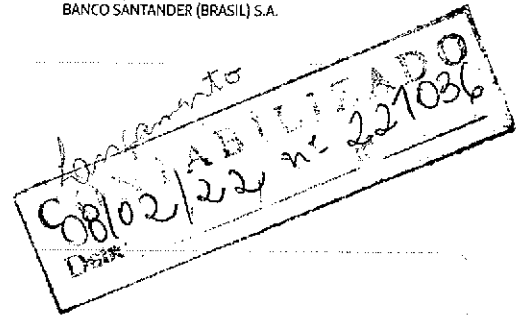
Valor pago

R\$ 5.161,46Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDAChave
38.*****/****-03CNPJ
38.*****/****-03Instituição
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
E9040088820220208184902983650065Data e hora da transação
08/02/2022 - 15:49:56Código de autenticação
IBE06F30D47D306EA48DF97Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pecos-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)

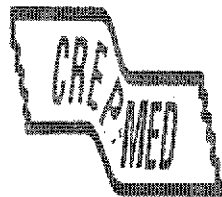
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

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)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	380,24		



CREMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.019.591

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 9112 0016 2760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
Venda	645152923110			38.947.370/0001-0
DESTINATÁRIO / REMETENTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			135220041627567 11/01/2022 10:22:59	
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
R CONCEIÇÃO, 135		CENTRO	11680-000	11/01/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENT / SAÍ
Ubatuba		SP		HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO	
01	11/02/2022	300,24	
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.
0,00	0,00	0,06	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES		RAZÃO SOCIAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,06	0,00	66,89	380,24

FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
9 - Sem Frete					
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTAC
						ICMS	IPI	
1.0000	13,0000	13,00						2,39
1.0000	13,0000	13,00						2,39
1.0000	148,4000	148,40						26,10
1.0000	0,0100	0,01						0,00
3.0000	0,0100	0,03						0,00
1.0000	0,0100	0,01						0,00
1.0000	0,0100	0,01						0,00
1.0000	0,0100	0,01						0,00
2.0000	205,24	205,24						36,24

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 P DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999. PACIENTE: VANI DE JESUS RAMOS DATA DA CIRURGIA: 03/01/2022 CONVÊNIO: 235 MÉDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM:171930 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.618.131/0001-31 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER 0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) 0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM - Trib aprox R\$: 51,15 Federal, R\$: 15,74 Estadual FONTE IBPT	Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97309

CONTABILIZADO
 Data: 24/03/22 nº 218280



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PRÓTESES
MATERIAIS ESPECIAS (OPMES)**

Santa Casa de Ubatuba
@santacasaubatuba
@santacasadeubatuba
@santaubatuba

PACIENTE

03/01/2022

NOME: Vani de Jesus Ramos

IDADE: 49

REGISTRO Nº: 2314338

CLÍNICA: Fratura TNZ

QUARTO:

LEITO:

MÉDICO/S: Dr. Danilo

CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Giseli Margutti, Ana

INSTRUMENTADOR (A): Cibeli

CAIXA: peg. fragmentos c102

FORNECEDOR:

cs. Parafusos Canulados 4,5

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 fio de Kirschner 1.5. Crepmed.

01 fio de Kirschner 2.0 Crepmed.

cs de pequenos fragmentos c102

01 placa tubular compressão simples 7 furos.

01 parafuso cortical nº 12

01 parafuso cortical nº 16

01 parafuso cortical nº 18

03 parafusos cortical nº 14

cs Parafusos Canulados 4,5

02 parafusos nº 4,5.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Dr. Danilo Soares Divino
CRM 171930-TEC 16802
Ortopedia - Cirurgia do Joelho

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.591-120.016.276-4	19591	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19591	11/01/2022 10:21:52-03:00		380,24

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		/5rvk1WXQI+2U+EAmjexcc4iacl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220041627567	11/01/2022 às 10:22:59-03:00	11/01/2022 às 10:23:04

5.161,46

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

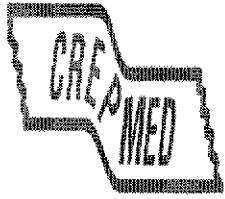
VALOR

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

257,84

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.019.475

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7513 2355 6170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211584054258 29/12/2021 13:07:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

29/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICIPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 31/01/2022 257,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45,37	257,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTO
												ICMS	IPI	
015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:43275 - Trib aprox RS: 3,50 Federal, RS: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	LN	2,0000	13,0000	26,00						4,50
020E	FIO METÁLICO LISO 2,0 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:42945 - Trib aprox RS: 3,50 Federal, RS: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00						4,50
0340	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 40 MM - RMS: 10209780045 LOTE:37321 - Trib aprox RS: 27,69 Federal, RS: 8,52 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	102,9200	205,84						56,54

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 07240

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
PACIENTE: BRUNO LEE SILVA
DATA DA CIRURGIA:18/12/2021
CONVENIO: SUS
MÉDICO: DR. FABIO M. REAES
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
0702031348 - FIC DE IRRADIADOR
0702030535 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM - Trib aprox RS: 34,69 Federal, RS: 10,68 Estadual FONTE IBPP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 03/01/2022 Nº 217762



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Bruno da Silva Prontuario: 2302272
 Procedimento: LC + Distalriosteotomia Périto (D) Data: 10/12/2021
 Médico: Dr. Fábio Convênio: S/S
 Cirurgião: Ana Rose / Givie Instrumentadora: Cibele
 CAIXA: Porcelana laminada 4,5 Fornecedor: Ixap med.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

2 FR 1,5
 2 FR 2,0
 2 PARAFUSOS CONULADOS 40mm 4,5mm

Código do Procedimento: _____
 Código do Procedimento: _____

Dr. Fábio M. Reaes
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-SP 189.364 TEOT: 16224

Assinatura e Carimbo do Médico



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.475-132.355.617-0	19475	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19475	29/12/2021 13:07:07-03:00		257,84

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

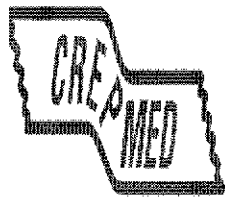
Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		6+LIAP4+MpSd9dTtQyI5q+o8BZg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211584054258	29/12/2021 às 13:07:11-03:00	29/12/2021 às 13:07:16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	237,48		



CREMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.476

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7611 6960 50

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
Venda	645152923110		38.947.370/0001-0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211584069373 29/12/2021 13:10:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	29/12/2021
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R CONCEIÇÃO, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ubatuba		SP	

FATURA / DUPLICATA	
01	31/01/2022 237,48

CALCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	41,78	237,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTADO
												ICMS	IPI	
1345	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 45 MM - RMS.: 10209780045 LOTE: 46355/49415 - Trib aprox R\$: 27,69 Federal, R\$: 8,52 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	102,9200	205,84						36,21
001.15150	FIO GUIA 1,5 X 150MM - RMS.: 10209780102 LOTE: 39464/48067 - Trib aprox R\$: 4,26 Federal, R\$: 1,31 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	15,8200	31,64						5,58

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97289

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1998. PACIENTE: ELIAS ALVES DE OLIVEIRA DATA DA CIRURGIA: 23/12/2021 CONVÊNIO: SUS MÉDICO: DR. DANIEL KOTTI - CRM: 129.021 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030535 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM 0702030333 - FIO TIPO STEINMAN ROBOQUEVELL - Trib aprox R\$: 31,95 Federal, R\$: 9,83 Estadual FONTE IBPT	CONTABILIZADO Data: 03/01/2022 nº 217761



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Elias Alves de Oliveira Prontuario: 2307812

Procedimento: Artroscopia do joelho (E) Data: 23/12/12

Médico: Dr. Daniel Convênio: SUS

Cirurgião: Cláudia Instrumentadora: Alteirândia + Sma

CAIXA: parafuso canulado Fornecedor: Crep med

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

2 parafuso canulado 45

2 fio quia

Código do Procedimento:

Código do Procedimento:

Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Daniel Kotti de Sá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 120.021 - 7607 11.892



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.476-116.960.592-5	19476	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19476	29/12/2021 13:10:41-03:00		237,48

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

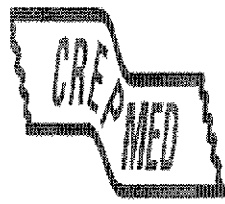
Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		KMC6jEuj3Lcw6nzbliV75r5Xe0g=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211584069373	29/12/2021 às 13:10:44-03:00	29/12/2021 às 13:10:46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	13,00		



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.019.477

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7719 3951 2588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135211584C82588 29/12/2021 13:13:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
645152923110			38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	29/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R CONCEICAO, 135	CENPRO	11680-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ubatuba		SP	
FATURA / DUPLICATA			
UF	31/01/2022	13,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,29	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BCICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. TRIBUTADO
110151	FIO METÁLICO LISO 1,0 (F) - RMS.: 10209780010 LOTE: 35918 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	LN	1,0000	13,0000	13,00						1,29

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97236
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999. PACIENTE: DANILLO PEREIRA DE OLIVEIRA DATA DA CIRURGIA: 15/12/2021 CONVÊNIO: SUS MÉDICO: DR. THIAGO FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual. FONTE IBPT	CONTABILIZADO Data: 03/10/2022 Nº 207160



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Raulo Felício de Oliveira Prontuário: 2300675
Procedimento: Redução + Fixação de fratura proximal (E) Data: 15/12/21
Médico: Dr. Tiago Convênio: SUS
Cirurgião: Claudia Instrumentadora: Rej. Simone
CAIXA: Ex. Bosto Fornecedor: ORFIMED

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

S. fia Kasherum 1

Código do Procedimento: _____
Codigo do Procedimento: _____

Dr Tiago K Takeuchi
CRM 175628

Assinatura e Carimbo do Médico



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.477-193.951.258-0	19477	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19477	29/12/2021 13:13:47-03:00		13,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

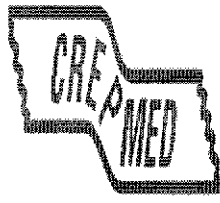
Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		fu5WXZcD5yvOyCRga4kBuM0YVvA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211584082588	29/12/2021 às 13:13:51-03:00	29/12/2021 às 13:13:55

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	26,00		



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.478
 SÉRIE 1
 PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 7817 5264 3974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135211584097111 29/12/2021 13:17:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
645152923110		38.947.370/0001-0	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	29/12/2021
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R CONCEIAC, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ubatuba		SP	

FATURA / DUPLICATA	
01	31/01/2022 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
QD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QDTE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	IC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTO
110143	PIO METÁLICO LISO 2.0 (E) - RMS: 10209780010 LOTE: 42945 - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00					4,58

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 93944

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICACAO B/CONVENIO ICMS 47/97 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2895 DE 19/03/1999. PACIENTE: ANTONIO MARCOS RODRIGUES COSTA DATA DA CIRURGIA: 20/12/2021 CONVENIO: SUS MEDICO: DR. DANILLO SOARES - CRM: 171930 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.618.131/0001-31 0752931348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual FONTE IBPT	

CONTABILIZADO
 Data: 03/01/2022 nº 217763



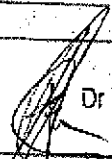
Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Antonio marcos Takeuchi lote Prontuario: 2303288
 Procedimento: Rec. ligamento Alômia Clavicular Data: 20/12/21
 Médico: D^o Danilo Convênio: SUS
 Cirurgião: Margaux / D^o Raul Instrumentadora: Aziz neta
 CAIXA: Al. Bomco Fornecedor: Crepmed

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

02 fios de Kichener 2.0

Código do Procedimento: _____
 Codigo do Procedimento: _____


 Dr Tiago K Takeuchi
 CRM 175523

Assinatura e Carimbo do Médico



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.478-175.264.397-2	19478	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19478	29/12/2021 13:17:11-03:00		26,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		tb8VolqXnPViVf97U4Ar+ps4jC4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211584097111	29/12/2021 às 13:17:15-03:00	29/12/2021 às 13:17:20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	148,40		



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 019.480
 SÉRIE 1
 PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 8018 4767 4466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda	135211584156732 29/12/2021 13:30:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
645152923110		38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	29/12/2021
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R CONCEICAO, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ubatuba		SP	

FATURA / DUPLICATA			
01	31/01/2022	148,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,09	0,00	26,10	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTO
												ICMS	IPI	
408	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X08FUROS - RMS: 10209780037 LOTE: 39457 - Trib aprox R\$: 19,96 Federal, R\$: 6,14 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40						26,10
412	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 12 MM - RMS.: 10209780032 LOTE: 47253	90211020	040	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03						0,00
416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS.: 10209780032 LOTE: 49046/1 49991	90211020	040	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03						0,00
420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20 MM - RMS.: 10209780032 LOTE: 41147	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 24 MM - RMS.: 10209780032 LOTE: 37840	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00
426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 26 MM - RMS.: 10209780032 LOTE: 11401	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO EM 02/03/99 E DECRETO Nº 2998 DE 19/03/1999 PACIENTE: STANY LAY CARNIBRO LUZ DATA DA CIRURGIA: 24/12/2021 CONVENIO: SUS MEDICO: DR. DANIEL KOITI - CRM: 129.021 FABR: CANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) Estadual FONTE IBPT	CONTABILIZADO Data: 03/01/2022 nº 257769

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97243



PACIENTE

NOME: Stant Day Carneiro Suz IDADE: 32
REGISTRO Nº: 2305750 CLÍNICA: Mediela QUARTO: 23 LEITO: 2
MÉDICO/S: Dr Daniel | CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: Margant | INSTRUMENTADOR (A): net
CAIXA: Pequenos Fragmentos 2 | FORNECEDOR: Exp med.
Osteossintese Tornavolta (D)

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 04 - Placa 113 Tubulor c/ 8 furos.
- 03 - Parafuso cortical nº 12
- 03 - Parafuso cortical nº 16
- 01 - Parafuso cortical nº 20
- 01 - Parafuso cortical nº 24
- 01 - Parafuso cortical nº 26

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Daniel X. Brito de Sá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 129.024-1/BOB 12.692

24/12/2018



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.480-184.767.446-6	19480	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19480	29/12/2021 13:29:29-03:00		148,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		nEIr94J5WoVk3wexPCwGNRYL0qU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211584156732	29/12/2021 às 13:30:08-03:00	29/12/2021 às 13:30:11

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

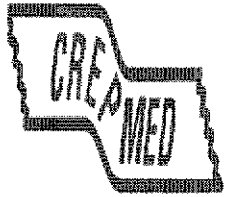
VALOR

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

52,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.489

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0194 5918 5579 5094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211587844587 30/12/2021 10:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64515292311C

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 31/01/2022 52,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9,15	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODITOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTO
												ICMS	IPI	
010E	FIO METÁLICO LISO 1,0 (E) - RMS.: 10209780010 LOTE:35918 - Trib aprox RS: 1,75 Federal, RS: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29
020E	FIO METÁLICO LISO 2,0 (E) - RMS.: 10209780010 LOTE:42950 - Trib aprox RS: 5,25 Federal, RS: 1,61 Estadual	90211020	040	5102	UN	3,0000	13,0000	39,00						6,86

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97244

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. SATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
 DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
 PACIENTE: MARCUS HENRIQUE
 DATA DA CIRURGIA: 27/12/2021
 CONVÊNTO: SUS
 MÉDICO: DR. LUIZ GUSTAVO
 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER
 - Trib aprox RS: 7,00 Federal, RS: 2,15 Estadual FONTE IDPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 03/01/2022 nº 217765



Santa Casa de Ubatuba



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Marcelo Henrique Cruzamento Prontuario: 2308610
 Procedimento: Articulação total de quadril Data: 24/12/13
 Médico: Dr. Luiz Gustavo Convênio: SOS
 Cirurgião: Dr. Carlos Henrique Instrumentadora: Luciana Simão
 CAIXA: CX Pronto Fornecedor: Opmed

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

3 fio Kirschner n: 02
1 fio Kirschner n: 02

~~Dr. Luiz Gustavo Ribeiro
 Chave dos Planos
 Matr. 5213/552~~

Código do Procedimento: _____
 Codigo do Procedimento: _____

Assinatura e Carimbo do Médico



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.489-185.579.509-4	19489	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19489	30/12/2021 10:27:53-03:00		52,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	



Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		SW8zq/FDYzELGA4OMrpppE2JNGg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211587844587	30/12/2021 às 10:27:57-03:00	30/12/2021 às 11:34:37

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	1.277,70

 <p>CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p> <p>COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 019.569 SÉRIE 1 PÁG 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 6917 7951 602</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220026265516 07/01/2022 12:33:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
645152923110	38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	07/01/2022
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
R CONCEICAO, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ubatuba		SP	

FATURA / DUPLICATA
01 07/02/2022 1.277,70

CALCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,08	0,00	224,76	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTO
												ICMS	IPI	
220160	CONECTOR EASY FIX BARRA PINO 12,76 - RMS: 80083650037 LOTE:145910 - Trib aprox RS: 156,54 Federal, RS: 48,19 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	290,9750	1.163,90						204,73
220100	CONECTOR EASY FIX BARRA BARRA 12,7 - RMS: 80083650037 LOTE:143598 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04						0,04
210245	BARRA LISA 1/2 X 150 MM - RMS:80083650031 LOTE:133418	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,01
212225	BARRA LISA 12,7 X 225 MM - RMS:80083650037 LOTE:133885	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,01
210260	BARRA LISA 1/2 X 250 MM - RMS:80083650031 LOTE:142340	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,01
210270	BARRA LISA 1/2 X 300 MM - RMS:80083650031 LOTE:142342	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,01
211640-650	PINO OSSEAO 6,0 X 180 - RMS: 80083650064 LOTE:140994 - Trib aprox RS: 15,31 Federal, RS: 4,71 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	28,4500	113,80						20,03

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DECRETO: 41063 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 41/97. PARTICIPACAO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/93 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999. PACIENTE: JOSE RUBENS FONSECA DA CRUZ DATA DA CIRURGIA:29/12/2021 CONVENIO: SUS MEDICO: DR. ARTHUR FABRICANTE: SARCORI - CNPJ: 04.661.623/0001-00 C/C2030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI CIRCULAR C/C2030805 - PINO DE SHANTZ - Trib aprox RS: 10,98 Federal, RS: 3,05 Estadual, CNPJ: 07.987.346/0001-10</p>	<p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 97320</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>Data: 24/01/22 nº 21827</p>



**Santa Casa
de Ubatuba**

**CONSUMO DE ORTESES PRÓTESES
MATERIAIS ESPECIAS (OPMES)**

Santa Casa de Ubatu
 @santacasaubatu
 @santacasadeubatu
 @santaubatu

PACIENTE

NOME: Jose Rubens Fomaca da Cruz IDADE: 25
 REGISTRO Nº: 2311053 CLÍNICA: A. Médula QUARTO: 21 LEITO: 3
 MÉDICO/S: Dr Arthur | CONVÊNIO: outro
 CIRCULANTE: Raíla Claudia | INSTRUMENTADOR (A): Alessandra
 CAIXA: Tube a Tube | FORNECEDOR: Ortop med
Artigos de fixação de E+ tubos e externos

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 4 punho Schanz 180,0
- 1 Barra de fixação 225
- 1 Barra fixação 250
- 1 Barra de fixação 150
- 1 Barra de fixação 300
- 4 Barra / punho
- 4 Barra / Barra

Dr. Artur F. Gomes
 CRM 175.727

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.569-177.951.602-7	19569	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19569	07/01/2022 12:33:19-03:00		1.277,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		Fii9vt0Bd4DcQkvaG8eOisuUYqw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026265516	07/01/2022 às 12:33:23-03:00	07/01/2022 às 12:33:27

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

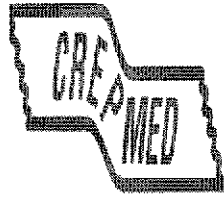
VALOR

148,40

SÉRIE 1

PÁG 1/1

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº.019.570

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 C195 7012 5740 4872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220026285613 07/01/2022 12:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 07/02/2022 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,10	0,00	26,11	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUT.
												ICMS	IPI	
410	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X10FUROS - RMS:10209780037 LOTE:44299 - Trib aprox R\$: 19,96 Federal, R\$: 6,14 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	148,4000	148,40						26,10
414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM - RMS.: 10209780032 LOTE:42798/2 45767/3 - Trib aprox R\$: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	5,0000	0,0100	0,05						0,05
416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM - RMS.: 10209780032 LOTE:47623	90211020	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01						0,01
418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 18 MM - RMS.: 10209780032 LOTE:46689	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,02
445	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 45 MM - RMS.: 10209780032 LOTE:44186	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,02

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97318

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO: 41861 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. ENTREGA DE CONVENIO ICMS 1º DE 07/12/2021
DECRETO Nº 2965 DE 19/03/1995
PACIENTE: RYAN ALMEIDA CERQUEIRA
DATA DA CIRURGIA:29/12/2021
CONVENIO: SUS
MEDICO: DR. DANIEL ROITI - CRM:129.021
FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.331/0001-31
0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - Trib aprox R\$: 19,97 Federal, R\$: 6,14
Estadual - FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 24/01/22 nº 21827



PACIENTE

NOME: Rian Almeida Perqueira IDADE: 30
REGISTRO Nº: 2311244 CLÍNICA: O. Mactilol QUARTO: 21 LEITO: 2
MÉDICO/S: Dr Daniel | CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: Margarete, Gisele | INSTRUMENTADOR (A): Elbele
CAIXA: CX. Perqueira Expositor 4 | FORNECEDOR: Exep med.
Intensidade Tomazelo Expositor

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

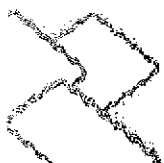
- 01- Placa 113 Tubular Longueira Simples c/ 1o furco
- 05- Porofuro cortilol 3,5 nº 14
- 01- Porofuro cortilol 3,5 nº 16
- 02- 11 11 3,5 nº 18
- 02- 11 11 11 nº 45

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

2021/04/12 10:17:13
CNPJ: 72.747.967/0001-42
R. Conceição, 135 - Centro - Ubatuba - SP - CEP: 13630-000

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.570-125.740.487-2	19570	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19570	07/01/2022 12:37:35-03:00		148,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		6Y31q2+5cAJW0XvU84mbAFZgjAY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026285613	07/01/2022 às 12:37:40-03:00	07/01/2022 às 12:37:44

Nº. 019.571

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

13,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA


**CREPMED COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS LTDA**

 R LUIZ PASTEUR, 1032
 MONTE CASTELO
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 019.571

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 7111 9850 432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220026297189 07/01/2022 12:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 07/02/2022 13,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,29	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUT.
												ICMS	IPI	
3015E	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:43275 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97307

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO E/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
 DECRETO Nº 2895 DE 19/03/1999.
 PACIENTE: ADRIANO CARVALHO PENNA
 DATA DA CIRURGIA:30/12/2021
 CONVENIO: SUS
 MÉDICO: DR. DANIEL KOLTI - CRM:129.021
 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31
 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 24/03/22 R\$ 218279



Santa Casa de Ubatuba

CONSUMO DE ORTESES PRÓTESES
MATERIAIS ESPECIAS (OPMES)

Santa Casa de Ubatuba
@santacasaubatu
@santacasadeubatu
@sentaubatu

PACIENTE

30/12/2021

NOME: Adriano Carvalho Penava

IDADE: 46

REGISTRO Nº: 2311363

CLÍNICA: H. Médica

QUARTO: 21

LEITO: 01

MÉDICO/S: Dr Daniel

CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Margarete, Ana

INSTRUMENTADOR (A): Eliete

CAIXA: Brasil

FORNECEDOR: L'exp med.

Regulador Ferr. mola + Eixo de Pericoteo

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

1 fio de Kichener 1,5

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Dr. Daniel Penava
Ortopedista e Traumatologista
CRM-SP 120.021 - RCD 12.852

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.571-119.850.432-0	19571	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19571	07/01/2022 12:40:08-03:00		13,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	



Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		pZbasOoYycg/2r96sCfDD5c3bWg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026297189	07/01/2022 às 12:40:13-03:00	07/01/2022 às 12:40:15

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	26,00

 <p>CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p> <p><small>COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP</small></p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 019.572 SÉRIE 1 PÁG 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 7216 5822 52</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220026311307 07/01/2022 12:43:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
645152923110	38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	07/31/2022
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R CONCEIÇÃO, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ubatuba		SP	
FATURA / DUPLICATA			
01	07/02/2022	26,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	26,00

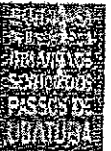
TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
QTD.	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Q.TDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. TRIBUT.
110151	FIO METÁLICO LISO 1,0 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:35918 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29
110140	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E) - RMS: 10209780010 LOTE:43275 - Trib aprox R\$: 1,75 Federal, R\$: 0,54 Estadual	90211020	040	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00						2,29

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 9739

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO CMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2985 DE 19/03/1999. PACIENTE: FÁBIO LUCAS DE BRITO DATA DA CIRURGIA:01/01/2022 CONVENIO: SCS MEDICO: DR. EDUARDO - CRM:191.065 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702031348 - FIO DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual FONTE IBPI</p>	<p>CONTABILIZADO Data: 24/01/22 nº 218246</p>



Consumo de Orteses e Próteses Materiais especiais (OPMEs)

Paciente: Julio Lucas da Brito Prontuario: 231.2884
 Procedimento: Fratura Exposta. Imobilizar Direita Data: 01/01/22
 Médico: Eduardo Convênio: Sus
 Cirurgião: Opide Instrumentadora: Simone
 CAIXA: Pq. Cirúrgica Fornecedor: Dr. P. 2001.

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

01 - fio de kerrlmer 1.0
01 - fio de kerrlmer 1.5

Código do Procedimento: _____
 Código do Procedimento: 0408020342

Dr. Eduardo C. Salinas
 CRM-SP 191.065

Assinatura e Carimbo do Médico



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.572-165.822.528-0	19572	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19572	07/01/2022 12:43:13-03:00		26,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

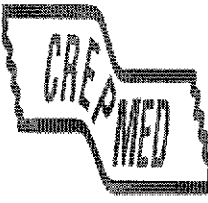

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		5hynaV2Xy1gS2tY/D4BZtQvdSv0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026311307	07/01/2022 às 12:43:17-03:00	07/01/2022 às 12:43:22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	26,00

 <p>CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA R LUIZ PASTEUR, 1032 MONTE CASTELO São José dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p> <p>COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº. 019.573 SÉRIE 1 PÁG 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 7319 8463 788</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220026323078 07/01/2022 12:45:57</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	645152923110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
		CNPJ
		38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	07/01/2022
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			DATA DE ENT / SAÍ
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
R CONCEICAO, 135	CENTRO	11680-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Ubatuba		SP	

FATURA / DUPLICATA	
001	07/02/2022 26,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUT.
01017	FIO METÁLICO LISO 1,5 (E)-RMS: 10209780010 LOTE:43275 - Trib aprox RS: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	13,0000	26,00					4,58

Documentos em mãos após importação

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97322

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO LCMS 1 DE 02/03/99 E DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999. PACIENTE: ELOI DE LIMA DATA DA CIRURGIA:30/12/2021 CONVENIO: SUS MÉDICO: DR. EDUARDO - CRM:191.065 FABRICANTE: HEXAGON - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0792031348 - FIC DE KIRSCHNER - Trib aprox R\$: 3,50 Federal, R\$: 1,08 Estadual FONTE IBPT</p>	

CONTABILIZADO
Data: 24/01/22 nº 218202



Santa Casa de Ubatuba

CONSUMO DE ORTESES PRÓTESES MATERIAIS ESPECIAS (OPMES)

Santa Casa de Ubatuba @santacasaubatub @santacasadubatub @santaubatub

31/10/2024

PACIENTE

NOME: Eli de Lima IDADE: 39
REGISTRO Nº: 2312553 CLÍNICA:
MÉDICO/S: Dr Eduardo CONVÊNIO: SUS
CIRCULANTE: Silvio / Kelly INSTRUMENTADOR (A): Alessandra
CAIXA: Prótese FORNECEDOR: Prof. Mead
Tecnologia de Polipropileno + Lâmina e Lâmina

RÉLAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

02 fios de Hirschner nº 1.5 mm

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0402020342

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Dr. Eduardo C. Salomão CRM-SP 191.065

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.573-198.463.788-7	19573	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19573	07/01/2022 12:45:52-03:00		26,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		H3Y63o86tHlyTdHv2QLCj+Utrnt0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026323078	07/01/2022 às 12:45:57-03:00	07/01/2022 às 12:46:02

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

1.277,70

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 019.566

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 6616 0652 054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220026141358 07/01/2022 12:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-900

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 07/02/2022 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,08	0,00	224,76	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUT.
												ICMS	IPI	
220100	CONECTOR EASY FIX BARRA BARRA 12,7 - RMS: 80083650037 LOTE:146077 - Trib aprox R\$: 156,54 Federal, R\$: 48,19 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	290,9750	1.163,90						204,78
220160	CONECTOR EASY FIX BARRA PINO 12,7/6 - RMS: 80083650037 LOTE:146468 - Trib aprox R\$: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04						0,04
210260	BARRA LISA 1/2 X 250 MM - RMS:80083650031 LOTE:142340	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,02
210270	BARRA LISA 1/2 X 300 MM - RMS:80083650031 LOTE:142341	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02						0,02
211640-650	PINO OSSEO 6,0 X 180 - RMS: 80083650064 LOTE:145745 - Trib aprox R\$: 7,65 Federal, R\$: 2,36 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90						10,61
211660750	PINO OSSEO 6,0 X 200 - RMS: 80083650064 LOTE:137042 - Trib aprox R\$: 7,65 Federal, R\$: 2,36 Estadual	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90						10,61

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97306

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97. ART.1-CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
PACIENTE: MARINA HELENARO RUIZ PIMENTA
DATA DA CTRURGIA: 02/01/2022
CONVENIO: 305
MEDICO: DR EDUARDO - CRM:191.063
FABRICANTE: SARTORI - CNPJ: 04.861.523/0001-00
0702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI CIRCULAR
0702030805 - PINO DE SHAN? - Trib aprox R\$: 171,85 Federal, R\$: 52,91 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 24/05/22 nº 210278



PACIENTE

02/05/2022

NOME: Maurna Helomaro Ruiz Pimenta IDADE: 39

REGISTRO Nº: 2314048 CLÍNICA: _____ QUARTO: _____ LEITO: _____

MÉDICO/S: Dr. Eduardo | CONVÊNIO: Unimed Intercambio

CIRCULANTE: Raia | INSTRUMENTADOR (A): Alessandro

CAIXA: tubo a tubo | FORNECEDOR: Crep med.

Amperga + Perceutor + Furosemida de T. (D)

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

4 Barra / Barra

4 Barra / puno

2 Barra fixação 300

2 Barra fixação 250

2 punos schonz 180 resca Ø 5,0

2 punos schonz 200 resca Ø 6,0

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____

Dr. Eduardo C. Sabina
CRM-SP 191.065

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.566-160.652.054-3	19566	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19566	07/01/2022 12:05:36-03:00		1.277,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		lbwZFhvAxLtPL8zNOdUpXhRMcmQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026141358	07/01/2022 às 12:08:37-03:00	07/01/2022 às 12:08:41

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

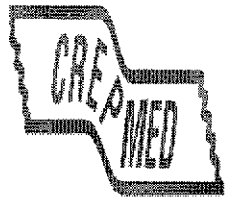
VALOR

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

1.277,70

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CREMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

R LUIZ PASTEUR, 1032
MONTE CASTELO
São José dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 019.568

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0195 6817 1604 884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220026238609 07/01/2022 12:27:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEIÇÃO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 07/02/2022 1.277,70

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,06	0,00	224,76	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

LÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTO
128	CONECTOR FURO CENTRAL - RMS.: 80046530014 LOTE: V16749400 - Trib aprox RS: 156,54 Federal, RS: 48,19 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	290,9750	1.163,90					204,73
127	CONECTOR C/RASGO LATERAL - RMS.: 80046530014 LOTE: V12504097 - Trib aprox RS: 0,01 Federal	90211020	040	5102	UN	4,0000	0,0100	0,04					0,04
86	BARRA LISA 3/8 X 300 MM - RMS.: 80046530008 LOTE: V203091898	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02					0,02
81	2309 - PINO DE SCHIANZ DIAM. 4,8 X 200MM LOTE: V189221260002 - Trib aprox RS: 15,31 Federal, RS: 4,71 Estadual	90211020	040	5102	UN	4,0000	28,4500	113,80					20,02

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97311

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECRETO: 41863 DE 13/06/97, ART. 1 - CONVENIO ICMS 47/97. RATIFICADO P/CONVENIO ICMS 1 DE 02/03/99 E
DECRETO Nº 2995 DE 19/03/1999.
PACIENTE: WILKER LACERDA DE PAIVA
DATA DA CIRURGIA: 02/01/2022
CONVENIO: SUS
MÉDICO: DR. EDUARDO - CRM: 91.065
FABRICANTE: IMPLANTEC - CNPJ: 87.577.361/0002-57
070203C384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI CIRCULAR
070203C805 - PINO DE SHANTZ - Trib aprox RS: 171,86 Federal, RS: 52,90 Estadual FONTE: IPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 24/01/22 R 21829



Santa Casa de Ubatuba

CONSUMO DE ORTESES PRÓTESES MATERIAIS ESPECIAS (OPMES)

Santa Casa de Ubatub @santacasaubatub @santacasadeubatub @santaubatub

PACIENTE

02/01/2022

NOME: Wilker Lourenço de Faria IDADE: 21

REGISTRO Nº: 2314206 CLÍNICA: QUARTO: LEITO:

MÉDICO/S: Dr. Camargo | CONVÊNIO: SUS

CIRCULANTE: Kelly Silveira | INSTRUMENTADOR (A): Alessandra

CAIXA: Fixador Extern. Pentap. | FORNECEDOR: Top. Med.

Limpeza + deslindamento + Protocolo Final de MTD

RELAÇÃO DOS MATERIAIS CONSUMIDOS

- 04 - Pina 3.0mm 4.8
- 04 - Conectores furo lateral
- 02 - Barra Lixa 300
- 04 - Conectores el. Passo

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

Handwritten signature and stamp of the surgeon

MÉDICO CIRURGIÃO - ASSINATURA E CARIMBO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-38.947.370/0001-03-55-001-000.019.568-171.604.884-3	19568	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	19568	07/01/2022 12:26:41-03:00		1.277,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.947.370/0001-03	CREPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	645152923110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0 N:21.7.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		Gfh46OmLGh4DXPVmwGbKx7Pgql0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220026238609	07/01/2022 às 12:27:47-03:00	07/01/2022 às 12:27:50



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.390,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
D GONALVESAgência
3154Conta corrente
539309CNPJ
04.*****/****-98Instituição
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

E9040088820220208185102983672793

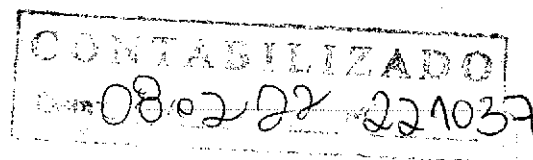
Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:51:52

Código de autenticação

IBE06586B9862FE914FE597

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)

D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA
 RUA JOSE RIBAMAR DE SOUZA LIMA, 140
 PARQUE RESIDENCIAL SANTO ANDRE - 12283-880
 Cacapava - SP
 1236864846

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

264

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 8179 0900 0198 5500 1000 0002 6411 5930 0636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220056334057 13/01/2022 18:07:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

234128580110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

04.817.909/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

Rua Conceicao, 135

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11680-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/01/2022

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

1238327262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:06:42

FATURA / DUPLICATA

001

12/02/2022

3.390,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE				ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) / LDTE: OUT219023387301B - VALIDADE: 01/10/24	90189099	D102	5102	UNID	150	22,6000	3.390,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97256

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30380			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA: 012061 / DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO - AG.: 3154-2 - C/C: 53.930-9
 Trib aprox R\$: 455,96 Federal, R\$: 450,87 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 14/01/2022 nº 218253



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-04.817.909/0001-98-55-001-000.000.264-115.930.063-6	264	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	1	264	13/01/2022 18:06:42-03:00	13/01/2022 18:06:42-03:00	3.390,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.817.909/0001-98	D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA	234128580110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR 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	1.0-SNAPSHOT	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias / Produtos	1 - Saída		1EdBhq2AN6+JOnqI/XlwAQpRqWI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220056334057	13/01/2022 às 18:07:53-03:00	13/01/2022 às 18:07:55



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 19.983,28Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMAChave
27.*****/****-80CNPJ
27.*****/****-80Instituição
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

E9040088820220208185202983695928

Data e hora da transação
08/02/2022 - 15:53:10Código de autenticação
IBE06C6A8527827464F998B

CONTABILIZADO
Data: 08/02/22 15:53:10



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)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000000358 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0127 3312 2100 0280 5500 1000 0003 5813 3670 9154

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

NATUREZA DE OBRAGAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220011297496 04/01/2022 16:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
27.331.221/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
04/01/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
11690-165

MUNICÍPIO
UBATUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.918,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.918,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003928	SOLUCAO ENEMA GLICERINADO 500ML ESTERIL LOTE: 912621 QTD: 20,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 30/10/2023	30049098	090	5102	UN	20,0000	5,9340	0,00	118,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003945	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML - TEUTO LOTE: 9068101 QTD: 200,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023	30039048	090	5102	AP	200,0000	1,6780	0,00	335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003962	CLORETO DE SODIO 0,9 SF BOLSA 100ML - HALEXISTAR LOTE: 0000156630 QTD: 450,00 FAB: 24/11/2021 VAL: 24/11/2023	30049098	090	5102	BOL	450,0000	2,9700	0,00	1.336,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003996	CLORETO DE SODIO 0,9 BOLSA SF 500ML - HALEXISTAR LOTE: 0000157248 QTD: 210,00 FAB: 09/12/2021 VAL: 09/12/2023	30049098	090	5102	BOL	210,0000	7,0700	0,00	1.484,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003997	CLORETO DE SODIO 0,9 BOLSA SF 250ML - HALEXISTAR LOTE: 0000157481 QTD: 500,00 FAB: 16/12/2021 VAL: 16/12/2023	30049098	090	5102	BOL	500,0000	4,2190	0,00	2.109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97252

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Ped.: 000295 Cond.: 036-DEPOSITO BRADESCO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.:
004967 PEDIDO 012049 COMPRADOR EVANIZE PASCHOE VENCIMENTO: 10/02/2022
PAGAMENTO VIA PIX. DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AGENCIA 0548 C/C
24884-3 PIX: 27.331.221/0002-80 Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA
CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000


RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

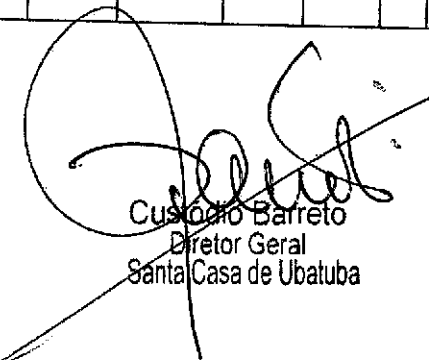
Data: 02/01/2022 nº 218044

Descontos 28 424,30

19.983,28

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000358 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0127 3312 2100 0280 5500 1000 0003 5813 3670 9154 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220011297496 04/01/2022 16:43:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636435420119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CFP 27.331.221/0002-80	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
003998	CLORETO DE SODIO 0,9 BOLSA 1000ML SF - HALEXSTAR LOTE: 0000157417 QTD: 300,00 FAB: 15/12/2021 VAL: 15/12/2023	30049099	090	5102	BOL	300,0000	8,2000	0,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003641	COMPLEXO B 2 ML (HYPLEX B) HYPOFARMA LOTE: 21030138 QTD: 2.000,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 01/03/2023	30039019	090	5102	UND	2.000,0000	2,3500	0,00	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003768	HYVIT K (VIT. K/FITOMENADIONA) 10MG/1ML IM HYPOFARMA LOTE: 21091205 QTD: 100,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023	30049099	090	5102	AP	100,0000	3,4950	0,00	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003992	SINVASTATINA 20MG CP - GEOLAB LOTE: 2108656 QTD: 120,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	30039065	090	5102	CX	4,0000	4,6200	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104135	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP TEU LOTE: 6565964 QTD: 2,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	00000000	090	5102	UND	2,0000	2,7000	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



CARTA DE CRÉDITO

A Santa casa de misericórdia de Ubatuba CNPJ: 72.747.967/0001-42 possui crédito no valor de R\$ 424,20, referente ao item nº8 Cloreto de sódio 0,9% bolsa S/F 500 ml marca halexistar da nota fiscal nº 358.

Será utilizado como desconto (diferença) cedido no produto acima, e utilizar no pagamento da mesma que vence no dia 10/02/2022 que será pago via transferência bancaria/via pix. O crédito só poderá ser utilizado pelo hospital.

DROGARIA E
DISTRIBUIDORA
HIGL
MEDFARMA:27331
221000280

Assinado de forma digital
por DROGARIA E
DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA:273312210002
80
Dados: 2022.01.11 11:03:05
-03'00'

ASSINATURA

São Caetano do sul 11 de dezembro de 2022.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.358-133.670.915-4	358	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	1	358	04/01/2022 16:42:57-03:00	05/01/2022 09:00:00-03:00	12.918,36

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		jAUMUmrG8WtG0O8WGvIZI3dtd0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220011297496	04/01/2022 às 16:43:02-03:00	04/01/2022 às 16:43:05

RECEBEMOS DE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 7.489,12

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000402
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA
 AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
 TEL: (11)4233-3380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 00000402 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3522 0127 3312 2100 0280 5500 1000 0004 0217 3138 8756

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220042390647 11/01/2022 12:06:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636435420119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 27.331.221/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER IRSENIOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **11/01/2022**

ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO, 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11690-165** DATA SAÍDA / ENTRADA: **11/01/2022**

MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE / FAX: **(12)3834-3249** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11690-165** HORA DA SAÍDA: **12:06:18**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	7.489,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.489,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **0** CNPJ / CPF: **0**

ENDEREÇO: **0 - REMETENTE** MUNICÍPIO: **0** UF: **0** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS
003946	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML - TEUTO LOTE: 9069416 QTD: 540,00 FAB: 04/11/2021 VAL: 04/11/2023	30039049	090	5102	AP	540,0000	4,9580	0,00	2.677,32	0,00	0,00	0,00	0,00
103292	UTROGESTAN 200MG CX 14 CAPS LOTE: 2108 QTD: 3,00 FAB: 01/09/2020 VAL: 30/09/2023	30043939	090	5102	UND	3,0000	59,5840	0,00	178,75	0,00	0,00	0,00	0,00
004006	DRAMIN B6 DIMENIDRINATO 50MG+ PIRIDOXINA 10MG CP - TAKEDA LOTE: 514935 QTD: 30,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/07/2023	30049039	090	5102	CX	1,0000	18,9900	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00
003949	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA - BIOLAB LOTE: 1065068 QTD: 75,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 01/06/2023	30049029	090	5102	CX	3,0000	19,5000	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00
000123	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP LOTE: C99217 QTD: 4,00 FAB: 01/04/2021 VAL: 29/04/2024	30049069	090	5102	UN	4,0000	10,7100	0,00	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97285

2

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Ped.: 000327 Cond.: 036-DEPOSITO BRADESCO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.:
 004964 PEDIDO 012049 COMPRADOR EVANIZE PASCHOE COMPLEMENTO DO PEDIDO
 295 PAGAMENTO VIA PIX 27.331.221/0002-80 DATA DE PAGAMENTO: 10/02/2022.
 Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 13/01/22 R\$ 2502,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO
JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 00000402 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0127 3312 2100 0280 5500 1000 0004 0217 3138 8756

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

135220042390647 11/01/2022 12:06:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

27.331.221/0002-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPTU
004009	CLOCEF 1G FR-AP (CLORIDRATO DE CEFEPIMA) - TEUTO LOTE: 3226422 QTD: 100,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 01/11/2023	30042052	090	5102	FR	100,0000	11,6800	0,00	1.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003645	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN AMP X 2 ML HIPOLABOR LOTE: AT-006/21 QTD: 600,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 12/10/2023	30049045	090	5102	CX	6,0000	413,0000	0,00	2.478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195123	DIPIRONA SODICA 500MG FR GOTS 10ML - GERMED LOTE: 2B8871 QTD: 55,00 FAB: 01/02/2021 VAL: 27/02/2023	30049095	090	5102	FR	55,0000	2,0400	0,00	112,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000083	BICARBONATO DE SODIO 100G LOTE: 0417 QTD: 1,00 FAB: 11/01/2022 VAL: 11/01/2022	30049095	090	5102	UN	1,0000	6,6000	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004012	CARVEDILOL 3,125MG CP - LEGRAND LOTE: 208712 QTD: 60,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 30/10/2023	30049065	090	5102	CX	2,0000	5,6700	0,00	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000046	BENZODERM 250MG/ML FR/100ML LOTE: 73-032/21 QTD: 1,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 30/10/2023	30049021	090	5102	UN	1,0000	19,5800	0,00	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003644	DIPIRONA 500MG CX/100 COMP -GREEN PHARMA LOTE: 125121 QTD: 30,00 FAB: 01/12/2021 VAL: 30/12/2023	30049095	090	5102	UN	30,0000	23,9000	0,00	717,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.402-173.138.875-6	402	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	1	402	11/01/2022 12:06:18-03:00	11/01/2022 12:06:18-03:00	7.489,12

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		Kb9uZusJXRZchtpXKEyk2NZPgck=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220042390647	11/01/2022 às 12:06:22-03:00	11/01/2022 às 12:06:29



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 · Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 39.902,48

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTOChave
****ncia@montecristodistribuidora.com.brCNPJ
37.*****/****-61Instituição
CCLA CENTRO BRASILEIRA LTDA.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208185502983738908

Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:56:02

Código de autenticação

IBE0683111CD1941241A791

CONTABILIZADO
Data: 08/02/22 22:10:42



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)



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 567
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 6712 1915 2246
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135220016175023 05/01/2022 15:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO
 05/01/2022

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11680000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 05/01/2022

MUNICÍPIO
 UBATUBA
 FONE / FAX
 12)3832-7262
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
 15:01

FATURA

Nº
 1
 Venc.
 04/02/22
 Valor
 615,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	615,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	615,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 LOGRADOURO
 QUANTIDADE
 25
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 1 - Destinatário(FOB)
 CÓDIGO ANTT
 FLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO
 25
 PESO BRUTO
 24,20
 PESO LÍQUIDO
 24,20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11680000

MUNICÍPIO
 UBATUBA
 UF
 SP
 FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
854	AC TRANEXAMICO 50MG/ML GN CX100AP X5ML N.LT. BD-008/21 DATA FAB.: 10/07/2021 DATA VAL.: 30/09/2023	30049098	080	5405	CX	1	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1091	INDAHEX 0,2-SOLUC. AQUOSA CLOREX. 1LITRO N.LT. 008 DATA FAB.: 05/11/2021 DATA VAL.: 05/11/2023	30039057	060	5405	UN	24	5,64	135,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97233

Custódio Barreto
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 10/10/2022 nº 218013

SAO PAULO - SP, 5 janeiro de 2022

EMITENTE

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

DESTINATÁRIO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
72.747.967/0001-42
RUA CONCEIÇÃO
CENTRO
UBATUBA - SP
11680000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103522013791842000016155001000000567121915224601

1º CHAVE NOTA 35220137918420000161550010000005671219152246

NOTA DE SAÍDA

Nº 567

SÉRIE 1

DE 05/01/2022

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

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	50 KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	3 VOLUMES

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)

Pix
379

39.902,48



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.567-121.915.224-6	567	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	1	567	05/01/2022 15:01:00-02:00	05/01/2022 15:01:00-02:00	615,36

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		L2iii39BsGVvX702p+vi+xf1D/A=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220016175023	05/01/2022 às 15:01:40-03:00	05/01/2022 às 15:01:46
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220016785755	05/01/2022 às 16:32:49-03:00	05/01/2022 às 16:32:51
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220052944915	05/01/2022 às 19:18:35-03:00	05/01/2022 às 19:18:35
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220069845782	06/01/2022 às 17:34:53-03:00	06/01/2022 às 17:34:53
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220075297528	07/01/2022 às 00:33:01-03:00	07/01/2022 às 00:33:01

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005671219152246	1F1101103522013791842000016155001000000567121915224601

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	05/01/2022 às 17:32:48-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 50 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 3 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220016785755	05/01/2022 às 16:32:49-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Identificação de Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 569
 SÉRIE 1
 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 6911 5014 2217
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135220016874569 05/01/2022 16:15:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO
 05/01/2022

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11680000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 05/01/2022

MUNICÍPIO
 UBATUBA
 FONE / FAX
 12)3832-7262
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
 16:15

FATURA
 Nº 1
 Venc. 04/02/22
 Valor 12.030,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.484,92	1.347,29	0,00	0,00	12.030,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.030,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário(FOB)			SP	
LOGRADOURD	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
883			883	124,60	124,45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	72.747.967/0001-42	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CONCEIÇÃO 135	CENTRO	11680000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
UBATUBA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
618	RESPIRADOR NBS N.LT. T25177 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2026	63079010	000	5102	UN	250	1,95	487,50	487,50	87,75	0,00	18,00	0,00
620	CATETER VEN. CENTRAL DUPLIO LUMEM 7FRX20C N.LT. 0711210V DATA FAB.: 25/10/2021 DATA VAL.: 25/10/2024	90183929	940	5102	UN	20	75,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
589	TUBO ESTER. TIPO FALCON 15 ML PCT.C/50 N.LT. 210221 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2024	39269040	000	5102	PT	20	72,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
614	NYLON 3-0 CT 30 CX.C/24 EV TECHNOFIO N.LT. 21210690 DATA FAB.: 01/05/2021 DATA VAL.: 31/05/2026	30061090	000	5102	CX	2	42,96	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00	0,00
1058	SCALP INFUSAO 21 C/100 SOLIDOR N.LT. 81120662 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/06/2025	90183929	000	5102	CX	35	33,00	1.155,00	1.155,00	207,90	0,00	18,00	0,00
1070	ATADURA D. CREPOM 10CMX1,8M N.LT. 2110010018 DATA FAB.: 28/09/2021 DATA VAL.: 28/09/2026	30059090	060	5405	UN	15	8,52	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M N.LT. 20100611 DATA FAB.: 31/01/2020 DATA VAL.: 01/11/2025	59061000	000	5102	UN	6	6,09	36,54	36,54	6,58	0,00	18,00	0,00
787	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO 200X100 INJ N.LT. 1220200 DATA FAB.: 30/12/2020 DATA VAL.: 30/12/2025	48115929	060	5405	UN	3	85,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	AGULHA RAQ. QUINCK 25GX3,5-0 C/25 N.LT. 202119528 DATA FAB.: 17/09/2021 DATA VAL.: 17/09/2024	90183219	060	5405	CX	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
847	LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 20 MEDLEVENS N.LT. F1450 DATA FAB.: 30/05/2019 DATA VAL.: 30/05/2024	90189029	000	5102	UN	1	45,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
960	AGULHA 40X12 CX C/100 N.LT. 25072021 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2024	90183219	060	5405	CX	210	12,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	FITA ADESIVA CREPE HOSP 19MMX50M N.LT. 20101603 DATA FAB.: 31/01/2020 DATA VAL.: 31/01/2030	59061000	000	5102	UN	50	4,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
617	NYLON 3-0 CT 20 CX.C/24 EV TECHNOFIO N.LT. 12210405 DATA FAB.: 01/03/2021 DATA VAL.: 31/03/2026	30061090	000	5102	CX	1	42,96	42,96	42,96	7,73	0,00	18,00	0,00
1141	MALHA TUBULAR 12CMX15M N.LT. 1221 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2026	90211020	020	5102	UN	3	13,00	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
845	LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 15 MEDLEVENS N.LT. 1221 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2026	90189029	000	5102	UN	1	45,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97270

CONTABILIZADO
 Data: 11/01/22 R. 25.239

RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS		NF-e Nº. 569 SÉRIE 1
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2874-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 569
 SÉRIE 1

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 6911 5014 2217

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 135220016674569	05/01/2022 16:15:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
964	N.LT. F1430 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 30/05/2024 CATETER INTRA 22G CX C/50	90183929	000	5102	CX	6	50,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
146	N.LT. 282108F DATA FAB.: 31/07/2021 DATA VAL.: 31/07/2026 TUBO ENDOTR. 7.5 COM BALAO C/10	90183921	000	5102	CX	1	50,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
836	N.LT. 2046875C DATA FAB.: 30/09/2020 DATA VAL.: 30/09/2025 ELETRODO ECG QUAD ADULT/INF C/500 SOLIDR	90181100	000	5102	CX	5	165,00	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
882	N.LT. 21521S064AAA DATA FAB.: 30/04/2021 DATA VAL.: 30/04/2023 CATETER INTRA 20G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	18	50,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
963	N.LT. 232108E DATA FAB.: 31/07/2021 DATA VAL.: 31/07/2026 CATETER INTRA 24G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	18	57,50	1.035,00	1.035,00	186,30	0,00	18,00	0,00
970	N.LT. 282108G DATA FAB.: 31/07/2021 DATA VAL.: 31/07/2025 AGULHA 20X55 CX/100 INJEX	90183219	060	5405	CX	200	0,09	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	N.LT. 994/21 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2026 SWAB C/ PONTA DE RAYON EST. LABOR IMPORT	56012299	000	5102	CX	10	55,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
999	N.LT. SWRY11229 DATA FAB.: 09/01/2021 DATA VAL.: 09/01/2026 TUBO ENDOTR. 8.0 COM BALAO C/10	90183929	000	5102	CX	1	50,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
1084	N.LT. 29121071 DATA FAB.: 31/07/2021 DATA VAL.: 31/07/2026 SCALP INFUSAO 23 C/100 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	5	33,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
1111	N.LT. 20200610 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/06/2025 SONDA FOLEY 2 VIAS 14/30CC C/10	90183921	000	5102	CX	1	33,00	33,00	33,00	5,94	0,00	18,00	0,00
	N.LT. 09221031 DATA FAB.: 31/03/2021 DATA VAL.: 31/03/2026												

FIM DOS PRODUTOS

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

SAO PAULO - SP, 5 Janeiro de 2022

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

DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
72.747.967/0001-42
RUA CONCEIÇÃO
CENTRO
UBATUBA - SP
11680000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103522013791842000016155001000000569115014221701

1º CHAVE NOTA 35220137918420000161550010000005691150142217

NOTA DE SAÍDA

Nº 569

SÉRIE 1

DE 05/01/2022

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

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	300 KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	12 VOLUMES

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.569-115.014.221-7	569	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	1	569	05/01/2022 16:15:00-02:00	05/01/2022 16:15:00-02:00	12.030,72

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		GhZwFeFc2sn3NBBUE8mobPzrh7Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220016674569	05/01/2022 às 16:15:37-03:00	05/01/2022 às 16:15:41
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220016796347	05/01/2022 às 16:34:19-03:00	05/01/2022 às 16:34:21
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220052944923	05/01/2022 às 19:18:35-03:00	05/01/2022 às 19:18:35
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220069845789	06/01/2022 às 17:34:53-03:00	06/01/2022 às 17:34:53
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220075297518	07/01/2022 às 00:33:01-03:00	07/01/2022 às 00:33:01

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
3522013791842000016155010000005691150142217	1D110110352201379184200001615501000000569115014221701

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	05/01/2022 às 17:34:18-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Vol./Marca/Num./Quant.: 12 VOLUMES; Peso-Bruto / Liquido: 300 KG;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220016796347	05/01/2022 às 16:34:19-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 570
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 7011 3413 7221

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 135220016690041		05/01/2022 16:17:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 05/01/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135			MUNICÍPIO UBATUBA		HORA DE SAÍDA 16:17	
FONE / FAX 12)3832-7262			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		Nº 1		Venc. 04/02/22		Valor 540,00	
--------	--	---------	--	-------------------	--	-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 540,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF	
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 30		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO 30			PESO BRUTO 6,00		PESO LÍQUIDO 6,00									

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000		UF SP	
MUNICÍPIO UBATUBA			FONE / FAX					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
893	SERINGA HIP 3 ML SLIP C/100 PROCARE N LT. 0321003 DATA FAB.: 31/12/2020 DATA VAL.: 31/12/2025	90183119	060	5405	CX	30	18,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
CONTAS A PAGAR Nº 97266		CONTABILIZADO		Data: 11/01/22 nº 218234	

SAO PAULO - SP, 5 janeiro de 2022

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

DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
72.747.967/0001-42
RUA CONCEIÇÃO
CENTRO
UBATUBA - SP
11680000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103522013791842000016155001000000570113413722101

1º CHAVE NOTA 35220137918420000161550010000005701134137221

NOTA DE SAÍDA Nº 570 SÉRIE 1 DE 05/01/2022

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

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	20 KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	1 VOLUME

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.570-113.413.722-1	570	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	1	570	05/01/2022 16:17:00-02:00	05/01/2022 16:17:00-02:00	540,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		OuNXgi9ipgTiOyJtuk/Txkla/ck=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220016690041	05/01/2022 às 16:17:54-03:00	05/01/2022 às 16:17:59
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220016803643	05/01/2022 às 16:35:24-03:00	05/01/2022 às 16:35:26
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220052944935	05/01/2022 às 19:18:35-03:00	05/01/2022 às 19:18:35
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220069845809	06/01/2022 às 17:34:53-03:00	06/01/2022 às 17:34:53
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220075297519	07/01/2022 às 00:33:01-03:00	07/01/2022 às 00:33:01

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005701134137221	ID1101103522013791842000016155001000000570113413722101

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	05/01/2022 às 17:35:23-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 20 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 1 VOLUME;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220016803643	05/01/2022 às 16:35:24-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Identificação do Emitente
 FLVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 574
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 7417 5177 1227

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 135220044128561 11/01/2022 16:26:45

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 11/01/2022
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA EXTRAÇÃO DA 11/01/2022
			HORA DE SAÍDA 16:26

FATURA

Nº 1	Venc. 13/02/22	Valor 2.050,00
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA		UF SP	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
783	MUSCCOBLOC 10MG/ML CX/5AMP 5ML N.L. 51361003A DATA FAB. 11/01/2021 DATA VAL. 31/03/2023	30049069	060	5405	CX	10	205,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97294

Custódio Barreto

Diretor Geral

Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

CONTABILIZADO

Data: 13/01/22 nº 2182410



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.574-175.177.122-7	574	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	1	574	11/01/2022 16:26:00-02:00	11/01/2022 16:26:00-02:00	2.050,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		cXemS9w14Ygpjh8v/7VeelzVkAg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220044128561	11/01/2022 às 16:26:45-03:00	11/01/2022 às 16:26:48
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220044397195	11/01/2022 às 17:07:29-03:00	11/01/2022 às 17:07:31
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220159321786	12/01/2022 às 16:56:00-03:00	12/01/2022 às 16:56:00
CT-e Cancelado (Órgão Autor: SP)	891220159610649	12/01/2022 às 17:10:42-03:00	12/01/2022 às 17:10:42
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220159676716	12/01/2022 às 17:13:32-03:00	12/01/2022 às 17:13:32
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220166293323	13/01/2022 às 00:37:53-03:00	13/01/2022 às 00:37:53

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005741751771227	ID1101103522013791842000016155001000000574175177122703
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	11/01/2022 às 18:07:30-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	3

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 10 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 1 VOLUME; Vencimento: 30 DIAS;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220044397195	11/01/2022 às 17:07:29-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristofarmacia@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 575
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 7519 0376 9162

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

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)
 135220044295610 11/01/2022 16:51:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 11680000

MUNICÍPIO
 UBATUBA

FONE / FAX
 12)3832-7262

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 11/01/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 11/01/2022

HCRA DE SAÍDA
 16:51

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	10/02/22	2.268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.268,00	408,24	0,00	0,00	2.268,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.268,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPP
	1 - Destinatário(FOB)			SP	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1006			1006	8,10	8,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

MUNICÍPIO
 UBATUBA

CNPJ/CPP
 72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 11680000

UF
 SP

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.ig	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1188	KIT MEDIATESTINAL 2000ML C/DRENO 32 N.LT. KM1611210213A DATA FAB.: 18/11/2021 DATA VAL.: 28/11/2024	90183929	200	5102	UN	1	29,00	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
1188	KIT MEDIATESTINAL 2000ML C/DRENO 32 N.LT. KM30604210213A DATA FAB.: 06/04/2021 DATA VAL.: 06/04/2023	90183929	200	5102	UN	1	29,00	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
1188	KIT MEDIATESTINAL 2000ML C/DRENO 32 N.LT. KM30604210213A DATA FAB.: 02/08/2021 DATA VAL.: 08/05/2024	90183929	200	5102	UN	1	29,00	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
618	RESPIRADOR N95 N.LT. 125177 DATA FAB.: 01/05/2021 DATA VAL.: 01/12/2026	63079010	000	5102	UN	1000	1,95	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00
836	ELETRODO ECG QUAD ADULT/INF C/500 SOLIDR N.LT. 26121596AAAA DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/05/2023	90181100	000	5102	CX	1	165,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
1111	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/30CC C/10 N.LT. 09221051 DATA FAB.: 31/05/2021 DATA VAL.: 31/05/2026	90183921	000	5102	CX	2	33,00	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97295

CONTABILIZADO

Data: 13/01/22 R\$ 23.824,92



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.575-190.376.916-2	575	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	1	575	11/01/2022 16:51:00-02:00	11/01/2022 16:51:00-02:00	2.268,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teletendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		PKS0U/VL /VOFnShpJu4+YTsKLI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220044295610	11/01/2022 às 16:51:41-03:00	11/01/2022 às 16:51:44
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220044331305	11/01/2022 às 16:56:59-03:00	11/01/2022 às 16:57:01
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220159676728	12/01/2022 às 17:13:32-03:00	12/01/2022 às 17:13:32
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891220166293328	13/01/2022 às 00:37:53-03:00	13/01/2022 às 00:37:53

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005751903769162	ID1101103522013791842000016155001000000575190376916201

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	11/01/2022 às 17:57:00-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Vol./Marca/Num./Quant.: 4; Peso-Bruto / Líquido: 100 KG;

Autorização pela SEFAZ


Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220044331305	11/01/2022 às 16:56:59-03:00


Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA 03362070 SAO PAULO SP			CNPJ: 37.918.420/0001-61			MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 1658000			NOSSO NÚMERO 0000201-0		
VENCIMENTO 16/02/2022		Nº DO DOCUMENTO 582-1		VALOR DO DOCUMENTO 508,40				
Recebi(emos) o bloqueio de característica acima		DATA		ASSINATURA		DATA		ENTREGADOR

49 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS
 SANTA CASA DE UBATUBA
 RUA CONCEIÇÃO CENTRO
 UBATUBA SP 11680000
 72.747.967/0001-42
 DESTACAR ABAIXO

					756-0		Recibo do Sacado						
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB										Parcelas 1	VENCIMENTO 16/02/2022		
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070					CNPJ: 37.918.420/0001-61					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000		NOSSO NÚMERO 0000201-0	
DATA DOCUMENTO 17/01/2022		NÚMERO DOCUMENTO 582-1		ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO			(=) VALOR DO DOCUMENTO 508,40				
USO DO BANCO		CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR 508,40			(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05 AO DIA NAO CONCEDER DESCONTO.										(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORAMULTA	(+) ACRESCIMO	(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS RUA CONCEIÇÃO UBATUBA SP 11680000 72.747.967/0001-42										PAGADOR / AVALISTA	72.747.967/0001-42		

					756-0		75691.50043 01165.800002 00020.100012 7 88980000050840						
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB										Parcelas 1	VENCIMENTO 16/02/2022		
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070					CNPJ: 37.918.420/0001-61					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000		NOSSO NÚMERO 0000201-0	
DATA DOCUMENTO 17/01/2022		NÚMERO DOCUMENTO 582-1		ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO			(=) VALOR DO DOCUMENTO 508,40				
USO DO BANCO		CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR 508,40			(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05% AO DIA NAO CONCEDER DESCONTO.										(-) OUTRAS DEDUÇÕES	(+) MORAMULTA	(+) ACRESCIMO	(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS RUA CONCEIÇÃO UBATUBA SP 11680000 72.747.967/0001-42										PAGADOR / AVALISTA	72.747.967/0001-42		



CODIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 582
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 8212 1019 2209

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135220071466103		17/01/2022 17:37:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 17/01/2022
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2022
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA 17:37					

FATURA		
Nº 1	Venc. 16/02/22	Valor 508,40

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 508,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 508,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 62	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 62	PESO BRUTO 62,00	PESO LÍQUIDO 62,00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA						
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000		
MUNICÍPIO UBATUBA				UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
697	FISIOLÓGICO 0,9% 1L BOLSA PVC - JP	30049099	060	5405	UN	62	8,20	508,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO Data: 19/01/22 R 218286	

SAO PAULO - SP, 18 janeiro de 2022

EMITENTE

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

DESTINATÁRIO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
72.747.967/0001-42
RUA CONCEIÇÃO
CENTRO
UBATUBA - SP
11680000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103522013791842000016155001000000582121019220901

1º CHAVE NOTA 35220137918420000161550010000005821210192209

NOTA DE SAÍDA

Nº 582

SÉRIE 1

DE 17/01/2022

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

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	70 KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	6 VOLUMES

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.582-121.019.220-9	582	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	1	582	17/01/2022 17:37:00-02:00	17/01/2022 17:37:00-02:00	508,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		4BPMwENr++D9INtJRLb0kkHsNfs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220071466103	17/01/2022 às 17:37:23-03:00	17/01/2022 às 17:37:25
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220073935761	18/01/2022 às 08:50:26-03:00	18/01/2022 às 08:50:29
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220486877240	01/02/2022 às 18:09:39-03:00	01/02/2022 às 18:09:39

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005821210192209	ID1101103522013791842000016155001000000582121019220901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	18/01/2022 às 09:50:27-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 70 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 6 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220073935761	18/01/2022 às 08:50:26-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Identificação do Emitente
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 584
SÉRIE 1
FL. 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0005 8411 5419 1162

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135220071857918		17/01/2022 19:18:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 17/01/2022	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2022	
MUNICÍPIO UBATUBA			FONE / FAX 12 3832-7262		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
							HORA DE SAÍDA 19:18	

FATURA		
Nº 1	Venc. 16/02/22	Valor 21.610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 20.070,00	VALOR DO ICMS 3.612,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.610,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF	
LOGRADOURO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2925		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 2925		PESO BRUTO 744,90		PESO LÍQUIDO 734,90	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000	
MUNICÍPIO UBATUBA				UF SP		FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
618	RESPIRADOR N95 N.LT. T25117 DATA FAB.: 25/03/2021 DATA VAL.: 24/03/2024	63079010	000	5102	UN	2000	1,95	3.900,00	3.900,00	702,00	0,00	18,00	0,00
620	CATETER VEN. CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20C N.LT. 071121CV DATA FAB.: 25/10/2021 DATA VAL.: 25/10/2024	90183929	040	5102	UN	20	77,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	SWAB C/ PONTA DE RAYON EST. LABOR IMPORT N.LT. SWRY71220 DATA FAB.: 09/01/2021 DATA VAL.: 05/01/2026	56012299	000	5102	CX	9	60,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
589	TUBO ESTER. TIPO FALCON 15 ML PCT.C/50 N.LT. 218221 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2024	39269040	000	5102	PT	16	72,00	1.152,00	1.152,00	207,36	0,00	18,00	0,00
980	AVENTAL PROCE. M/L C. ELAST. 20G ANADONA N.LT. 209-21 DATA FAB.: 01/09/2021 DATA VAL.: 01/09/2023	62101000	000	5102	PT	174	18,50	3.219,00	3.219,00	579,42	0,00	18,00	0,00
79	CATETER NASAL TP OCULOS N.LT. FY2003285 DATA FAB.: 05/05/2021 DATA VAL.: 03/05/2025	90183929	000	5102	PT	200	1,29	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
979	AVENTAL PROCE. M/L C. ELAST 40G ANADONA N.LT. 110-21 DATA FAB.: 01/01/2021 DATA VAL.: 01/01/2023	62101000	000	5102	PT	80	39,00	3.120,00	3.120,00	561,60	0,00	18,00	0,00
980	AVENTAL PROCE. M/L C. ELAST. 20G ANADONA N.LT. AZL DATA FAB.: 15/12/2021 DATA VAL.: 15/12/2024	62101000	000	5102	PT	426	18,50	7.881,00	7.881,00	1.418,58	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
 		 Data: 19/01/22 por 218285	

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA 03362070 SAO PAULO SP		CNPJ: 37.918.420/0001-61	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 1658000	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
VENCIMENTO 16/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 584-1	NOSSO NÚMERO 0000202-7	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
VALOR DO DOCUMENTO 21.610,00					

49 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS:
SANTA CASA DE UBATUBA
RUA CONCEIÇÃO CENTRO
UBATUBA SP 11680000
72.747.967/0001-42
DESTACAR ABAIXO

SICOOB		756-0	Recibo do Sacado		
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB					
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070				Parcelas 1	VENCIMENTO 16/02/2022
CNPJ: 37.918.420/0001-61				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000	
NOSSO NÚMERO 0000202-7					
DATA DOCUMENTO 17/01/2022	NÚMERO DOCUMENTO 584-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO	=) VALOR DO DOCUMENTO 21.610,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 21.610,00	-) DESCONTQ/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05 AO DIA NAO CONCEDER DESCONTO.				*) OUTRAS DEDUÇÕES	
				+) MORAMULTA	
				+) ACRESCIMO	
				=) VALOR COBRADO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS RUA CONCEIÇÃO UBATUBA SP 11680000 72.747.967/0001-42					
PAGADOR / AVALISTA					

SICOOB		756-0	75691.50043 01165.800002 00020.270013 5 88980002161000		
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA COM ATE 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS 30 DO VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS COOPERATIVAS FILIADAS AO SICOOB					
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS RUA ANAMBES VILA FORMOSA SAO PAULO SP 03362070				Parcelas 1	VENCIMENTO 16/02/2022
CNPJ: 37.918.420/0001-61				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 5004 / 358000	
NOSSO NÚMERO 0000202-7					
DATA DOCUMENTO 17/01/2022	NÚMERO DOCUMENTO 584-1	ESP. DOC DM	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO	=) VALOR DO DOCUMENTO 21.610,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 21.610,00	-) DESCONTQ/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,05% AO DIA NAO CONCEDER DESCONTO.				*) OUTRAS DEDUÇÕES	
				+) MORAMULTA	
				+) ACRESCIMO	
				=) VALOR COBRADO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS RUA CONCEIÇÃO UBATUBA SP 11680000 72.747.967/0001-42					
PAGADOR / AVALISTA					



CODIGO DE BAIXA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SAO PAULO - SP, 18 janeiro de 2022

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

DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
72.747.967/0001-42
RUA CONCEIÇÃO
CENTRO
UBATUBA - SP
11680000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101103522013791842000016155001000000584115419116201

1º CHAVE NOTA 35220137918420000161550010000005841154191162

NOTA DE SAÍDA **Nº 584** **SÉRIE 1** **DE 17/01/2022**

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

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
29	Peso-Bruto / Líquido	300KG
30	Vol./Marca/Num./Quant.	23 VOLUMES

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 603
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0137 9184 2000 0161 5500 1000 0006 0311 8974 2200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135220093917644 21/01/2022 17:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO
 21/01/2022
 ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11680000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21/01/2022
 MUNICÍPIO
 UBATUBA
 FONE / FAX
 12)3832-7262
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
 17:16

FATURA
 Nº
 1
 Venc.
 20/02/22
 Valor
 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS
 280,00
 VALOR DO ICMS
 50,40
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 280,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 LOGRADOURO
 QUANTIDADE
 2
 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 1 - Destinatário(FOB)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO
 2
 PESO BRUTO
 2,00
 PESO LÍQUIDO
 2,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 11680000
 MUNICÍPIO
 UBATUBA
 UF
 SP
 FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
957	BOBINA PGC PET PP 60G 250X100	48115129	000	5102	UN	2	140,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba FINANCEIRO													

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 9,7500

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data: 24/01/22 nº 218204



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2201-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.584-115.419.116-2	584	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	1	584	17/01/2022 19:18:00-02:00	17/01/2022 19:18:00-02:00	21.610,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.205	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		C8JA0ngLvinNN3Otyfg2g+yR2XQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135220071857918	17/01/2022 às 19:18:43-03:00	17/01/2022 às 19:18:48
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135220073977233	18/01/2022 às 08:56:01-03:00	18/01/2022 às 08:56:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220486877253	01/02/2022 às 18:09:39-03:00	01/02/2022 às 18:09:39

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35220137918420000161550010000005841154191162	ID1101103522013791842000016155001000000584115419116201
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	18/01/2022 às 09:56:02-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Liquido: 300KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 23 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220073977233	18/01/2022 às 08:56:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

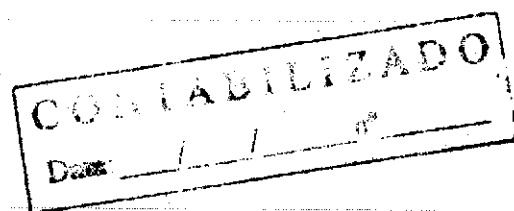
R\$ 21.796,01

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do receptor

Para
FIVE MED D MEDICAMENTOS LTDAChave
****dia@fivemed.com.brCNPJ
30.*****-41Instituição
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
E9040088820220208185802983787231Data e hora da transação
08/02/2022 - 15:59:08Código de autenticação
18E060FA4F4CAAD7E499A93Transação 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)



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.407
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0130 5354 6800 0141 5500 1000 0034 0710 0008 3601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220013498607 - 05/01/2022 07:30:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

05/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 02/02/2022
 Valor R\$ 5.746,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.600,80	647,68	0,00	0,00	0,00	0,00	5.746,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.746,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2157	ATENOLOL 25MG 60COMP/SANDOZ G+ Lote: LL8387 Qtd: 60 Val: 31/05/2023	30049042	060	5405	CP	60	0,0700	4,20	0,00	0,00			0,00	
2142	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML/UNIAO QUIMICA/C1 G+ Lote: 2038721 Qtd: 1 Val: 31/10/2022	30049069	060	5405	FR	1	23,8100	23,81	0,00	0,00			0,00	
1594	CARVEDILOL 6,25MG 30CP/EMS G+ Lote: 2L4839 Qtd: 90 Val: 18/05/2023 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	CP	90	0,2000	18,00	18,00	3,24			18,00	
4511	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP/BELFAR G+ Lote: 051262 Qtd: 60 Val: 30/05/2023	30049037	000	5102	CP	60	0,1300	7,80	7,80	0,94			12,00	
3550	DORMIRE 1MG/ML 10AMPX5ML/CRISTALIA/BI S+ Lote: 21090669 Qtd: 100 Val: 09/09/2023	30049069	060	5405	MPOLA	100	11,2500	1.125,00	0,00	0,00			0,00	
4450	HYSTIN 2MG 500CP/GEOLAB S+ Lote: 2109068 Qtd: 500 Val: 31/07/2023	30049069	000	5102	CP	500	0,1000	50,00	50,00	9,00			18,00	
2152	ISORDIL 10MG 30CP/EMS S+ Lote: 2F8216 Qtd: 30 Val: 30/03/2023	30049059	500	5102	CP	30	0,5000	15,00	15,00	2,70			18,00	
3460	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO 4,5G 25FA /PRESENIUS KAB/AM G+ Lote: 78QD1521 Qtd: 75 Val: 09/04/2023	30041019	000	5102	FA	75	46,8000	3.510,00	3.510,00	631,80			18,00	
515	TRIDIL 5MG/ML 10AMPX5ML/CRISTALIA S+ Lote: 21070614 Qtd: 20 Val: 01/07/2023	30049099	060	5405	MPOLA	20	49,6400	992,80	0,00	0,00			0,00	

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97238

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 772,90 Estadual: R\$ 702,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Imposto Rec./Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVAÇÃO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 06/01/2022 nº 248019

21.796,01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.408
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0130 5354 6800 0141 5500 1000 0034 0810 0008 3617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220013525820 - 05/01/2022 07:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

05/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2022
Valor R\$ 346,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
36,80	6,63	0,00	0,00	0,00	0,00	346,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3226	LANCETA DE SEGURANCA 3X0,36 28G/TNJEX Lote: 2006164 Qtd: 1000 Val: 29/06/2025	90183999	060	5405	UNID	1.000	0,3100	310,00	0,00	0,00			0,00	
3416	SONDA ASP TRAQUEAL N16 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 54107 Qtd: 20 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UNID	20	0,9500	19,00	19,00	3,42			18,00	
3408	SONDA ASP TRAQUEAL 04 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 53312 Qtd: 10 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UNID	10	0,7200	7,20	7,20	1,30			18,00	
3422	SONDA GASTRICA LEVINE 08/BIOSANI Lote: 53322 Qtd: 10 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UNID	10	1,0600	10,60	10,60	1,91			18,00	

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 07/01/2022 nº 218022

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97246

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA
SP
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 51,62 Estadual: R\$ 46,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/01/2022 às 08:38:50

www.gweb.com.br



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.003.412
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0130 5354 6800 0141 5500 1000 0034 1210 0008 3733
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220014840247 - 05/01/2022 11:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL **278393448114** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.535.468/0001-41**

ESTINATÁRIO / REMETENTE
 OME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA** CNPJ / CPF **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO **05/01/2022**
 ENDEREÇO **RUA CONCEICAO, 135** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11680-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **UBATUBA** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA
 um. **001**
 enc. **02/02/2022**
 valor **RS 4.983,60**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.983,6
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.983,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 OME / RAZÃO SOCIAL **FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **30.535.468/0001-41**
 ENDEREÇO **RUA SANTA MONICA, 710** MUNICÍPIO **COTIA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **278393448114**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
1514	HEPARINOX 40MG 10SER 0,4 ML/CRISTALIA S+ Lote: A14008C Qtd: 150 Val: 28/02/2023	30049099	260	5405	UNID	150	33,0000	4.950,00	0,00	0,00			0,00	
2541	OMOPREL 20MG 28CAPS /BELFAR S+ Lote: 021027 Qtd: 280 Val: 02/02/2023	30049069	060	5405	CAPS	280	0,1200	33,60	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/2022 21:02

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97245

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 f. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA
 P
 f. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 848,49 Estadual: R\$ 662,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVADO AO FISCO



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.422
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0130 5354 6800 0141 5500 1000 0034 2210 0008 3934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220018959898 - 06/01/2022 07:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/02/2022
Valor R\$ 5.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.076,00	913,68	0,00	0,00	0,00	0,00	5.076,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
782	BEPEBEN 1.200.000UI 50FA/TEUTO/AM S+ Lote: 2505651 Qtd: 300 Val: 12/07/2023 FCI:458F07DE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	300	16,9200	5.076,00	5.076,00	913,68			18,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 06/01/2022 nº 218020

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97242

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA
SP

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 682,72 Estadual: R\$ 609,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.003.432
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0130 5354 6800 0141 5500 1000 0034 3210 0008 4368
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220033882694 - 10/01/2022 07:49:12
 CNPJ / CPF
30.535.468/0001-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **278393448114** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA** CNPJ / CPF **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO **10/01/2022**
 ENDEREÇO **RUA CONCEICAO, 135** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11680-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **UBATUBA** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **278393448114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 07/02/2022
 Valor R\$ 5.643,00

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.643,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.643,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **30.535.468/0001-41**
 ENDEREÇO **RUA SANTA MONICA, 710** MUNICÍPIO **COTIA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **278393448114**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1768	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML 50AMPX 10ML/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-313/21M Qtd: 500 Val: 30/09/2023 FCI:FCDSF78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	560	5405	AMPOLA	500	9,9400	4.970,00	0,00	0,00			0,00	
228	DOPACRIS 5MG/ML 10AMPX10ML /CRISTALIA S+ Lote: 21100135 Qtd: 100 Val: 02/10/2024	30049039	060	5405	AMPOLA	100	6,7300	673,00	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97286

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 758,98 Estadual: R\$ 741,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP
 RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 12/01/22 nº 218223



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.265,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
INTERTECHChave
01.***-****/****-80CNPJ
01.***-****/****-80Instituição
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

E9040088820220208185902983798103

Data e hora da transação

08/02/2022 - 15:59:47

Código de autenticação

IBED6AD6A1C2CB3B640E8A0

CONTABILIZADO
 Dom 08/02/2022 220861



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)

RECEBEMOS DE INTERTECH IND DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSION: 10/01/2022 VALOR TOTAL: R\$2.265,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS. DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS

NF-e
Nº.: 025422
Série: 0

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INTERTECH IND DE PROD MEDICOS
HOSPITALARES LTDA EPP

RUA CAMACAM, 233 - VILA ANASTACIO
SAO PAULO-SP CEP: 05.095-000
TELEFONE: 11-39047983
INTERTECH@INTERTECHSURGICAL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 025422
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0101 3152 3600 0180 5500 0000 0254 2219 1674 8119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220034559683 / 10/01/2022 - 09:13:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116477140116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

01.315.236/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11.680-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12-38343230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
025422/01/01	07/02/2022	2.265,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.265,00	407,70	0,00	0,00	2.190,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.265,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E	CIF-Remet.contrata	0			10.970.887/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 228,	GUARULHOS	SP	336172649119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			30,000	30,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001386	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM AVENTAL ESTERIL	30059020	000	5101	UN	30,000	73,000	2.190,00	2.265,00	407,70	0,00	18,00	0

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97288

CONTABILIZADO
12/01/22 R 23822

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOTE: 030122/R

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 110, CENTRO, CEP: 11690-174, UBATUBA-SP.
VAL APROX DOS TRIBUTOS, R\$407,70 (18,62%) ESTADUAL. FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 10.167,44Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do receptor

Para
JANAILDE E A 26925978855Chave
15.*****/****-52CNPJ
15.*****/****-52Instituição
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

E9040088820220208190002983818358

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:01:08Código de autenticação
IBE0693A3B76E39474420A9

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)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JANAÍDE EUFRASIO ANDRADE
R MARCONDES MACHADO, 134 - QUADRA 15 LOTE 15
VILA JUNQUEIRA
SANTO ANDRÉ - SP - 09172-660
Telefone/Fax: (11) 2266-4515 - Email: comercial@limseg.com.br

DANFE

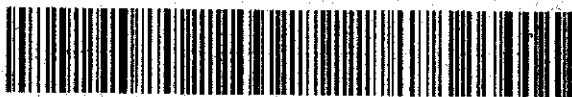
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.063.

SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3522 0115 8707 2600 0152 5500 1000 0010 6310 6630 7090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220042269843 11/01/2022 11:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121153303111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

15.870.726/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE/FAX

(12) 3832-7262

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:41:26

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1063-001	08/02/2022	1.784,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.784,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
248 B		LARILIMP/LIDER		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30	SABAO LIQ CREMOSO ERVA DOCE 5LITROS LARILIMP	34011190	0102	5102	UN	8,0000	14,50	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	SACO ALVEJADO 30X60 BRANCO CAEBI	63071000	0102	5102	pc	200,0000	2,30	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
528	PANO MULTIUSO AZUL ROLO 28 X 300 40CM 600 PANOS LIFE CLEAN	62011300	0102	5102	UN	7,0000	113,00	791,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	MARMITEX ALUMÍNIO No B- 856 ML, FECH. MANUAL CX C/ 100 WYDA	76082090	0102	5102	UN	5,0000	41,50	207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	BORRIFADOR 500ML	84248990	0102	5102	UN	10,0000	6,13	61,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
819	ALCOOL-GEL INPM 700 500ML POTI	22072019	0102	5102	UN	10,0000	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	ESPONIA DUPLA FACE VERDE/AMARELA BRILHEX UN	52021000	0102	5102	UN	100,0000	0,70	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 93289

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. ENTREGA: 11680-000; R CONCEICAO - , 135, CENTRO-UBATUBA/SP -

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data 12/01/22 nº 21823

NO. 107, 44

RECEBEMOS DE JANAÍDE EUFRASIO ANDRADE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.784,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - R CONCEICAO, 135 - CENTRO, UBATUBA - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE INTERNO



NF-e

Nº 000.001.063

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JANAÍDE EUFRASIO ANDRADE
R MARCONDES MACHADO, 134 - QUADRA 15 LOTE 15
VILA JUNQUEIRA
SANTO ANDRÉ - SP - 09172-660
Telefone/Fax: (11) 2266-4515 - Email: comercial@limseg.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.073

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3522 0115 8707.2600 0152 5500 1000 0010 7313 0638 5700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220074353642 18/01/2022 09:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121153303111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

15.870.726/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE/FAX

(12) 3832-7262

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:43:15

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1073-001	15/02/2022	1.233,64						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					
1.233,64					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EX CARGO TRANSPORTE	0-Remetente-CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAM,3849	SANTO ANDRE	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
479	MARMITEX ALUMINIO No 8- 850 ML. FECH. MANUAL. CX C/ 100 WYDA	76082090	0102	5102	UN	25,0000	41,50	1.037,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	SACO P/AMOSTRA C/TJ ATP 12X25X0,06 1,5KG	48171000	0102	5102	UN	3,0000	65,38	196,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97300

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. ENTREGA: 11680-000, R CONCEICAO - .. 135, CENTRO-UBATUBA/SP -

RESERVADO AO FISCO

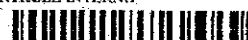
CONTABILIZADO
Data: 19/03/22 nº 218209

RECEBEMOS DE JANAÍDE EUFRASIO ANDRADE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.233,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - R CONCEICAO, 135 - CENTRO, UBATUBA - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE INTERNO


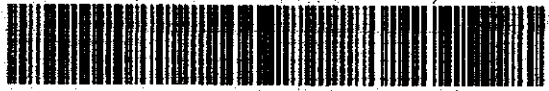


NF-e

Nº 000.001.073

SÉRIE 1

11999

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LimSeg LIMPEZA E SEGURANÇA JANAILDE EUFRASIO ANDRADE R MARCONDES MACHADO, 134 - QUADRA 15 LOTE 15 VILA JUNQUEIRA SANTO ANDRE - SP - 09172-660 Telefone/Fax: (11) 2266-4515 - Email: comercial@limseg.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
	Nº 000.001.078 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 3522 0115 8707 2600 0152 5500 1000 0010 7819 6313 2090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 121153303111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220083585385 19/01/2022 18:37:00	CNPJ 15.870.726/0001-52
--	------------------------------------	------------------------------------	--	----------------------------

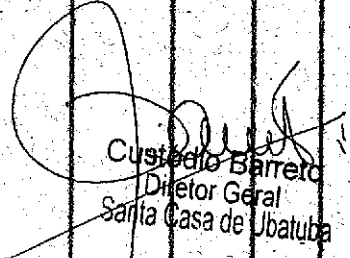
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135 - *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2022	
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE/FAX (12) 3832-7262	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:36:55	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1078-001	18/02/2022	2.383,00	1/1078-002	21/03/2022	2.383,00	1/1078-003	19/04/2022	2.383,00

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO PIS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.149,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACUS. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.149,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
853	CARRO FUNCIONAL AMERICA BOLSA AMARELA	87168000	0102	5102	pc	5,0000	939,00	4.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	ESPRESSO PARA BALDE DOBLO	84518000	0102	5102	kg	3,0000	818,00	2.454,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Custódio Barrero
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97312

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO APROVADO POR ADRIANA/ NOSSO CARRO/ FRETE CIF/ END. ENTREGA: 11680-000, R CONCEICAO -, 135, CENTRO-UBATUBA/SP Venc 30/3 21/3 10/4	RESERVADO AO FISCAL CONTABILIZADO Data: 28 01/22 no 218306
--	---



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 583,32

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
JK DESCARTAVEIS TAUBATEChave
32.*****/****-43CNPJ
32.*****/****-43Instituição
SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208190102983833913

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:02:03

Código de autenticação

IBE06EFD13707AF04F5193



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>

CONFABILIZADO
Data: 08/02/22 16:02:03

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)



JK Descartáveis Taubate Eireli

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1****Nº 1.335**
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0132 7714 6300 0143 5500 1000 0013 3511 1517 4885Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

AV Santa Cruz do Arêo, 1566 - Vila Arêo, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220022119698 - 06/01/2022 16:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688.475.706.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.771.463/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ

72.747.967/0001-42

DATA DE EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

10ª R RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX

(12) 3832-1600

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:12

LOCAL DE ENTREGA

CPF/CNPJ

72.747.967/0001-42

ENDEREÇO

10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP

FATURAMENTO

/ Num.: 1335 / V. Orig.: 583,32 / V. Liq.: 583,32

FATURAS / DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	10/02/2022	583,32								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,09	583,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			30,516	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFDP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.241.0001	ALCOOL 70º LIQUIDO GL 5L - YOXX Val Aprox Trib R\$: 33,01 Federal e 41,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	38089429	0102	5102	GL	6,0000	38,0000	228,00					
01.16.165.0009	LUVA DE LIMPEZA SOFT VERDE G - SANRO Val Aprox Trib R\$: 11,18 Federal e 2,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	40151900	0500	5405	UN	10,0000	6,3720	63,72					
01.26.159.0028	SACO TRANSPARENTE 20X30 0,06 - RPM Val Aprox Trib R\$: 27,86 Federal e 26,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	39232190	0500	5405	KG	5,0000	29,1600	145,80					
01.26.159.0026	SACO TRANSPARENTE 25X35 0,06 - RPM Val Aprox Trib R\$: 27,86 Federal e 26,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	39232190	0500	5405	KG	5,0000	29,1600	145,80					

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97264

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 6570 VENCIMENTO TODO DIA 10 DO PROXIMO MES VIA TRANSFERENCIA; Portaria CAT nº 84/2019. 0,00 / 0,00; No. Ped. Cliente: 004966; Valor Aprox. Tributos R\$: 196,09 (33,62%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	CONTABILIZADO Data: 16/01/22 por 218230





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 644,59

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para

Km Clean Distribuidora E Importadora Eirell

Chave

32.*****/*-48

CNPJ

32.*****/*-48

Instituição

COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

72.*****/*-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040086820220208190202983849331

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:02:57

Código de autenticação

IBED61B722EDF41CB44F989

COD. LABELIZADO
 Dom 08/02/22 16:20:57



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-nacops-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)



KM Clea Distribuidora e Importadora Eirelli

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 9.236
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0132 7564 4400 0148 5500 1000 0092 3615 1684 3747

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

AV Santa Cruz do Arêo, 1605 - Galpao 1 - Vila Arêo, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220020942776 - 06/01/2022 12:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **688.475.469.116**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: **32.756.444/0001-48**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA**
CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**
DATA DA EMISSÃO: **06/01/2022**

ENDEREÇO: **10ª R RUA CONCEICAO, 135**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **11680-000**
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **06/01/2022**

MUNICÍPIO: **UBATUBA**
FONE/FAX: **(12) 3832-1600**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **12:58**

LOCAL DE ENTREGA:
CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**
ENDEREÇO: **10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP**

FATURAMENTO
/ Num.: 9236 / V. Orig.: 644,59 / V. Liq.: 644,59

FATURAS / DUPLICATAS											
Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	10/02/2022	644,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
499,15	89,85	0,00	0,00	194,57	644,59		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	644,59		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ		
	1-DESTINATÁRIO						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME			14,994	14,994		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.29.004.0006	BOBINA PICOTADA TRANSP. 50X70 C/ 300 SACOS 3,2 KG - ALTA PLAST Val Aprox Trib R\$: 72,18 Federal e 88,87 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	39201010	000	5102	UN	6,0000	82,2854	493,71	493,71	88,87		18,00	
01.16.165.0008	LUVA DE LIMPEZA SOFT VERDE M - SANRO Val Aprox Trib R\$: 25,52 Federal e 6,02 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	40151900	060	5405	UN	20,0000	7,2720	145,44					
01.10.110.0001	PAPEL ALUMINIO 30CM X 7,5M - LIFE CLEAN Val Aprox Trib R\$: 0,99 Federal e 0,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	76071990	000	5102	UN	2,0000	2,7180	5,44	5,44	0,98		18,00	

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97291
Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO TODO DIA 10 DE CADA MES, PAGAMENTO VIA PIX.; No. Ped. Cliente: 004966; Valor Aprox. Tributos R\$ 194,57 (30,19%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO Data: 15/01/22 r 21/02/22





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.234,31

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
MEDICALL FARMAChave
10.*****/****-26CNPJ
10.*****/****-26Instituição
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

E9040088820220208190302983860681

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:03:47

Código de autenticação

IBE063B34E56E77A34D3FBA

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>


CANCELIZADO
Data: 08/02/2022 Nº 220836

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)

RECEBEMOS DE MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS - VALOR TOTAL: R\$ 5.234,31

NF-e
 Nº 000007628
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



R PREF JOSE MAURO LACAUA, 341 - JD GUAPITUBA -
 CEP:09360-390 - MAUA - SP
 TEL: (11)2312-8884

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000007628 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3522 0110 2676 9500 0126 5500 1000 0076 2811 3141 8618

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIAS

135220017201246 05/01/2022 17:36:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

442227178113

10.267.695/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

72.747.967/0001-42

05/01/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

R CONCEICAO, 135

CENTRO

11680-000

05/01/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

UBATUBA

(12)3832-7262

SP

17:36:54

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	007628	5.234,31	0,00	5.234,31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/02/2022	5.234,31									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.234,31	942,17	0,00	0,00	5.234,31	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.234,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICALL FARMA DIST PROD E SER	0 - REMETENTE				10.267.695/0001-26
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PREFEITO JOSE MAURO LACAUA,	MAUA	SP	442227178113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000785	ATADURA GESSADA 15CM X 3CM (20) POLAR FIX - LOTE: 52760 - QTD: 100,00 - VAL: 25/10/2025 -	90211020	000	5102	UND	100,0000	2,8900	0,00	289,00	289,00	52,02	0,00	18,00	0,00
000873	CURATIVO TRANSPARENTE AUTOADESIVO ROLO 10 CM X 10 M - HYDROFILM ROLL - LOTE: 100110128 - QTD: 2,00 - VAL: 01/03/2026 -	30051020	000	5102	UND	2,0000	155,1800	0,00	310,36	310,36	55,86	0,00	18,00	0,00
001019	PROPRANOLOL 40MG (20) GENERICO OSORIO DE MORAES - LOTE: 22L092 - QTD: 60,00 - VAL: 30/08/2022 -	30049036	000	5102	CP	60,0000	0,0492	0,00	2,95	2,95	0,53	0,00	18,00	0,00
001471	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML BICO SLIP (50) DESCARPACK - LOTE: SSSLAA0695 - QTD: 6.000,00 - VAL: 30/05/2026 -	90183119	000	5102	UN	6.000,0000	0,6480	0,00	3.888,00	3.888,00	699,84	0,00	18,00	0,00
001534	TOUCA DESCARTAVEL 20 GR (100) DEJAMARO - LOTE: 21-DM00441020 - QTD: 50,00 - VAL: 22/04/2024 -	63079010	000	5102	PCT	50,0000	14,8800	0,00	744,00	744,00	133,92	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO
 Data: 07/01/2022 nº 218023

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Ped.: 002019 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: ANDRÉIA SANTOS

Numero do Pedido :012048 Cotacao Principal:004964 Solicitante Farmácia Eleonora

Numero do Pedido :012059 Cotacao Principal:004965 Solicitante Farmácia Eleonora

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97226

CONTABILIZADO
 Data: 07/01/2022 nº 218024



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.584,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

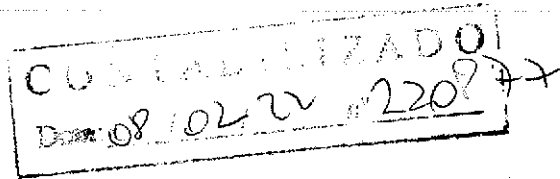
Para
MILCLEAN I COM PROD LIMP LTDAChave
24*****/****-32CNPJ
24*****/****-32Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208190402983879305

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:05:03Código de autenticação
IBE06505B0A0246654BA792Transação 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)



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0124 2096 5500 0132 5500 1000 0545 9812 4063 6970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. C/S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220015547663 05/01/2022 13:21:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 688376025110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 24.209.655/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA IRM. SENHOR DOS PASSOS - 000702/01
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
 DATA DE EMISSÃO: 05/01/2022
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO, 135
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11680-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/01/2022
 MUNICÍPIO: UBATUBA
 FONE/FAX: 1238327531
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:17:00
 FATURA: 001
 04/02/2022
 955,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	955,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	955,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUME(S)				50,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
022035	SACO LIXO LETOSO INFECTANTE 15LT	39232910	060	5405	PC	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
015051	COPO DESCART. 180ML C/2.500	39241000	060	5405	CX	10,0000	85,7500	857,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
015053	COPO DESCART. 50ML C/5.000 TRANSP	39241000	060	5405	CX	1,0000	86,0000	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97249
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000071252
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 955,50
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Venda: 053408
 Protocolo: 135220015547663
 PEDIDO: 012071 - COTACAO PRINCIPAL 004966 - SOLICITANTE ALMOXARIFADO Vendedor: 000001 ***
 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES ***
 FANTASIA: SANTA CASA UBATUBA **** - As partes autorizam o uso e tratamento de dados pessoais aqui coletados exclusivamente para realizar esta operacao comercial, nos termos da Lei Geral de Protecao de Dados (LGPD, Lei n. 13.709/2018).

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 07/01/2022 nº 218027

1.584,00

PEDIDO : 053408



MILCLEAN MILCLEAN IND. E COM. PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA
 AVENIDA DOM PEDRO I, 6757
 JARDIM BARONESA Cep:12091-000
 TAUBATE/SP
 Fone: 1236252700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000055045
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0124 2096 5500 0132 5500 1000 0550 4513 5165 0770
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. C/ S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220075055312 18/01/2022 11:11:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 688376025110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ/CPF
 24.209.655/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA MISERICORDIA IRM. SENHOR DOS PASSOS - 000702/01
 ENDEREÇO
 RUA CONCEICAO, 135
 MUNICÍPIO
 UBATUBA
 FATURA
 001
 17/02/2022
 232,50

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 232,50
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPT
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 232,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 3
 ESPECIE
 VOLUME(S)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
021011	COLHER PLAST REFEICAO C/1.000 TRANSPARENTE	39241000	060	5405	CX	2.000	61,0000	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021692	GUARDANAPO FS 23X22 MILCLEAN (33X100)	48183000	060	5405	CX	1.000	110,5000	110,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 000000000071252
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Venda: 053748
 Protocolo: 135220075055312
 Vendedor: 000001 *** CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES *** NOME FANTASIA: SANTA CASA UBATUBA **** - As partes autorizam o uso e tratamento de dados pessoais aqui coletados exclusivamente para realizar esta operacao comercial, nos termos da Lei Geral de Protecao de Dados (LGPD, Lei n. 13.709/2018).

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97298
CONTABILIZADO
 Data: 18/05/22 nº 218263

PEDIDO : 053748



powered by **TOTVS**



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0124 2096 5500 0132 5500 1000 0553 5111 2974 0915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220112976487 26/01/2022 12:58:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 688376025110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 24.209.655/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA IRM. SENHOR DOS PASSOS - 006702/01
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
 DATA DE EMISSÃO: 26/01/2022
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO, 135
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11680-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/01/2022
 MUNICÍPIO: UBATUBA
 FONE/FAX: 1238327531
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:17:00

001
 25/02/2022
 396,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 396,00
 VALOR DO ICMS: 71,28
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 396,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 8,620
 PESO LÍQUIDO: 8,279

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
 COD. PROD: 011094
 DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.: PANO WIPER PRO60 28X35CM BCO CX C/1200
 NCM/SH: 56039290
 CST: 000
 CFOP: 5102
 UN: CX
 QUANT.: 1,0000
 VUNITARIO: 396,0000
 VTOTAL: 396,00
 BC.ICMS: 396,00
 VICMS: 71,28
 VIPI: 0,0018.00%
 A.ICMS: 0,00%
 A.IPI: 0,00%

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97314

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000000000071252
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Venda: 054175
 Protocolo: 135220112976487
 Vendedor: 000001 *** CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES *** NOME FANTASIA: SANTA CASA UBATUBA **** - As partes autorizam o uso e tratamento de dados pessoais aqui coletados exclusivamente para realizar esta operacao comercial, nos termos da Lei Geral de Protecao de Dados (LGPD, Lei n. 13.709/2018).

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 26/01/22 11:17:05

PEDIDO: 054175





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.057,03Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
NOVA MARQUESChave
28*****/****-13CNPJ
28*****/****-13Instituição
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

E9040086820220208190502983895251

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:06:09Código de autenticação
IBE0611916A57D8BE46BA04

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)

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/01/2022 Dest/Reme: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 3.843,33

NF-e
Nº 000.001.789
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1 - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.789
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0128 2057 2900 0113 5500 1000 0017 8918 2348 9658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220027295849 07/01/2022 15:35:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:35:12

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1789 - Valor Original: R\$ 3.843,33 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.843,33

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 06/02/2022

Valor : R\$ 3.843,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.843,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.843,33				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
643	CANETA ESF COMPACTOR ECONOMIC 1.0 AZUL	96081000	0500	5102	UN	30,0000	0,7000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	ELASTICO 25G	40169990	0500	5102	UN	10,0000	1,1000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	LIVRO PROTOCOLO 100F TAMOIO TA2023	48201000	0500	5102	UN	5,0000	10,7000	0,00	53,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1665	CLIPS 2/0 C50	83059000	0500	5102	CX	10,0000	2,1000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2588	PAPEL CARBONO AZUL A4 GRAMPLINE	48099000	0500	5102	UN	50,0000	0,5000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2637	CLIPS 3/0	83059000	0500	5102	CX	8,0000	2,1000	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2729	EXPOSITOR OFFICE PT WALEU 821	39261000	0500	5102	UN	1,0000	35,0000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4902	LAPIS PRETO WINNER	96091000	0500	5102	UN	10,0000	0,3500	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7225	CLIPS 4/0	83059000	0500	5102	CX	6,0000	2,1000	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7455	CANETA ESF KAZ VERMELHO	96081000	0500	5102	UN	20,0000	0,7000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7973	ENVELOPE SACO 360 UN 260X360 KN	48171000	0500	5102	UN	250,0000	0,3000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8865	LIVRO ATA 50F SD4555	48202000	0500	5102	UN	10,0000	4,7900	0,00	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8866	LIVRO ATA 100F SD4503	48202000	0500	5102	UN	5,0000	8,5900	0,00	42,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8867	LIVRO ATA 200F SD4557	48202000	0500	5102	UN	1,0000	19,9800	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9048	FITA ADESIVA 50 TR PVC STARLUX	39191010	0500	5102	RL	12,0000	3,2400	0,00	38,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9379	PILHA MEDIA ALC C	85068090	0500	5405	UN	4,0000	8,4800	0,00	33,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10288	CLIPS 6/0 C25 GALVANIZADO FLXPAPER CLG6/025	83059000	0500	5102	CX	4,0000	4,5000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10972	CANETA MARCA TEXTO KAZ AMARELO KZ936112	96082000	0500	5102	UN	10,0000	1,2800	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4132	PILHA PEQUENA ALC AA	85061020	0500	5405	UN	20,0000	1,7000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4131	PILHA PALITO ALC AAA	85061020	0500	5405	UN	300,0000	1,8500	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12344	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F EXECUTIVE	48025610	0500	5102	PC	150,0000	19,2900	0,00	2893,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF(s) de referencia:Trib aprox R\$364,83 Federal, 691,80 Estadual e 0,00 Municipal Fone: (12)3832-6860

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data 10/01/2022 nº 218058

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/01/2022 15:35:39

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br

6.0574313

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/01/2022 Dest/Reme: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 233,70

NF-e
Nº 000.001.791
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJI - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.791

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0128 2057 2900 0113 5500 1000 0017 9117 5371 1363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220042208612 11/01/2022 11:39:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:39:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	233,70		
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	233,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - REMETENTE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3142	PAPEL SULFITE BR. A4 75G 500F CHAMEX OFFICE VERMELHO	48025610	0500	5405	PC	10,0000	22,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3122	PRANCHETA PL OF ACR	39261000	0500	5405	UN	1,0000	13,7000	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97265

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$:20,58 Federal, 42,07 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [0C3829]

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 11/01/22 nº 218232

Recebemos de PERCY COELHO JUNIOR - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/01/2022 Dest/Reme: SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 1.980,00

NF-e
Nº 000.001.792
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PERCY COELHO JUNIOR - ME

AVENIDA IPEROIG 306, 284 LJ1 - CENTRO - UBATUBA - SP -
CEP: 11680-000
Fone: (12)3832-6860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.792

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0128 2057 2900 0113 5500 1000 0017 9213 6413 9364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220042228003 11/01/2022 11:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701143770110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.205.729/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11690-165

DATA DA SAÍDA

11/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:41:56

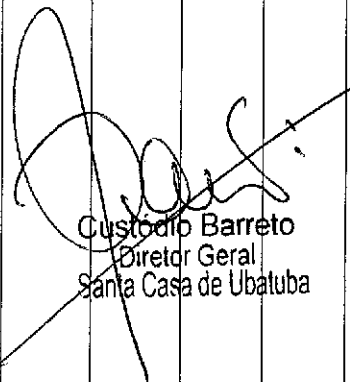
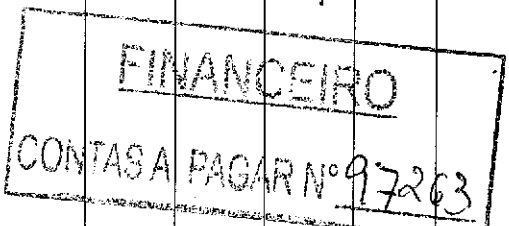
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.980,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3142	PAPEL SULFITE BR A4 75G 500F CHAMEX OFFICE VERMELHO	48025610	0500	5405	PC	90,0000	22,0000	0,00	1980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba  CONTAS A PAGAR Nº 97263														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox RS:163,94 Federal, 356,40 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT (0C3829)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 11/01/22 11:42:08



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 15.365,17Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

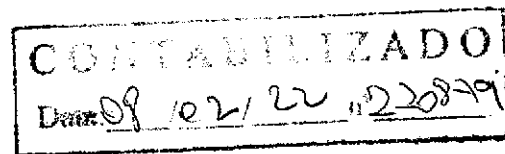
Para
PROMERCANTIL EIRELIChave
19*****/****-40CNPJ
19*****/****-40Instituição
CCLA DA GRANDE GOIANIA LTDA.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208190602983908825

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:07:05Código de autenticação
1BE06DBAAA4F9EFD645C181

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-pagos-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)



PROMERCANTIL LTDA
 AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E
 JARDIM NOVA ERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090
 Telefone: (62) 3230-1700

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.001.731
 Série 001 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5222 0119 7560 9600 0140 5500 1000 0017 3110 0221 7703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224729106892 04/01/2022 15:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106513630 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.756.096/0001-40

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 04/01/2022 15:49

ENDEREÇO RUA CONCEICAO N° 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CE 11.680-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/01/2022

MUNICÍPIO UBATUBA FONE / FAX (12) 3832-7262 UF SP INSCRIÇÃO HORA DA SAÍDA

001	03/02/2022	15.365,17																	
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 15.365,17 VALOR DO I.C.M.S. 1.843,82 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.365,17

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO L.E.L. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 15.365,17

NOME / RAZÃO SOCIAL QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF C.N.E.J. / C.P.F. 08.296.144/0001-49

ENDEREÇO Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE MUNICÍPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESP/CTE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 41,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000588	ACIDO GRAXOS 100ML (DERMAEX) MARCA NUTRIEX ICMS DESO 0	21050341	30/05/2023	15121919	000	6.108	UND	24	0,00	5,3865	0,00	129,28	129,28	15,51	0,00	12,00	0,00
0000535	BENZILPENICILINA 400.000UI C/100 F/A (PENKARON) MARCA BLAU ICMS DESO 0	20050683	12/05/2022	30041015	000	6.108	CX	3	0,00	337,0000	0,00	1.011,00	1.011,00	121,32	0,00	12,00	0,00
0000956	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP (G) MARCA FARMACE ICMS DESO 0	DX21M119	04/12/2023	30039099	000	6.108	CX	30	0,00	430,2400	0,00	12.907,20	12.907,20	1.548,86	0,00	12,00	0,00
0000122	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (ANDROCORTIL) MARCA TEUTO ICMS DESO 0	2595474	01/04/2022	30043933	000	6.108	CX	6	0,00	122,1500	0,00	732,90	732,90	87,95	0,00	12,00	0,00
0000935	METILDOPA 500MG C/30 CPR (G) MARCA EMS ICMS DESO 0	204010	09/01/2023	30049035	000	6.108	CX	4	0,00	33,6570	0,00	134,63	134,63	16,16	0,00	12,00	0,00
0000127	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240 AMP (NOPROSIL) MARCA ISOFARMA ICMS DESO 0	0110209	14/11/2022	30049041	000	6.108	CX	3	0,00	123,1200	0,00	369,36	369,36	44,32	0,00	12,00	0,00
0000150	VASELINA LIQUIDA 1L MARCA RIOQUIMICA ICMS DESO 0	2100369	29/02/2024	30049099	000	6.108	UND	3	0,00	26,9325	0,00	80,80	80,80	9,70	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatário R\$ 921,90 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 921,90
 PEDIDO 0005889
 OC 012052

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97262
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data 17/03/22 nº 218265

435



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.495,40

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
RODRIGO FIGUEIRA BARACHOChave
31.***.***/*-28CNPJ
31.***.***/*-28Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

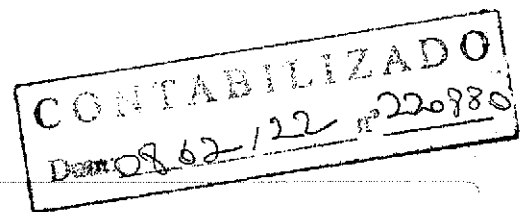
E9040088820220208190702983923954

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:08:09

Código de autenticação

IBE0636CDBC99CDD141E29D



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-cobrancas-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)

RODRIGO FIGUEIRA BARACHO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.441

SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0131 5403 4200 0128 5500 1000 0024 4110 3054 2805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220022267460 - 06/01/2022 16:35:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688459835110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.540.342/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11.680-000

DATA DA SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

TELEFONE / FAX

(12)3832-7262

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:25

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/02/2022
Valor R\$ 2.495,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.495,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.495,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - Emit/Remet				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
155				0,000 KG	0,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	QUANT. CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898917132128	REFIL DE BORRACHA PARA RODO 40CM	96039000	1103	5405	UN	10,00	3,19	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001374	LUVA LATEX SANRO TAMANHO M	40151900	0103	5405	PAR	30,00	6,60	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001196	LUVA LATEX SANRO TAMANHO G	40151900	1103	5405	PR	10,00	6,60	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898005494282	SABONETE REFIL ERVA-DOCE 800 ML	34013000	0103	5405	UN	60,00	7,75	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001181	SACO DE LIXO PRETO 200 LTS C/100	39232190	0103	5405	PCT	10,00	62,00	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001455	BOBINA PICOTADA 40X60	39239000	1103	5405	RL	10,00	42,95	0,00	429,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001309	POTE DESCARTAVEL 100 ML C/ 100	39239000	1103	5405	PCT	20,00	4,35	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001380	TAMPA DESC. B/ COPO 180/200 ML C/ 2000	39235000	0103	5405	CX	5,00	119,60	0,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97248

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA Nº 012072 - CHAVE PIX: CNPJ - 31.540.342/0001-28 RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	CONTABILIZADO Data: 07/01/2022 nº 218076

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/01/2022 16:35:30

EMITIDA PELO SISTEMA CIAF



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

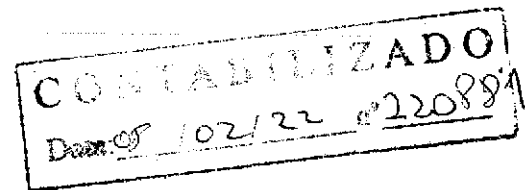
Valor pago

R\$ 770,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
SCR COMERCIO E SERVICOSChave
****hospitalar@gmail.comCNPJ
25.***-**-****-65Instituição
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
E9040088820220208190802983937912Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:09:01Código de autenticação
IBED6C867968023D643D590Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-cacotes-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)

S C RODRIGUES ME**SCR
HOSPITALAR**R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM
PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP:
02856-100
Fone: (11)96105-9003
scr.hospitalar@gmail.com**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.489
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0125 4015 5700 0165 5500 1000 0004 8916 7535 3731Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13522004406078 03/01/2022 13:08:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141127371113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

03/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

+12(38)3272-6212

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:01:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

770,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
0007	TESTE BOWIE & DICK 125X2 - PCT PRONTO / TERRAGENE Lote: B102272 Vcto: 07/2026	38220090	0103	5102	UN	15	30,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	INDICADOR QUÍMICO CLASSE 5 - INTEGRON Lote: B10289 Vcto: 07/2026	59112010	0103	5102	UN	400	0,80	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 97247**Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCAL

CONTABILIZADO
Data: 07/01/2022 nº 218025
520812

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2022 13:10:00

Emitido por Free NFe - www.freefc.com.br



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.391,70

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
Kaue De Mattos Comercio E ServicosChave
32.*****/****-06CNPJ
32.*****/****-06Instituição
COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

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

ID/Transação

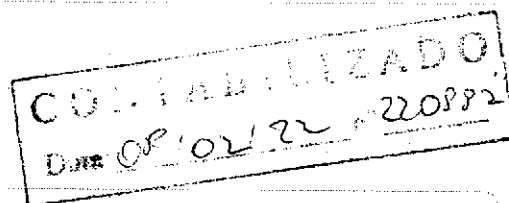
E9040088820220208190902983951148

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:09:57

Código de autenticação

IBE06F0F7BC44FSCA4AE997



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)

RECEBEMOS DE ULTRAMED DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 436 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ULTRAMED DISTRIBUIDORA EIRELI RUA PIAUI, 144 UMUARAMA - 11680-000 Ubatuba - SP - Fone: (12) 3832-1512	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 35220132713461000106550010000004361442367836 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220043539438 - 11/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701181060113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 32.713.461/0001-06

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	11/01/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		CEP 11680-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 11/01/2022
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
11/02/2022
1391,70

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1391,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,53	0,00	1391,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
			0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	ICMS	ICMS	IP	ALIQUOTA	ALIQUOTA	ALIQUOTA
174	SACO DE LIXO HAMPER C/ IDENTIFICAÇÃO E FITA VERMELHO 110 LITS	38232190	0102	5405	PCT	30,000	46,39	1391,70	0,00	0,00	0,00			0,00

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 7292


 C. João Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 218; Tributos Aproximados - (4,20%) - Estadual: (18,00%) - Fonte: IBPT/SP - DADOS BANCARIOS BANCO COOPERATIVA SICREDI COD. 748 AG. 0710 C/C 00064264-3 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE E PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 11/01/22 nº 21822 </div>



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.209,04

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
UNOMEDChave
15.*****f****-20CNPJ
15.*****f****-20Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

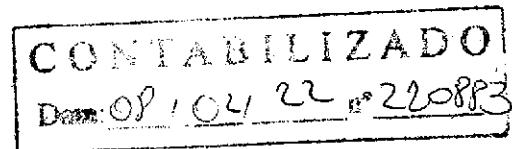
E9040088820220208191002983962304

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:10:42

Código de autenticação

IBE068E1599D9933B48C89E



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)

Recebido do volume 501 a conferência

RECEBEMOS DE UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AD LADO		NF-e
Rua Conceição, 135		Nº 000.003.436
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
CEP 11180-000	Ednardo et al.	

UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa, SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.436 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0115 0219 8100 0120 5500 1000 0034 3610 0000 0608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 546060534110	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 546060534110		CNPJ / CPF 15.021.981/0001-20	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220055184530 - 13/01/2022 15:06
--	--	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 12/01/2022
ENDEREÇO rua conceicao, 135 -		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11680-000
MUNICÍPIO Ubatuba		FONE/FAX 1238339222	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:11

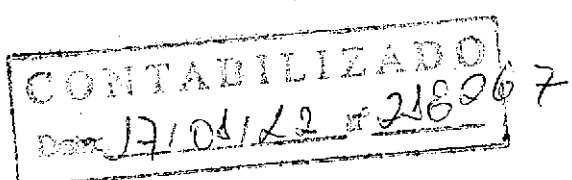
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.209,04
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 6.209,04

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ATADURA CREPE 15CM LOTE:2112010028 VAL. 28/11/2026	01041011	0400	5405	01	132,0000	1,2900	170,28					
02	ATADURA CREPE 20CM LOTE:031-9 VAL. 29/06/2025	01041011	0400	5405	02	132,0000	1,5900	209,88					
03	CATETER UMBILICAL Nº: 3,5 LOTE 82754 VAL. 11/2024	01041011	0400	5405	03	2,0000	19,9800	39,96					
04	CATETER UMBILICAL Nº: 5,0 LOTE 27864 VAL. 04/2024	01041011	0400	5405	04	2,0000	19,9800	39,96					
05	ESPAÇADOR P/ INALAÇÃO INF LOTE 21122021 VAL. 21/12/2026	01041011	0400	5405	05	20,0000	55,0100	1.100,20					
06	FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AG. DE 5,0CM LOTE 0750621043 VAL 06/2024	01041011	0400	5405	06	24,0000	4,6500	111,60					
07	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/ AG. DE 3,0CM LOTE 0940921052 VAL 09/2024	01041011	0400	5405	07	24,0000	4,6500	111,60					
08	FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AG. DE 5,0CM LOTE 0760921054 VAL 09/2024	01041011	0400	5405	08	120,0000	4,6500	558,00					
09	FIO NYLON 2-0 C/ AG. DE 4,0CM LOTE 1371121066 VAL 11/2026	01041011	0400	5405	09	96,0000	1,9800	190,08					
10	FIO NYLON 4-0 C/ AG. DE 2,0CM LOTE 41920132 VAL 03/2026	01041011	0400	5405	10	96,0000	2,0100	192,96					
11	FIO VICRYL 1-0 C/ AG. DE 4,0CM LOTE 3291121127 VAL 11/2024	01041011	0400	5405	11	72,0000	6,6300	477,36					
12	FIO VICRYL 1-0 C/ AG. DE 3,5CM LOTE 33111210852 VAL 11/2026	01041011	0400	5405	12	36,0000	6,6300	238,68					
13	FIO VICRYL 1-0 C/ AG. DE 5,0CM LOTE 3261221056 VAL 12/2024	01041011	0400	5405	13	180,0000	6,6300	1.193,40					
14	FITA MICROPORE 5,00 X 10CM LOTE FP457/21 VAL. 30/10/2023	01041011	0400	5405	14	110,0000	8,1000	891,00					

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1962020	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS VENCTO. 12/02/2022 COM DEPOSITO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 0908 OP. 003 C/C. 1349-9 CH ÀVE PIX CNPJ 15021981000120 (PEDIDO Nº: 12.054).	RESERVADO AO FISCO 
--	--

unomed
MATERIAIS HOSPITALARES

**UNOMED COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa,
SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.436

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0115 0219 8108 0120 5500 1000 0034 3610 0000 0608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220055184530 - 13/01/2022 15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

546060534110

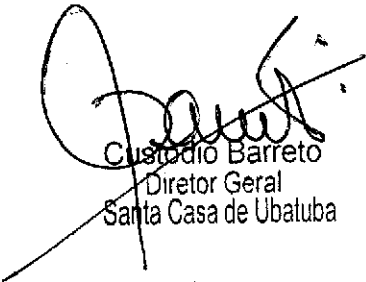
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.021.981/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML LOTE 4625/49 VAL 11/2026	01041011	0400	5405	15	90,0000	1,2500	112,50					
16	GEL DE ULTRASON 250GR LOTE; 211025 VAL. 10/2023	01041011	0400	5405	16	12,0000	8,7800	105,36					
17	PAPEL GRAU CIR. 10X100 LOTE 1221/21 VAL 10/2023	01041011	0400	5405	17	1,0000	58,1400	58,14					
18	PAPEL GRAU CIR. 30X100 LOTE 0874/21 VAL 08/2023	01041011	0400	5405	18	2,0000	179,0000	358,00					
19	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 22 Lote:FY2007055, Valid 24/10/2025	01041011	0400	5405	19	10,0000	2,0800	20,80					
20	TALA METALICA 16X18 LOTE 200648 VAL 24/03/2026	01041011	0400	5405	20	24,0000	1,2200	29,28					


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 534,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
HEALTH TECH LABORATORIOChave
04.*****/****-24CNPJ
04.*****/****-24Instituição
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

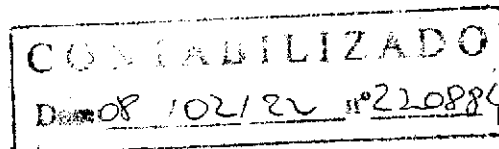
E9040088820220208191202983996651

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:13:10

Código de autenticação

IBF064A951445117A4CC980



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)

PEDIDO

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

FUNDADA EM 1854

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

PEDIDO.....: 12157 COTAÇÃO: 5001 SOLIC: 5363 SOLICITANTE: CLAUDIA GOMES DE SOUZA COMPRADOR: ADRIANA MARA DA
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002237 HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
 RAZÃO SOCIAL: HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
 ENDEREÇO....: RUA TERESINA, 208/210
 BAIRRO.....: VILA BERTIÓGA CIDADE: SAO PAULO CEP.....: 03185010
 CNPJ/CPF....: 04.238.160/0001-24 IE/RG: UF.....: SP
 FONE.....: 11 2076-3516 BANCO: AGENCIA: I.M.....:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.: KALILA CELULAR...:
 DATA PEDIDO.: 31/01/2022 DESCONTO.: 0,00 CONTA:
 FRETE.....: 0,00 FORMA PG.: 30 DIAS BOLETO FONE CONT:
 COND. PAGTO.: 30 DIAS PROCESSO.: PR.ENTREGA.: 5 DIAS URGENTE...: NÃO
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO DT.ENTREGA:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: luiz.vendas@healthtech.com.br FONE.....: 11 2076-3516
 MOTIVO.....: PEDIDO MENSAL MEDICAMENTO
 OBS P/ FORN.:

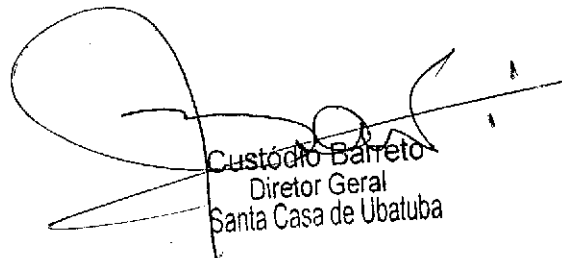
Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010347	FITOMENADIONA; 10MG/ML EV AMPOLA 1M U AMPO			100	4,690000	469,00	
2	P	00010618	NITRATO DE PRATA; 1% FRASCO 3ML			10	6,500000	65,00	
								534,00	

TOTAL DO PEDIDO : 534,00

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS



Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA
RUA TEREZINA, 208/210
VILA BERTIÓGA Cep:03185-010
SAO PAULO/SP
Fone: 11-2076-3515

DANFE

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

N. 000106301
SÉRIE: Única
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3222 0204 2381 6000 0124 5500 0000 1063 0113 6382 2434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REMESSA FORM.MANIPUL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220192766009 11/02/2022 09:19:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116097844110

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.238.160/0001-24

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS IRM SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ/CPF

72.747.967/0001-42

DATA DE EMISSÃO

11/02/2022

ENDEREÇO

R CONCEICAO,135

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/02/2022

MUNICIPIO

UBATUBA

FONE/FAX

1238339222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:13:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 534,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 534,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CORREIO - SEDEX

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VL.UNITARIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
5031700	FITOMENADIONA 10MG - 1ML Lote: 30697 Validade: 31/12/22	30049099	040	5949	UN	√100,00	4,69	469,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5030902	COLIRIO NITRATO PRAIA 1%-3ML Lote: 30653 Validade: 31/08/22	30049099	040	5949	UN	√10,00	6,50	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30208602

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220192766009

012157

NF-e emitida conf. Art. 7o. Inciso VIII do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97337

CONTABILIZADO
Data: 16/02/22 12:18:38

PAGO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 169695 Série RPS, emitido em 11/02/2022

20220211004238160000124

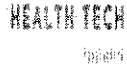
Número da Nota

00169695

Data e Hora de Emissão

11/02/2022 09:21:03

Código de Verificação

CCTL-RNMN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.238.160/0001-24**Inscrição Municipal: **3.020.860-2**Nome/Razão Social: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA**Endereço: **R TERESINA 00208 - VILA BERTIOGA - CEP: 03165-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **STA CASA MIS IRM SR PASSOS DE UBATUBA**CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua R CONCEICAO 135 - CENTRO - CEP: 11680-000**Município: **Ubatuba**UF: **SP**E-mail: **compras@santacasaubatuba.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULACAO DE FORMULAS MAGISTRAIS CONFORME RECEITA MEDICA RECEBIDA - PEDIDO No 672083

VALOR LIQUIDO: R\$ 534,00

FATURA(S):

Titulo: RPS169695 Vencido: 18/02/22 Valor: R\$ 534,00

NFS-e EMITIDA CONF ART 156 INC III CONSTITUICAO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ART 1 PARAG 2 ITEM 4.07 DA LISTA DE SERVICOS ANEXA A LEI COMPLEMENTAR E LEI 13021 DE 08/08/2014 ART 2o. E 3o. QUE DISPOE SOBRE O EXERCICIO E A FISCALIZACAO DAS ATIVIDADES FARMACEUTICAS

Valor total aproximado dos impostos: R\$ 87,20 (16,33%)



Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 534,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	534,00	2,00%	10,68	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 169695 Série RPS, emitido em 11/02/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022;



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.929,99

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
INOVALI PROD MED HOSP LTDA EPPChave
09.*****/****-20CNPJ
09.*****/****-20Instituição
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

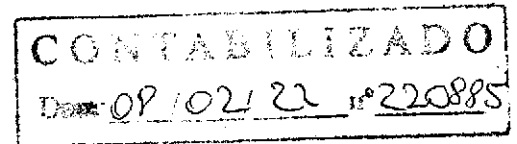
E9040088820220208191302984015749

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:14:14

Código de autenticação

IBE06D5F80D3803C24FEABD



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)

PEDIDO

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

FUNDADA EM 1854

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

PEDIDO.....: 12167 COTAÇÃO: 5002 SOLIC: 5364 SOLICITANTE: ELEONORA NUNES MARIANO COMPRADOR: ADRIANA MARA DA
 CC SOLICIT...: 000077-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002323 INOVALI PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RAZÃO SOCIAL: INOVALI PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO.....: ALAMEDA HARVEY C. WEEKS,14,SL 34,35 E 36 CEP.....: 12223830
 BAIRRO.....: VISTA VERDE CIDADE: SAO JOSE DOS CAMPOS UF.....: SP
 CNPJ/CPF.....: 09.506.563/0001-20 IE/RG: 645528890115 I.M.....: 09506563000120
 FONE.....: 12 3911-2010 FAX: 12 3911-1912 CELULAR...:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CONTA:
 DATA PEDIDO.: 31/01/2022 VENDEDOR.: FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.: PR. ENTREGA: 0 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT. ENTREGA:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: comercial1@inovaligama.com.br FONE.....: 12 3911-2010
 MOTIVO.....: AQUISIÇÃO MENSAL MATERIAL
 OBS P/ FORN.:

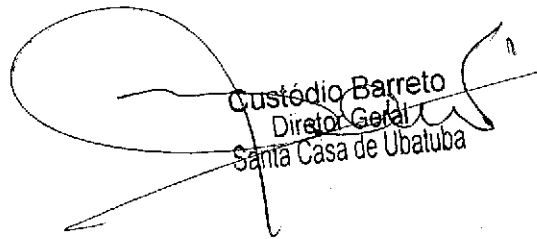
Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00020770	PAPEL PHILIPS M1910-A P/ CARDIOTOCO	U	BLOC	40	48,249750	1929,99	
								1929,99	

TOTAL DO PEDIDO : 1929,99

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS




 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

P 12167

RECEBEMOS DE INOVALI PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8.829
SÉRIE 1

 <p>INOVALI PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI</p> <p>AL HARVEY C WEEKS, 14</p> <p>CIDADE VISTA VERDE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP 12223-830 01239112010</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 8.829 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3522 0209 5065 6300 0120 5500 1000 0088 2910 0003 5499</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220241448553 22/02/22 09:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645528890115	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.506.563/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42		22/02/2022	
ENDEREÇO R CONCEICAO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11690165	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/02/2022	
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX (012)3832-7262	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:27	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8829/1	22/02/22	1.929,99												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.929,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.929,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.E.
		EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAF		0-EMITENTE				34.028.316/7101-51
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		AL HARVEY C. WEEKS 455		SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP	SP	209.263.344.110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1,00	CX PAPELÃO			0,00	0,00			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
989803105501	M1911A - PAPEL P/ MONITORES FETAIS FM20/FM30 - COR VERDE - ESCALA DE PIU 0-100 MMHG - ESCALA DE 0-13 KPA - ESCALA FCF DE 50-210 Lotc: (10)21052B30L x1	4802.20.90	2102	5.102	CX	1,00	1.929,99	1.929,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97335

CONTABILIZADO
Data: 23/02/22 nº 219000483

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT] :: Pedido:2113] :: Obs:PEDIDO DE COMPRA 012167.	PAGO



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.084,94

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
ALBANChave
66.*****/****-50CNPJ
66.*****/****-50

Instituição

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

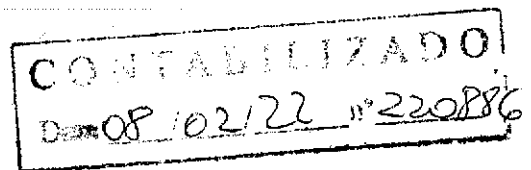
E9040088820220208191402984028330

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:15:03

Código de autenticação

IBE069F352F2387BB4446BD



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-pecos-es-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)



Identificação do emitente
ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TD A

CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

DANFE

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

N. 000158986
 SÉRIE I
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0266 9089 5500 0150 5500 1000 1589 8611 0024 6612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VIDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220200974569 14/02/2022 09:03:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE AÍSER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42

DATA DE EMISSÃO
 14/02/2022

ENDEREÇO
 R CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 UBATUBA

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 15/02/2022
 1.084,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 991,46	VALOR DO ICMS 178,46	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 991,46
-----------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 93,48	VALOR TOTAL DA NOTA 1.084,94
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25
--	--------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO
 RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386

MUNICÍPIO
 GUARULHOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336302826115

QUANTIDADE

ESPECIE
 CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 11,794

PESO LIQUIDO
 11,070

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico e/ 03 d itavises. Cx e/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	711,01000 0	711,01	711,01	127,98	71,10	18,00%	10,00%
EBT07L T- M PS	Tampa descart. Biodegradavel do ref il multi uso ex e/ 1.000 unid.	39235000	000	5101	CX	1,00	113,32000 0	113,32	113,32	20,40	5,67	18,00%	5,00%
EBB07L T- M PS	Base descart. Biodegradavel do ref l multi uso ex e/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	1,00	167,13000 0	167,13	167,13	30,08	16,71	18,00%	10,00%

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes
 do Veneto. ligar Tel 11-20204510
 Protocolo: 135220200974569

Cub. 20,00 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 ENTREGA DAS 8H 15H MERCADORIA A SER
 ENTREGUE NO ENDEREÇO: AV PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, N 110 Bairro: CENTRO
 Cidade: Ubatuba/SP CEP: 11680 000 CNPJ: 72.747.967/0001 42 Inscricao Estadual: ISENTO
 Conforme Regulamento Art. 125 Paragrafo 4 do RICMS 45/8000. CONTATO COM A

TRANSPORTADORA: Fone: (11) 3585 6900 Email: nfe@pajucara.com.br PEDIDO 12179

Pedido Nro: 14594 Cliente: 1195

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 16/02/21 nº 219794

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97338

Pago

PEDIDO

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

FUNDADA EM 1854

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

PEDIDO.....: 12179 COTAÇÃO: 5006 SOLIC: 5368 SOLICITANTE: ALEJANDRA ISABEL RICARDI COMPRADOR: EVANIZE PASCHON
 CC SOLICIT...: 000015-ALMOXARIEFADO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000096 ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 RAZÃO SOCIAL: ALBAN IND.COM.EMBAL.PLASTICAS
 ENDEREÇO....: AVENIDA AV. SAPOEMBA,1570, CEP.....: 03345000
 BAIRRO.....: VILA REGENTE FEIJO CIDADE: SAO PAULO UF.....: SP
 CNPJ/CPF....: 66.908.955/0001-50 IE/RG: I.M.....:
 FONE.....: (11) 2020 4502 FAX: (11) 2020 4503 CELULAR...:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 033 AGENCIA: 0144 CONTA: 13002836-4
 DATA PEDIDO.: 31/01/2022 VENDEDOR.: JAQUELINE/DANIELA FONE CONT:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: NÃO
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO PROCESSO.: DT.ENTREGA:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas05@alban.com.br FONE.....: (11) 2020 4502
 MOTIVO.....: aquisição de descartaveis alban
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00050076	DESCARTAVEL P/PRATO TERMICO COM 3 D U CX				1 782,110000	782,11	
2	P	00050080	DESCARTAVEL PARA SALADA EB07	U	CX		1 302,830000	302,83	
								1084,94	

TOTAL DO PEDIDO : 1084,94

AUTORIZADO POR: _____

ASSINATURA ADM

COMPRAS

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Uratuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.500,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para

CLAUDIA C M SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Chave

32.*****/****-21

CNPJ

32.*****/****-21

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

E9040088820220208192202984140354

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:22:35

Código de autenticação

IBE067BD70BE017024D6F90

CONTABILIZADO
 Data 8/02/22 nº 220889



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.

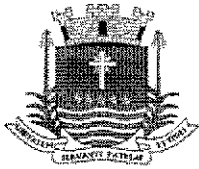
0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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 UBATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 31/01/2022 09:42:33
Número da Nota: 000000009
Incentivo Fiscal: Simples Nacional
Código de autenticação da NFSe: edpfh53f4r48c8sk

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 32604652000121 Inscr./Munic.: 09304711
Razão Social/Nome: CLAUDIA C M SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Endereço: 4 DA RUA CUNHAMBEBE Nº 448 Bairro: CENTRO
Complemento:
Município: UBATUBA U.F.: SP CEP.: 11690033 Tel.: 38327286

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 72.747.967/0001-42
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS D
Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
E-Mail: País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: CONCEICAO Número: 135
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP: 11690165 Cidade: UBATUBA / SP
País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. Janeiro 2022
Serviço de Advocacia e Consultoria Jurídica
Valor aproximado dos tributos R\$ 202,50 (4,50%)

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Atividade: 1713 - Advocacia.....

Alíquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 4.500,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Prev.em Lei	Dedução de Material	ISS Retido	Devido em outro Munic.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6883 de 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

CONTABILIZADO

Data: 31/01/2022



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 928,55Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do receptor

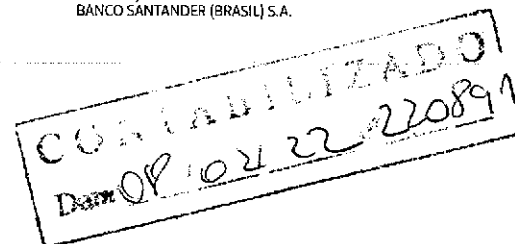
Para
GUARDA MIRIM DE UBATUBAChave
49.*****/****-65CNPJ
49.*****/****-65Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208192402984168917

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:24:33Código de autenticação
IBE063E7753FF42A446C18D

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

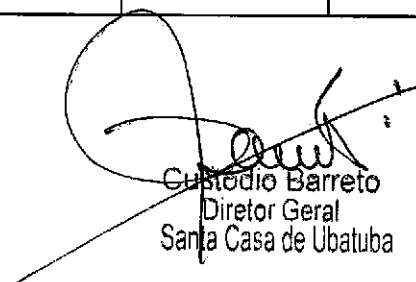
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

MÊS DE JANEIRO/2022 - SANTA CASA DE UBATUBA

nº	Guardinhas	HQR	INGRESSO	FREQ	BASE CÁLCULO	VALOR
001	EMANOEL MENDES LOPES		19/11/2021		R\$ 688,44	R\$ 637,00
	SOMA				R\$ 688,44	R\$ 637,00
	ENCARGOS SOCIAIS					
	- INSS					R\$ 51,63
	- FGTS					R\$ 13,77
	- PIS					R\$ 6,88
	- VALE TRANSPORTES					
	PROVISÃO PARA FÉRIAS					
	- REMUNERAÇÃO					
	- INSS PARTE EMPRESA					
	- FGTS					
	- PIS					
	PROVISÃO PARA 13º SALÁRIO					
	- REMUNERAÇÃO					
	- INSS PARTE EMPRESA					
	- FGTS					
	- PIS					
	PROGRAMA PEDAGÓGICO					R\$ 116,00
	REPASSE À ENTIDADE					R\$ 103,27
	TOTAL					R\$ 928,55


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 6.836,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVESChave
***.165.718-**CPF
***.165.718-**Instituição
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

E9040088820220208192602984198319

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:26:49Código de autenticação
IBED623BAEC98AEDA4F1E8D

CONTABILIZADO!
Data: 08/10/22 nº 220894

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

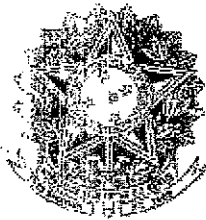
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010193-71.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: GEISON ROLIM DOS SANTOS
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 7 de junho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010193-71.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 14:28, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora GEISON ROLIM DOS SANTOS, pessoalmente, acompanhado de sua advogada, Dra. LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) BÁRBARA DE FÁTIMA ALVES DE ABREU, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representado(a) pelo preposto Sr. ÍTALO VICTOR DE AVIZ LISBOA, acompanhado de seu advogado, Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB 416148/SP.

CONCILIADOS

A SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$9.000,00, em nove parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/07/2021. 06/17 4548-2
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 06/18 11
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/09/2021. 09/19 11
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito judicial, Conta 01016822-5 conta corrente, banco Santander, agencia 502, CPF _____, PIX:

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

No silêncio do autor nos 10 dias subsequentes à última parcela, presumir-se-á cumprido o acordo.

Na hipótese de não cumprimento da avença, o polo passivo declara desde já que abre mão de seu direito de citação, sendo que a notícia do inadimplemento ensejará o início dos atos de penhora, sendo dispensada a citação, ante o prévio conhecimento da dívida líquida e certa.



Santa Casa
de Ubatuba
Fundada em 1854

Ubatuba



Claudia Maia
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

- c) A Reclamada reconhece o débito pendente no valor de R\$ 11.000,00 (Onze mil reais), se obrigando a pagá-lo em favor da Reclamante, em 10 parcelas, sendo a primeira no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) e as 9 restantes no valor de R\$ 1.000,00 cada, todas com vencimento para o dia 15, iniciando-se em 15/07/2021, mediante depósito na conta corrente da patrona da Reclamante (Banco Santander, Agência nº 0502, Conta Corrente nº 01.016822-5, Lidiane Ap. de Souza Alves, CPF nº :), PIX . Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.
- d) Cumpridos os itens B e C, a Reclamante dará plena, geral e irrevogável quitação quanto ao extinto contrato de trabalho, para nada mais pretender.
- e) Quanto as custas, reitera a Reclamada o pedido de concessão de justiça gratuita, nos termos dos artigos 790-A e 899, § 10 da CLT, por ser entidade filantrópica, em situação financeira delicada, como demonstram os documentos já apresentados.

DOS PEDIDOS

Por todo exposto, requerem a Vossa Excelência a homologação do presente acordo, conforme descritos nos itens acima, para que surta seus efeitos legais, tudo como medida da mais lúdima e costumeira JUSTIÇA!

Termos em que,
Pede deferimento.

Ubatuba, 21 de junho de 2021.

Claudia C. Maia Santos
OAB/SP nº 296.589

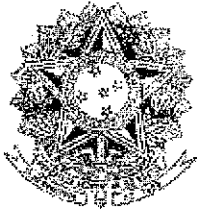
Lidiane Ap. de Souza Alves

Lidiane Ap. de Souza Alves
OAB/SP nº 442.417

1/10	PG	06/07	4548-2	2.000,00
2/10	PG	06/08		1.000,00
3/10	PG	09/09		1.000,00

Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP
Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245
Email: juridico@santacasaubatuba.org.br

2.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATOrd 0010069-88.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: EDJANE SANTOS ARAUJO
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 12 de julho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010069-88.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 16:25, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora EDJANE SANTOS ARAUJO, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogado(a), Dr(a). CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Ausente a parte ré MUNICIPIO DE UBATUBA e ausente seu(a) advogado(a).

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$8.000,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 06/8 4548-2
2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/09/2021. 09/9 11
3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.

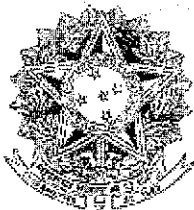
Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor. cujos dados são: Banco Santander , agencia 502, c/c 01016822-5, Lidiane Ap de Souza Alves e CPF/PIX

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

No silêncio do autor nos 10 dias subsequentes à última parcela, presumir-se-á cumprido o acordo.

Na hipótese de não cumprimento da avença ou não comprovação do recolhimento das custas e eventuais contribuições previdenciárias devidas, o polo passivo declara desde já que abre mão de seu direito de citação, sendo que a notícia do inadimplemento ensejará o início dos atos de penhora, sendo dispensada a citação, ante o prévio conhecimento da dívida líquida e certa, devendo, se o caso, ser incluída a União no polo ativo da ação, nos termos da Consolidação das Normas da Corregedoria do Egrégio TRT da 15ª Região.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATOrd 0010234-38.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: ROSELI FERNANDES DE ALMEIDA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 28 de junho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010234-38.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:31, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora ROSELI FERNANDES DE ALMEIDA, pessoalmente, acompanhada de sua advogada, Dra. LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, desacompanhado(a) de advogado(a).

Ausente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM e ausente seu(a) advogado(a).

Presente o MUNICÍPIO DE UBATUBA, por seu procurador Dr. SILVIO EDUARDO GONCALVES LEITE, OAB 97992/SP.

Neste ato a terceira reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante, inclusive com a exclusão de segunda reclamada. **Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM e o MUNICÍPIO DE UBATUBA e do polo passivo.**

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$17.000,00, em dezessete parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 06/8 4548-2
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/09/2021. 09/19 "
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/06/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2022.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 15ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2022.

Geisiane Angelos
Diretora Geral
CRA-SP 107832
Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA-SP

Processo nº 0010738-78.2020.5.15.0139

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA e
LILIAN RAMOS DOS SANTOS, devidamente qualificadas nos autos do processo em
epígrafe, por suas procuradoras que esta subscrevem, vem a presença de Vossa Excelência,
informar que as partes se compuseram em acordo, conforme segue abaixo discriminado.

As partes se compuseram amigavelmente para pôr termo a presente Reclamação
Trabalhista.

Assim, em caráter transacional, para dar fim à relação jurídica havida entre as
partes, a reclamada pagará a importância líquida e certa de R\$ 33.800,00 (trinta e três mil
e oitocentos reais), em 26 parcelas, no valor de R\$ 1.300,00 (mil e trezentos) cada, todas
com vencimento para o dia 10, iniciando-se em 10/09/2021, mediante depósito na conta
corrente da patrona da Reclamante (Banco Santander, Agência nº 0502, Conta Corrente
nº 01.016822-5, Lidiane Ap. de Souza Alves, CPF nº _____, PIX

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo
devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

Acordam e declaram as partes que a transação é composta por:

09/9 4548-2

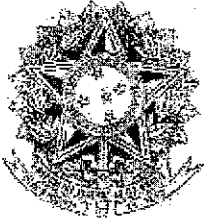
Multa do art. 477.....	R\$ 1.329,70
Multa do art. 467.....	R\$ 2.695,41
Aviso Prévio Indenizado.....	R\$ 2.792,38
Diferença Salarial.....	R\$ 10.148,92
FGTS.....	R\$ 6.097,50
Multa do FGTS.....	R\$ 8.727,47
Honorários de sucumbência.....	R\$ 2.008,62
Total.....	R\$ 33.800,00

Assim, havendo a quitação integral do acordo, a requerente outorga a reclamada,
a mais ampla, plena, geral, rasa, total e irrevogável quitação, quanto a
direitos e valores, englobando principal, honorários, acessórios e acréscimos legais, com
relação ao objeto dessa demanda, para nada mais reclamar, a que título for, seja em juízo
ou fora dele, sob qualquer fundamento e alegação.

Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP

Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245

Email: juridico@santacasaubatuba.org.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010708-09.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: JESSICA GIRAUD PRADO
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 2 de dezembro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010708-09.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:59, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora **JESSICA GIRAUD PRADO**, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES**, OAB 442417/SP.

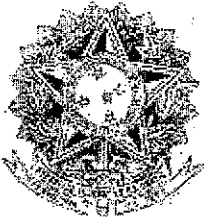
Presente a parte ré **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) **Bárbara de Fátima Alves de Abreu**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS**, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) **ITALO VICTOR DE AVIZ LISBOA**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **JOSE EDUARDO PINHEIRO DONEGA**, OAB 303198/SP.

CONCILIAÇÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$6.288,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/01/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/02/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/03/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$786,00, até 11/04/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/05/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/06/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$786,00, até 11/07/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$786,00, até 10/08/2022.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010707-24.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: DINIR CHINAGLIA VIANA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 2 de dezembro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010707-24.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:45, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora **DINIR CHINAGLIA VIANA**, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **LIDIANE APARECIDA DE SOUZA ALVES**, OAB 442417/SP.

Presente a parte ré **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) **Bárbara de Fátima Alves de Abreu**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS**, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM**, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr(a) **ITALO VICTOR DE AVIZ LISBOA**, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). **JOSE EDUARDO PINHEIRO DONEGA**, OAB 303198/SP.

CONCILIAÇÃO

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$5.250,00, em sete parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/01/2022.
- 2ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/02/2022.
- 3ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/03/2022.
- 4ª parcela, no valor de R\$750,00, até 11/04/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/05/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$750,00, até 10/06/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$750,00, até 11/07/2022.

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada **INSTITUTO DE**



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
TARCILA COUT SOUSA OLIVEIRAChave
***223.948-**CPF
***223.948-**Instituição
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

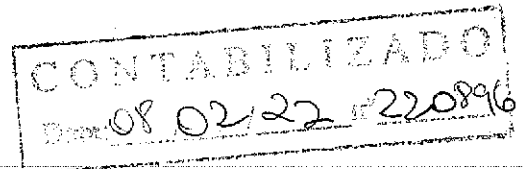
E9040088820220208192702984225605

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:28:25

Código de autenticação

IBE06F6B0B789B7F94E8AAF



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)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Processo nº 0010451-18.2020.5.15.0139

Nome: ANA MARIA DOS SANTOS	Admissão: 22/11/2018
CPF/MF sob o nº. 141.596.108-54	Demissão: 22/11/2019
PIS nº 268.73257.99-9	Último salário: R\$ 1.300,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO
SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA e ANA MARIA DOS SANTOS,
devidamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, representadas por suas
advogadas que está subscrevem e vêm, respeitosamente, a presença de Vossa Excelência,
informar que se compuseram da forma que segue:

Para a extinção do presente feito, a Reclamada pagará a
Reclamante a importância de R\$ 9.000,00 (nove mil reais), em 9 (nove) parcelas de R\$
1.000,00 (mil reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/08/2021.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados
mediante depósito na conta corrente da patrona do Reclamante, no Banco Itaú,
Agência: 1566, Conta Corrente: 20736-9 - CPF: _____, PIX: _____

A presente transação judicial é regida pelos artigos 840 e seguintes
do Código Civil c.c o artigo 831 da CLT e abrange todos os direitos e obrigações
decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, assim como o objeto do
presente processo, em trâmite perante esta Vara do Trabalho de Ubatuba, sendo
celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

As partes concordam em reverter o pedido de demissão em
rescisão indireta do contrato de trabalho, desta forma, requer seja conferido força de
ALVARÁ a sentença homologatória, tanto para liberação a Reclamante da importância
referente ao FGTS depositado, pela Reclamada, na conta vinculada da obreira, bem como
se confira força de ALVARÁ, em substituição à Comunicação de Dispensa (CD), para
habilitação e posterior recebimento do Seguro Desemprego pela Reclamante.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.053,00

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

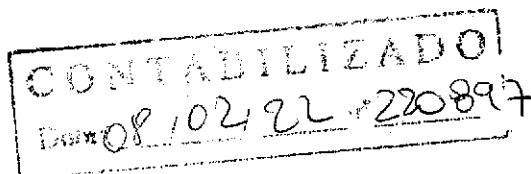
Para
CECILIA LOPES DOS SANTOS SOCIEDADE DE ADChave
22.*****/****-42CNPJ
22.*****/****-42Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208192802984240222

Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:29:30Código de autenticação
IBE066320BE6CE825402FBD

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)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Processo nº 0010434-45.2021.5.15.0139

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA e KLEITON BATISTA DOS SANTOS, devidamente qualificadas nos
autos do processo em epígrafe, representadas por suas advogadas que está subscrevem e
vêm, respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, informar que se compuseram da
forma que segue:

Para a extinção do presente feito, a Reclamada pagará ao Reclamante a importância de
R\$ 15.000,00 (quinze mil reais), em 15 (quinze) parcelas de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada
uma, todo dia 15, a começar em 15/08/2021.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta
corrente da patrona do Reclamante, *Cecília Lopes dos Santos Sociedade de Advogados*,
no Banco Bradesco, Agência: 1613, Conta Corrente: 3594-7 - CNPJ: 22.547.025/0001-
42, PIX: 22.547.025/0001-42.

As partes reconhecem a rescisão indireta, devendo ser providenciada a baixa na CTPS
com data de 22/07/2021, devendo o Reclamante providenciar a entrega da CTPS na
sede da Reclamada, que providenciará a baixa em até 5 dias úteis.

A presente transação judicial é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil c.c o
artigo 831 da CLT e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações
trabalhistas havidas entre as partes, assim como o objeto do presente processo, em trâmite
perante esta Vara do Trabalho de Ubatuba, sendo celebrada de livre e espontânea
vontade pelas partes.

Desta forma, requer seja conferido força de ALVARÁ a sentença homologatória, tanto
para liberação ao Reclamante da importância referente ao FGTS depositado, pela
Reclamada, na conta vinculada do obreiro, bem como se confira força de ALVARÁ, em
substituição à Comunicação de Dispensa (CD), para habilitação e posterior recebimento
do Seguro Desemprego pelo Reclamante.



Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP
Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245
Email: juridico@santacasaubatuba.org.br

1

que conste 12/01/2021, devendo fazer ressalva nas anotações gerais da CTPS de que a data de saída correta do contrato de página 12 é 12/01/2021 e que o último dia trabalhado foi 20/10/2020, com 84 dias de aviso prévio indenizado, conforme determina o art. 17 da IN 15/2010 da SRT.

3- A CTPS estará disponível para retirada pela Reclamada a partir de 02/08/2021, no escritório das patronas da Reclamante, onde, também, deverá ser devolvida, com as devidas anotações/retificações, até o dia 16/08/2021, sob pena de multa de R\$ 3.000,00.

Joelma Gabriela

4- A Santa Casa pagará à Reclamante o importe de R\$ 6.318,00 (seis mil, trezentos e dezoito reais) em 6 parcelas mensais e sucessivas no importe de R\$ 1.053,00 (um mil e cinquenta e três reais) cada, todo dia 10 de cada mês, iniciando em 10/09/2021, mediante depósito bancário na conta das patronas da Reclamante (Banco Bradesco, agência 1613-6, conta corrente 3594-7, Cecília Lopes dos Santos – Sociedade de Advogados, CNPJ 22.547.025/0001-42).

5- As partes esclarecem que o montante acima refere-se à:

Diferenças de FGTS	R\$ 5.770,17
Diferença de Aviso Prévio Indenizado	R\$ 377,30
Diferença de Férias prop. (1/12)	R\$ 127,90
Diferença de terço de férias	R\$ 42,63

6- Em se tratando de verbas exclusivamente indenizatórias, que estão de acordo com o pedido da inicial e com as diferenças apontadas em réplica, não há incidência de contribuição previdenciária.

7- Eventual inadimplemento ou atraso no pagamento das parcelas mencionadas no item 4 implicará em multa de 90% (noventa por cento) sobre o saldo remanescente do acordo, sem prejuízo dos juros e correção monetária, na forma da Lei, além do vencimento antecipado das parcelas pendentes, com início imediato dos atos executórios contra a Santa Casa.

1º 09/9

4548-2

4º

5º

2

6º



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.500,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
MARCAL PETRECHE E BOLOGNINI ADVOGADOS ASSOCIADOSChave
12.*****/****-48CNPJ
12.*****/****-48Instituição
COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220208193002984262072Data e hora da transação
08/02/2022 - 16:30:47Código de autenticação
IBEQ6D295C12983594C44AA

CONTABILIZADO
Data: 08/02/22 nº 220898



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)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO TRABALHO DE
UBATUBA ESTADO DE SÃO PAULO

Processo nº 0010482-04.2021.5.15.0139

RAFAEL DA SILVA OLIVIERA e SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, por seus advogados ao final assinados, nos autos da **AÇÃO TRABALHISTA** em epígrafe, vêm, com o devido respeito à presença de Vossa Excelência, informar que se entenderam nos seguintes termos:

DO VALOR DA AVENÇA

1. Para o valor da avença acordada em audiência, o Reclamante pagará ao Reclamante o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais), da seguinte forma:

- a) 06 (seis) parcelas, no valor de R\$ 500,00 (quinhentos) reais cada, cujo pagamento será iniciado em 10/10/2021 e os demais no mesmo dia dos meses subsequentes.

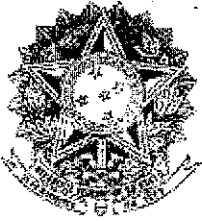
2. O pagamento das parcelas acima será realizado mediante depósito no conta corrente das patronas do Reclamante, mantida junto à Banco SICREDI, AGÊNCIA 0710, C/C 12.410.571-48, de propriedade de MARCEL, PETERLIS e BOLEZAR ADVOCADOS ASSOCIADOS, CNPJ 12.110.074/0001-48 (PIX CNPJ 12.410.074/0001-48).

DA PENALIDADE

3. Em caso de inadimplemento da obrigação em prazo prevista na cláusula 1 acima, fica estipulada multa no imposto de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor. Neste caso a Reclamante fica isenta de todo o direito de citação, sendo que o ônus do inadimplemento ensejará o início dos atos de execução.

DA QUITAÇÃO

UBATUBA, SP - Rua Dom João III, 843 - Centro - CEP 13.245-100



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010574-79.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: MARCIA FATOBENE
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 1 de outubro de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010574-79.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:09, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora MARCIA FATOBENE, pessoalmente, acompanhada de sua advogada, Dra. PATRICIA NEGRAO CAVALINI GREGORIO, OAB 436534/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente o MUNICIPIO DE UBATUBA, por seu procurador Dr SILVIO EDUARDO GONCALVES LEITE, OAB nº 97992/SP.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$9.913,15, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/10/2021.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 22/11/2021.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/12/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/01/2022.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/02/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 21/03/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/04/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/05/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 20/06/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$913,15, até 20/07/2022.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do patrono da reclamante, cujos dados são: Sicredi Ag. 0710 c/c 13818-8, Marçal Petreche & Bolognini Advogados Associados CNPJ 12410057/0001-48, PIX 12410057/0001-48..

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

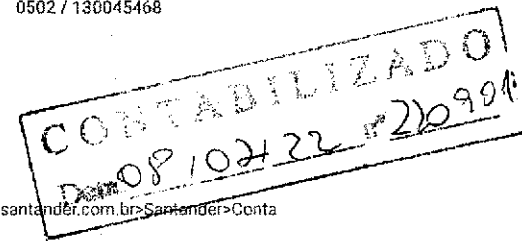
Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ROBERTO KAZUSHI TAMURA	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0208 / 10268234	08/02/2022	2.500,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ACORDO	



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/Conta
Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
8B96454F6378885237AA829	08/02/2022 - 16:31:47

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

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

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ FEDERAL DA VARA DO
TRABALHO DE UBATUBA-SP

Processo nº 0010537-86.2020.5.15.0139

SANTA CASA DA MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, na RECLAMAÇÃO TRABALHISTA proposta por ROBERTO KAZUSHI TAMURA, por sua advogada que esta subscreve, email claudiam Maia.adv@gmail.com, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atenção á determinação constante do ID 1498153, informar e requerer o quanto segue.

Com o intuito de regularizar as demandas judiciais trabalhistas, bem como, a vida financeira desta entidade, concordamos com a proposta apresentada no ID 1498153, qual seja, pagamento da quantia de R\$ 82.500,00 (oitenta e dois mil e quinhentos reais) ao Reclamante, a ser paga em 33 parcelas de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), iniciando-se em 10/08/2021, requerendo seja desde já homologado o presente acordo.

Termos em que,
Pede deferimento.

Santander 033

Ag 0208

Ubatuba, 14 de julho de 2021.

CIC 01026823-4

CPF. 028.883.668-07


JOAQUIM GOMES VIDAL
Provedor

Claudia C. Maia Santos
OAB/SP nº 296.589

1º parcel 11/8 1248-2
2º " 09/9 4548-2



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.590,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDIAgência
0798Conta corrente
210658CNPJ
00.*****97Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220208193702984376987

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:38:19

Código de autenticação

IBE06013B8A5119F44E8AA8

CONTABILIZADO
Data 08/02/22 - 220914



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)

Nome: MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI	Admissão: 05/04/2018
CPF/MF sob o nº. 221.145.148-97	Demissão: 22/01/2022
PIS nº 126.23703.81-9	Último salário: R\$ 3.820,00

SANTA CASA DE MISERCÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e MARCELO DE SOUZA FRANCO BERNOLDI, brasileiro, farmacêutico, inscrito no CPF sob o nº 221.145.148-97, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Marcelo de Souza Franco Bernoldi, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 25.900,01 (vinte e cinco mil e novecentos reais e um centavo), em 10 (dez) parcelas no valor de R\$ 2.590,00 (dois mil e quinhentos e noventa reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/02/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, na Caixa Econômica Federal, Agência: 0798, Operação 001, Conta Corrente: 21065-8.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (22/30).....	R\$ 2.640,00
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 177,76
Adicional Noturno 161h.....	R\$ 153,70
Reflexo DSR.....	R\$ 34,16
13º Salário Proporcional.....	R\$ 320,20



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do receptor

Para
OXYMEDAgência
0463Conta corrente
988200CNPJ
57.*****/****-79Instituição
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

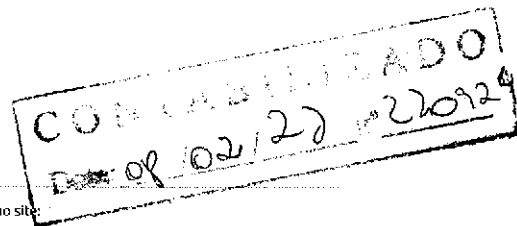
E9040088820220208193902984403609

Data e hora da transação

08/02/2022 - 16:40:01

Código de autenticação

IBE068824CFB5A6D74E1E8F



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)

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL
DO FORO DA COMARCA DE UBATUBA - SP**

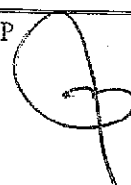
1º 09/9 4548-2

Execução de Título Extrajudicial
Autos nº 1001451-28.2021.8.26.0642

**OXYMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE
EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA e SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA**, devidamente qualificados nos autos em epígrafe, por seus advogados
infra-assinados, vêm respeitosamente perante Vossa Excelência, visando pôr
termo ao presente litígio, informar que transacionaram nos seguintes termos:

(i) A executada reconhece o débito no valor de **R\$ 32.910,01 (trinta e dois mil, novecentos e dez reais e um centavo)**, correspondente aos títulos exequendos, não incluso neste as custas processuais, de cujas custas abriu mão a exequente, além de, por liberalidade, abater do valor do débito a importância de **R\$ 2.910,01 (dois mil, novecentos e dez reais e um centavo)**, tudo para fins de acordo, que será pago à exequente, devidamente inscrita no **CNPJ/MF** sob o nº **57.417.537/0001-79**, em três (6) parcelas iguais e sucessivas de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, cada uma, sendo a primeira com vencimento em **10 de setembro de 2021** e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes. Os pagamentos serão realizados por meio de depósitos em conta bancária de titularidade da exequente perante o **Banco Bradesco S.A.-237, Agência nº 0463, conta corrente nº 98820-0**, servindo os respectivos comprovantes como recibo de pagamento;

(ii) A executada pagará a título de honorários advocatícios à sociedade de advogados **Meneguetti & Messina Olaió Meneguetti Advogados Associados**, inscrito no **CNPJ** sob nº **59.053.819/0001-60**, a quantia de **R\$ 2.000,00 (dois mil reais)**, em duas (2) parcelas iguais e sucessivas de **R\$ 1.000,00 (um mil reais)**, cada uma, sendo a primeira com vencimento em **10 de setembro de 2021** e a outra, no mesmo dia do mês subsequente. Os pagamentos serão realizados por





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DANIEL FLORENTINO DE ARAUJO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10279301	08/02/2022	1.000,00

Mais Informações

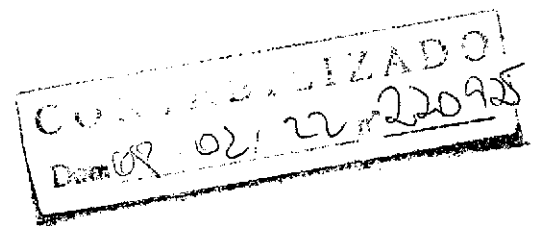
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente		

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços).
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 4BB6466F63A8EA52397A849
Data / Hora da Transação: 08/02/2022 - 16:42:06

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)





Ubatuba, 09 de fevereiro de 2022.

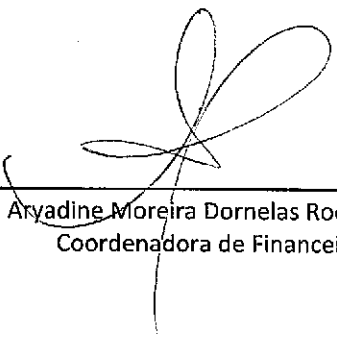
NOTA EXPLICATIVA

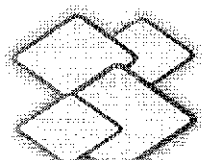
Informo que o pagamento da primeira parcela do acordo com Daniel Florentino de Araújo no valor total de R\$ 1.894,83 (mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e três centavos), foi realizado pela Santa Casa de Ubatuba nos dias 8 e 9 de fevereiro através de duas contas bancárias conforme demonstrado abaixo:

08/02/2021 R\$ 1.000,00 (mil reais) pela conta 13.004546-8;

09/02/2021 R\$ 888,00 (oitocentos e oitenta e oito reais) pela conta 13.004546-8;

09/02/2021 R\$ 6,83 (seis reais e oitenta e três centavos) pela conta 13.001248-2;


Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro



Nome: DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO	Admissão: 17/12/2018
CPF/MF sob o nº. 161.636.858-65	Demissão: 11/01/2022
PIS nº 124.00779.59-9	Último salário: R\$ 1.705,83

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº _____, com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO, brasileiro, porteiro, inscrito no CPF sob o nº 161.636.858-65, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Daniel Florentino de Araújo, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 8.894,83 (Oito mil e oitocentos e noventa e quatro mil e oitenta e três centavos), em 8 (oito) parcelas, sendo a primeira no valor de R\$ 1.894,83 e as demais no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/02/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, no Banco Santander, Agência: 0502, Conta Corrente: 01027930-1.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (11/30).....	R\$ 448,13
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 88,88
Férias Vencidas.....	R\$ 1.464,57
Férias Proporcionais.....	R\$ 140,76



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Data do pagamento

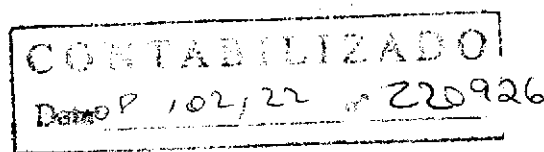
08/02/2022

Valor nominal

R\$ 5.190,00

Valor total a pagar

R\$ 5.190,00



00190.00009.01711.536001.00972.104178.2.89920000519000

Instituição Financeira Favorecida

001 - BCO DO BRASIL S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

67.729.178/0004-91

Razão Social Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

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

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

72.747.967/0001-42

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASS

Data de Vencimento

10/02/2022

Valor Nominal

5.190,00

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

08/02/2022 17:13:06

Autenticação

IBEA52DD674DFD848C88241

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 5.190,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000972104	Nº DO DOCUMENTO 1524732/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/02/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 5.190,00	NOSSO NÚMERO 17115360000972104		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.104178 2 88920000519000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524732/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972104	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 5.190,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 103,80)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00972.104178 2 88920000519000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1524732/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000972104	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 5.190,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 103,80)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1524732 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5247 3210 8452 8045

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
 135220012243619 04/01/2022 20:25:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2022

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1524732/1	10/02/2022	5.190,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.076,00	276,11	0,00	0,00	5.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				5.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25,00	VOLUME(S)		0.83000	99,000	99,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013477	SERINGA DESC 10ML SFM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1288462 Q: 6.400,0000 F: 15/11/21 V: 31/10/2026 L: 1323897 Q: 3.600,0 000 F: 19/12/21 V: 30/11/2026, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48FC-8ED E-37A3083B2008	90183119	520	5102	PC	10.000,00	0,519	5.190,00	2.076,00	276,11	0,00	13,30	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 05/01/2022
 Pedido: 2101855 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2101855 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Sctor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

CONTÁBIL PAGAR Nº 97227

CONTABILIZADO

Data: 06/01/2022 nº 218029



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

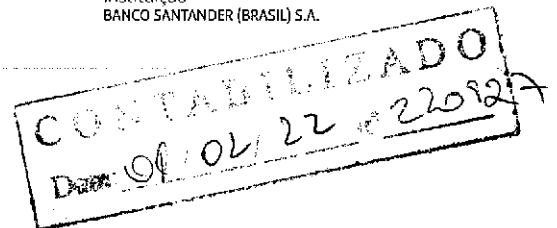
Valor pago

R\$ 351,16Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
08/02/2022

Dados do recebedor

Para
BIOLINE FIOS CIRURGICOSChave
37.*****/****-52CNPJ
37.*****/****-52Instituição
BCD 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
E9040088820220208201402984931356Data e hora da transação
08/02/2022 - 17:14:34Código de autenticação
1BE06CB2262EAE2AB4931A1Transação 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)

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDAIA Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000127769
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1277 6917 1893 3287
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224837034364 10/02/2022 11:20:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 DATA DE EMISSÃO: 10/02/2022
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N. 135 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11680-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/02/2022
MUNICIPIO: UBATUBA FONE/FAX: 01238343238 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N 135, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 11680000
MUNICIPIO: UBATUBA UF: SP FONE/FAX: 01238321600

FATURA
001
10/02/2022
351,16

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 351,16 VALOR DO ICMS: 42,14 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 296,16
VALOR DO FRETE: 55,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 351,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,385 PESO LIQUIDO: 0,185

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
WAXBIO25B	CFRA PARA OSSO WAXBIO 2,5G PAS Lt:2021005624 Vid:07/10/2026 Qt:12,00	30061090000	6105	UN	12,0000	4,280000	51,36	60,90	7,31	0,00	12,00%	0,00%	
ABS20MR26 G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lt:2022000117 Vid:12/01/2027 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,0000	6,800000	244,80	290,26	34,83	0,00	12,00%	0,00%	

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereco para Entrega: RUA CONCEICAO N 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP 11680-000 // Dados bancários: Banco do Brasil Agencia 3206-9 C/C: 22580-0 ou Chave PIX 37844479000152
Protocolo: 152224837034364

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 97841

PEDIDO 012168 COTACAO 005002 Pedido na Filial: 038682 // PEDIDO 116561
CONTABILIZADO
Data: 11/02/22 218768



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 3.250,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

08/02/2022

Dados do recebedor

Para
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTOChave
****ncia@montecristodistribuidora.com.brCNPJ
37.*****/****-61Instituição
CCLA CENTRO BRASILEIRA LTDA.

Dados do pagador

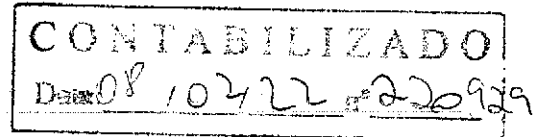
De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220208201502984953639

Data e hora da transação
08/02/2022 - 17:16:10Código de autenticação
IBED6COA08E681B39439C97

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-pagares-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)

ICMS - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 557
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 5712 1028 2196

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

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211582420548 29/12/2021 07:56:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 29/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:55

FATURA		
Nº 1	Venc. 28/01/22	Valor 3.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.150,00	VALOR DO ICMS 207,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.250,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 620	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 620	PESO BRUTO 615,00	PESO LÍQUIDO 615,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE / FAX	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
694	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC - JP	30049099	060	5405	UN	600	3,50	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1058	SCALP INFUSAO 21 C/100 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	6	35,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
589	TUBO ESTER. TIPO FALCON 15 ML PCT.C/50	39269040	000	5102	PT	10	72,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
963	CATETER INTRA 24G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	4	55,00	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97235	CONTABILIZADO Data 03/10/2021 nº 217632



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	08/02/2022	R\$ 3.504,00	R\$ 3.504,00

75691.50324.01066.333608.00000.890012.1.88920000350400

Instituição Financeira Favorecida 756 - BANCO SICOOB S.A.	CPF/CNPJ Beneficiário Original 30.044.835/0001-04	Razão Social Beneficiário Original MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	CPF/CNPJ Pagador Original 72.747.967/0001-42	Nome Pagador Original SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 72.747.967/0001-42	Razão Social Pagador Efetivo SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Data de Vencimento 10/02/2022
Valor Nominal 3.504,00	Valor Pago 0,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00	Data / hora da transação: 08/02/2022 17:27:34
Autenticação IBE4D318CA56D3F4B9A95CD		

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)

CO... AL... IDADO
Data: 08/02/22 17:27:34



Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA FRANCISCO RUIZ 75 SALA 01 VILA CAPUTERA MOGI DAS CRUZES - SP	30.044.835/0001-04	Vencimento	Valor do Documento
		10/02/2022	3.504,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/02/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
		03/02/2022	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	5032/663336
		Nosso Número	8-9

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		Número do Documento 392	
Endereço RUA CONCEIÇÃO 135			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município UBATUBA	UF SP	CEP 11690-165	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50324 01066.333608 00000.890012 1 88920000350400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento	10/02/2022
Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA 30.044.835/0001-04					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5032/663336	
Data do documento 03/02/2022	N. documento 392	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 03/02/2022	Nosso número 8-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.504,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/02/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5032 SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA					(+) Outros acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO UBATUBA - SP					(=) Valor cobrado	
Beneficiário Final MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA 30.044.835/0001-04						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIMCO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	88	02/02/2022	HTHH-VGXZ

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDAAV FRANCISCO RUIZ, 75 SALA 1 - CR VL DA PRATA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08725130

CNPJ/CPF: 30044835000104

Inscr. Estadual/RG: 454604548110

Email: CONTATO@TSREAL.COM.BR

Telefone: 1147251035

CCM 89888

Inscr. Municipal: 089.888-0

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8640-2/05

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2022

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

RUA CONCEIÇÃO, 135, 135 - CENTRO

UBATUBA - SP - Brasil - CEP: 11690-165

CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42

Inscrição

ISENTO

Inscrição Municipal: 11156139

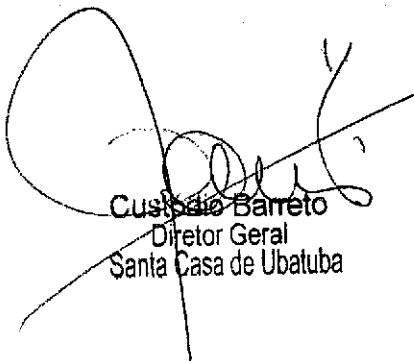
E-mail: raiox@santacasaubatuba.org.br

End. Cobrança: RUA CONCEIÇÃO, 135, CENTRO - UBATUBA/SP

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS MÉDICOS DE EXAMES DE RAIOS-X. REALIZADOS 684 LAUDOS, ULTRAPASSANDO A FRANQUIA DE 600 LAUDOS MENSAIS, SENDO COBRADO R\$ 6,00 POR LAUDO EXCEDENTE. PROPOSTA Nº 392.	3.504,00	3.504,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 02/01/22 nº 218310

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.504,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,06% 72,18
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.504,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.504,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	08/02/2022	R\$ 62,77	R\$ 62,77

85830000009.627703852205.770701220398.892596357888

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.01.22039.8925963-5	18/03/2022	R\$ 62,77
Código de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85830000009-62770385220-5 77070122039-8 89259635788-8	08/02/2022 17:27:35	1BE9FAA0F64F1E744B69820
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: 08/02/22 2022

CNPJ 72.747.967/0001-42	Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		
Período de Apuração 28/02/2022	Data de Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 07.01.22039.8925963-5	Pagar este documento até 18/03/2022
Observações audit home nf 531 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP			Valor Total do Documento 62,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	62,77			62,77
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022				
	Totais	62,77	0,00	0,00	62,77

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

08/02/2022 16:58:31

85830000000 9 62770385220 5 77070122039 8 89259635788 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 62770385220 5 77070122039 8 89259635788 8

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Número: 07.01.22039.8925963-5

Pagar até: 18/03/2022

Valor: 62,77





Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	08/02/2022	R\$ 20,25	R\$ 20,25

858800000008.202503852200.770701220398.892870862700

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.01.22039.8928708-6	18/03/2022	R\$ 20,25
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85880000000-8 20250385220-0 77070122039-8 89287086270-0	08/02/2022 17:27:35	IBE97760A960D1442458C0B

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)

CONFIRMADO
Data: 18/03/22 10:22:934

CNPJ
72.747.967/0001-42Razão Social
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATPeríodo de Apuração
28/02/2022Data de Vencimento
18/03/2022Número do Documento
07.01.22039.8928708-6Pagar este documento até
18/03/2022Observações
audit home nf 531Valor Total do Documento
20,25**Sicalc Contribuinte - 7209 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	20,25			20,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022				
	Totais	20,25	0,00	0,00	20,25

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

08/02/2022 16:59:35

85880000000 8 20250385220 0 77070122039 8 89287086270 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 20250385220 0 77070122039 8 89287086270 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22039.8928708-6
Pagar até: 18/03/2022
Valor: 20,25



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	08/02/2022	R\$ 347,48	R\$ 347,48

85870000030.474803852206.490701220393.891983500163

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.01.22039.8919835-0	18/02/2022	R\$ 347,48
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000030-0 47480385220-6 49070122039-3 89198350016-3	08/02/2022 17:27:35	IBE0A4694318BCA4B4EB333
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 08/02/22 nº 220935



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 31/01/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.01.22039.8919835-0

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações warelina nf 40677 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 347,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	347,48			347,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	347,48	0,00	0,00	347,48

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

08/02/2022 16:56:17

85870000003 0 47480385220 6 49070122039 3 89198350016 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 47480385220 6 49070122039 3 89198350016 3



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22039.8919835-0
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 347,48

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	08/02/2022	R\$ 112,09	R\$ 112,09

858000000011.120903852200.490701220393.892082242332

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.01.22039.8920822-4	18/02/2022	R\$ 112,09
Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85800000001-1.12090385220-0 49070122039-3.89208224233-2	08/02/2022 17:27:35	IBEA8E24FC09EC445D88A04
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 08/02/22 12:20:36



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
31/01/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.01.22039.8920822-4

Pagar este documento até
18/02/2022

Observações
wareline nf 40677
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento
112,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,09			112,09
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	112,09	0,00	0,00	112,09

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


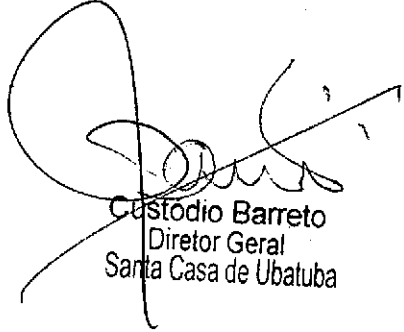
85800000001 1 12090385220 0 49070122039 3 89208224233 2



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22039.8920822-4
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 112,09

Pague com o PIX



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220203u04949852000180	Número da Nota 0000531			
	Data e Hora de Emissão 03/02/2022 09:00:51			
	Código de Verificação NEZS-3RCB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 04.949.852/0001-80 Inscrição Municipal: 3.105.934-1 Nome/Razão Social: AUDIT HOME AUDITORES INDEPENDENTES S/C Endereço: R GARUVA 00010, A - VILA MATILDE - CEP: 03576-160 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER IRSENHOR 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				
SERVIÇO: Auditoria 2021 e consultoria. NÚMERO NOTA: 2-12 VENCIMENTO: 21/02/2022				
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.350,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	20,26	13,50	40,50	8,77
Código do Serviço 03395 - Auditoria.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.350,00	5,00%	67,50	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: 10/03/2022;				

CONTABILIZADO
 Data: 01/01/2022 nº 218406

218401
 218412

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900023620

No. compromisso cliente

Data do Crédito
08/02/2022Valor
3.500,00

Dados do Remetente

Nome

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA

CNPJ/CPF

72.747.967/0601-42

Convênio

0033-0502-004900034119

Data da Solicitação

08/02/2022

Agência/Conta Corrente

0502 / 000150045468

Dados do Destinatário

Nome

CARVALHO PLACIDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE

CNPJ/CPF

27.396.331/0001-49

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/00000000

Agência

02748

Conta Corrente

0000000000002003228

Valor

3.500,00

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

586383FB837A461D8649095

Central de Atendimento Santander

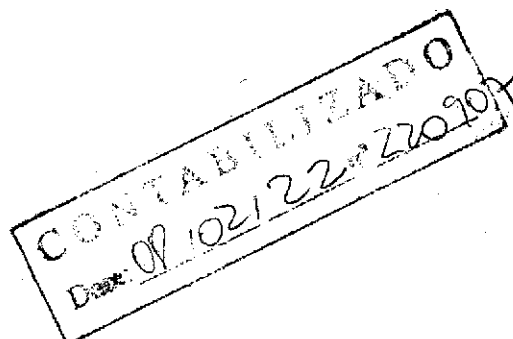
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 725 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)

Flávio Henrique de Carvalho Plácido
Advocacia e Consultoria Trabalhista

- R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais) em 32 (trinta e duas) parcelas de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada, com vencimento para todo dia 10 (dez) de cada mês, iniciando-se em 10/09/2021.

Caso o dia do vencimento recaia aos sábados, domingos e feriados, o vencimento passará para o dia útil subsequente.

Wania Maria

O valor das parcelas deverão ser depositados na conta do escritório do patrono da Exequente, qual seja: Banco do Brasil, Agência: 2748-0, Conta: 200322-8 - CNPJ: 27.396.331/0001-49, Carvalho Plácido Sociedade Individual de Advocacia.

Fica estipulada multa de 90% (noventa por cento) sobre o saldo remanescente do valor do acordo, no caso de atraso, inadimplência, razão pela qual deverá a Exequente somente informar o juízo do inadimplemento em 05 (cinco) dias da data do vencimento, sendo nesse interregno interpretado como respectivo pagamento.

Eventuais custas processuais bem como os demais itens da condenação serão suportados pela Executada Santa Casa de Misericórdia da Irmandade do Senhor dos Passos de Ubatuba, conforme consta em sentença, já transita em julgado.

Em recebendo o total avençado, a Exequente dará plena, total e irrevogável quitação quanto ao objeto do processo, bem como, ao extinto contrato de trabalho, independente de sua natureza jurídica, para nada mais reclamar, judicial e extrajudicialmente.

Por fim, requerem as partes sejam liberados e devolvidos aos titulares das contas todos os valores bloqueados nas contas de todos os Executados, com exceção da 1ª Executada (Santa Casa de Misericórdia da Irmandade do Senhor dos Passos de Ubatuba), condição esta para a realização da averça.

Rua Maranhão, 181 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.680-000
 tel.(12) 3832-7373 e cel.: (12) 9714-2807 - e-mail flaviohc@bighost.com.br

09/9 4548

[Handwritten signature]

Flávio Henrique de Carvalho Plácido
Advocacia e Consultoria Trabalhista

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR DESEMBARGADOR FRANCISCO ALBERTO DA MOTA PEIXOTO GIORDANI, VICE PRESIDENTE JUDICIAL, ÓRGÃO ESPECIAL – ANÁLISE DE RECURSOS - DO EGRÉGIO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

Processo. n.º 0010125-34.2015.5.15.0139

WANIA MARIA DE SOUSA AGOSTINI, SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – ITDM, PATRICIA IGLESIAS NOVAK, UILSON SANTOS ARAUJO e OUTROS, todos já qualificados nos autos do processo em epígrafe, neste ato representados por seus advogados, *in fine*, vêm, à presença de Vossa Excelência, informar que se compuseram em acordo, conforme a seguir discriminado.

Diante a ocorrência da avença, requerem as partes sejam os presentes autos remetidos à vara de origem para homologação, sendo que os Executados PATRICIA IGLESIAS NOVAK e UILSON SANTOS ARAUJO desistem dos Agravos de Instrumento em Recurso de Revista de Ids. f836d2d e 00beccf, perdendo referidos recursos os seus objetos, portanto.

Assim, em caráter transacional, para dar fim à relação jurídica havida entre as partes, a Executada **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** pagará à Exequente a importância total líquida de R\$ 113.967,51 (cento e treze mil, novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e um centavos), a qual será paga da seguinte forma:

- R\$ 81.967,51 (oitenta e um mil, novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e um centavos), corrigidos até a data do levantamento, através da liberação dos valores bloqueados na contas da 1ª Reclamada (Id. 3710767- páginas 02 e 03 / Id. b821527 – Páginas 07 e 08)

Rua Maranhão, 181 - Centro - Ubatuba/SP - CEP 11.680-000
 tel.(12) 3832-7373 e cel.: (12) 9714-2807 - e-mail flaviohc@bighost.com.br

VARA DO TRABALHO DE UBATUBA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010618-69.2019.5.15.0139

Em 04 de maio de 2021, nos termos dos normativos vigentes do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, que prorrogam as medidas de enfrentamento à pandemia do novo coronavírus (COVID-19), na sala de sessões da VARA DO TRABALHO DE UBATUBA/SP, sob a direção do Exmo. Juiz LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se virtualmente, com a utilização da ferramenta Zoom, audiência relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010618-69.2019.5.15.0139 ajuizada por ANA PAULA DOS SANTOS em face de SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA.

Às 15h36min, aberta a audiência, de ordem do Exmo. Juiz do Trabalho, constam presentes à sala virtual:

Presente o reclamante, acompanhado do advogado, Dr. FLAVIO HENRIQUE DE CARVALHO PLACIDO, OAB nº 122862/SP.

Presente o preposto do reclamado SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, Sra. BÁRBARA DE FÁTIMA ALVES DE ABREU, CPF nº 5, acompanhada da advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB nº 296589/SP.

Presente o preposto do reclamado INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, Sr. ITALO VITOR DE AVIZ LISBOA, acompanhado do advogado, Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB nº 416148/SP.

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda a reclamante. Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a reclamada INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM do polo passivo.

CONCILIADOS

TED

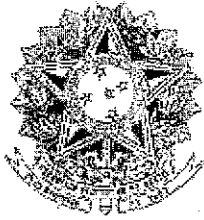
Carvalho Placido

27.396.331/0001-1

OK O reclamado pagará ao reclamante a importância líquida e total de R\$ 30.000,00, sendo R\$ 1.500,00, referente à primeira parcela do acordo, até o dia 10/06/2021, e o restante conforme discriminado a seguir:

- OK 1ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/06/2021. 06/21 4548-2 10/06 1ª parcela 1248
- OK 2ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 12/07/2021. 06/21 //
- OK 3ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/08/2021. 06/18 //
- 4ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/09/2021. 09/19 //
- 5ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/10/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/11/2021.
- 7ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/12/2021.
- 8ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/01/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/02/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/03/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/04/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/05/2022.
- 13ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/06/2022.
- 14ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 11/07/2022.
- 15ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 10/08/2022.
- 16ª parcela, no valor de R\$ 1.500,00, até 12/09/2022.

Geisiane Angelos
Diretora Executora
Santa Casa de Ubatuba



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010150-37.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: MARIANA OLAIO PEREIRA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 24 de junho de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010150-37.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 15:05, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora MARIANA OLAIO PEREIRA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FLAVIO HENRIQUE DE CARVALHO PLACIDO, OAB 122862/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhado(a) de seu(a) advogada, Dr(a). CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representado pelo preposto Sr. Gustavo Henrique de Moura Martins, acompanhado de seu advogado(a), Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB 416148/SP, que juntará em 5 dias carta de preposição, sob as consequências do artigo 76 II, do CPC. .

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, **providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, do polo passivo.**

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$12.000,00, em doze parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2021. 0618 2548-2
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/09/2021. 0919 "
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/03/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/04/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/06/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/07/2022.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor, cujos dados são: Carvalho Placido Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ: 27.396.331/0001-49, c/c sob nº

Gersiane Angelos
Diretora Hospital
Santa Casa de Misericórdia



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900023621

No. compromisso cliente

Data do Crédito
08/02/2022Valor
2.500,00

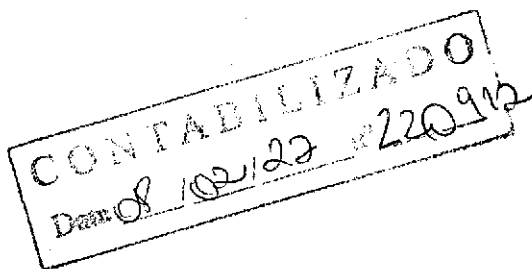
Dados do Remetente

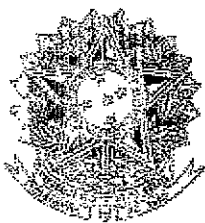
Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DACNPJ/CPF
72.747.967/0001-42Convênio
0033-0502-004900034119Data da Solicitação
08/02/2022Agência/Conta Corrente
0502 / 000130045468

Dados do Destinatário

Nome
FANIO DE SOUZA SANTOSCNPJ/CPF
343.489.818-25Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/00000000Agência
02748Conta Corrente
0000000000000308269Valor
2.500,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
5863B3FE5CFD1C27D97750D**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)



PODER JUDICIÁRIO
 JUSTIÇA DO TRABALHO
 TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
 Vara do Trabalho de Ubatuba
 ATSum 0010728-34.2020.5.15.0139
 RECLAMANTE: CAROLINA DOS SANTOS DE SOUZA
 RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
 UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 27 de maio de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010728-34.2020.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:42, aberta a audiência por videoconferência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora CAROLINA DOS SANTOS DE SOUZA, pessoalmente, acompanhado de seu advogado, Dr. FANIO DE SOUZA SANTOS, OAB 337593/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sr.a BÁRBARA DE FÁTIMA ALVES DE ABREU, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Ausente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM e ausente seu advogado.

Ausente a parte ré MUNICIPIO DE UBATUBA e ausente seu advogado.

Conciliação Rejeitada

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R\$15.000,00, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

- | | | |
|---|---------------|------------|
| OK 1ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/06/2021. | DE 08/06/2021 | CLC 1248-2 |
| OK 2ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 12/07/2021. | DE 06/17/2021 | CLC 4548-2 |
| 3ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/08/2021. | " 06/18 | " |
| 4ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/09/2021. | " 09/19 | " |
| 5ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 11/10/2021. | | |
| 6ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/11/2021. | | |
| 7ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/12/2021. | | |
| 8ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/01/2022. | | |
| 9ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/02/2022. | | |
| 10ª parcela, no valor de R\$1.500,00, até 10/03/2022. | | |

TED

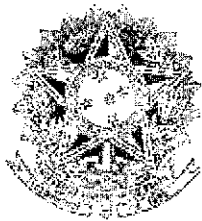
343.489.818-25

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor, número 30826-9 agência 2748-0, do banco número Banco do Brasil.

CPE: ~~44.046.719-21~~

Ajustam, na hipótese de inadimplemento, cláusula penal de 90% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas. No silêncio do autor nos 10 dias subsequentes à última parcela, presumir-se-á cumprido o acordo.

Na hipótese de não cumprimento da avença, o polo passivo declara desde já que abre mão de seu



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Ubatuba
ATSum 0010327-98.2021.5.15.0139
RECLAMANTE: DELMA DENAIR BRAGA DE ALMEIDA
RECLAMADO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 23 de agosto de 2021, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ubatuba, sob a direção do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho LUIS FERNANDO LUPATO, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010327-98.2021.5.15.0139, supramencionada.

Às 13:46, aberta a audiência virtual, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora DELMA DENAIR BRAGA DE ALMEIDA, pessoalmente, acompanhada de seu advogado, Dr. FANIO DE SOUZA SANTOS, OAB 337593/SP.

Presente a parte ré SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, representada pela preposta Sra Bárbara de Fátima Alves de Abreu, acompanhada de sua advogada, Dra. CLAUDIA CELESTE MAIA SANTOS, OAB 296589/SP.

Presente a parte ré INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM, representada pelo preposto Sr. Gustavo Henrique de Moura Martins, acompanhado de seu advogado, Dr. REINALDO DONEGA DE ALMEIDA, OAB 416148/SP.

Ausente a parte ré MUNICIPIO DE UBATUBA e ausente seu(a) advogado(a).

Neste ato a segunda reclamada requer sua exclusão da ação, o que concorda o reclamante. Defiro, providencie a Secretaria as anotações, excluindo-se a INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - ITDM do polo passivo.

CONCILIAÇÃO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA pagará à parte autora, em troca de quitação do postulado na inicial, a quantia líquida de R\$14.200,00, em quatorze parcelas, conforme discriminado a seguir:

- 1ª parcela, no valor de R\$1.200,00, até 10/09/2021.
- 2ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/10/2021.
- 3ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/11/2021.
- 4ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/12/2021.
- 5ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/01/2022.
- 6ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/02/2022.
- 7ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/03/2022.
- 8ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/04/2022.
- 9ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/05/2022.
- 10ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/06/2022.
- 11ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 11/07/2022.
- 12ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/08/2022.
- 13ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 12/09/2022.
- 14ª parcela, no valor de R\$1.000,00, até 10/10/2022.

09/09 4548 Fânio de Souza
343.489.818 - 25
001 2748-0
30.826 - 9



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DANIEL FLORENTINO DE ARAUJO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0502 / 10279301	09/02/2022	888,00

Mais Informações

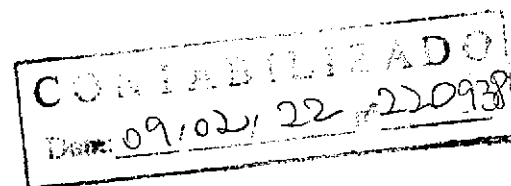
Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	0502 / 130045468
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ACORDO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados/Tabela-Completa-de-Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
A36646B66359FB4232CA82C	09/02/2022 - 09:41:51

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004 2125 (Regiões Metropolitanas)
0900 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)



Nome: DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO	Admissão: 17/12/2018
CPF/MF sob o nº. 161.636.858-65	Demissão: 11/01/2022
PIS nº 124.00779.59-9	Último salário: R\$ 1.705,83

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba - SP, CEP: 11680-000, neste ato representada CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO, brasileiro, Diretora Geral, portador do RG nº 12.608.781 e CPF nº () com endereço comercial na Rua Conceição, nº 135, Bairro Centro, cidade de Ubatuba/SP, CEP: 11680-000 e DANIEL FLORENTINO DE ARAÚJO, brasileiro, porteiro, inscrito no CPF sob o nº 161.636.858-65, diante do pedido de desligamento consensual realizado pelo funcionário Daniel Florentino de Araújo, modalidade de rescisão trazida pela Reforma Trabalhista no seu artigo 484-A da CLT, as partes se compuseram da forma que segue:

Para a extinção da relação trabalhista havida entre as partes, a empregadora pagará a empregado a importância de R\$ 8.894,83 (Oito mil e oitocentos e noventa e quatro mil e oitenta e três centavos), em 8 (oito) parcelas, sendo a primeira no valor de R\$ 1.894,83 e as demais no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) cada uma, todo dia 10, a começar em 10/02/2022.

Os pagamentos das parcelas descritas acima serão realizados mediante depósito na conta corrente do empregado, no Banco Santander, Agência: 0502, Conta Corrente: 01027930-1.

A presente transação é regida pelos artigos 840 e seguintes do Código Civil e abrange todos os direitos e obrigações decorrentes das relações trabalhistas havidas entre as partes, sendo celebrada de livre e espontânea vontade pelas partes.

Quanto a discriminação de verbas, o acordo foi composto da seguinte forma:

Saldo de Salário (11/30).....	R\$ 448,13
Adicional de Insalubridade 20%.....	R\$ 88,88
Férias Vencidas.....	R\$ 1.464,57
Férias Proporcionais.....	R\$ 140,76

Endereço: Rua Conceição, nº 135, Centro - Ubatuba-SP
Tel.: (12) 3834-3245 - ramal 3245
Email: juridico@santacasaubatuba.org.br



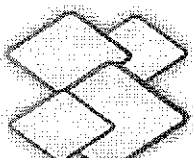
Ubatuba, 09 de fevereiro de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

Informo que o pagamento da primeira parcela do acordo com Daniel Florentino de Araújo no valor total de R\$ 1.894,83 (mil oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e três centavos), foi realizado pela Santa Casa de Ubatuba nos dias 8 e 9 de fevereiro através de duas contas bancárias conforme demonstrado abaixo:

08/02/2021 R\$ 1.000,00 (mil reais) pela conta 13.004546-8;
09/02/2021 R\$ 888,00 (oitocentos e oitenta e oito reais) pela conta 13.004546-8;
09/02/2021 R\$ 6,83 (seis reais e oitenta e três centavos) pela conta 13.001248-2;

Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro





SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CIA ULTRAGAZ S A	21/02/2022	R\$ 3.539,36	R\$ 3.539,36

34191.09842.10897.652938.80429.060009.6.89070000353936

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
841 - ITAU UNIBANCO S A	61.602.199/0001-12	CIA ULTRAGAZ S A
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
CIA ULTRAGAZ S A	72.747.967/0001-42	STA CASA DE MISER DA IRSENHOR
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	25/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
3.539,36	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	21/02/2022 14:01:48
Autenticação		
IBE474DD5C655FA44B29DA2		

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)

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 nº 220940

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3522 0261 6021 9900 1860 5502 2000 0089 7617 8719 0942

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

DATA SAÍDA

16/02/2022

HORA SAÍDA

13:05

VD COMBUST P/ CONS F

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220215581985 16/02/2022 13:03:52

EMITENTE

CPF/CNPJ 61602199001860

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645016392114

UF SP

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUB

CPF/CNPJ 72747967000142

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO	CFOP	QUANT	UNID	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL PTP	060	440	KG	8,0440	3.539,36	18
VALOR TOTAL					3539,36	

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 2.501,38/ICMS ANTECIP : 450,25 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00009007 92/99 Cod.Cliente:281279/380966 No Coletor:AL05VOMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS EST AO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ENEMLADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. EMITIDA NOS TERMOS DO REG IME ESPECIAL PROCESSO DRCO-11-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84168976-5 End. Entrega: RUA CONCEIÇÃO 135 UBATUBA-SP

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3522 0261 6021 9900 1860 5502 2000 0089 7617 8719 0942

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

DATA SAÍDA

16/02/2022

HORA SAÍDA

13:05

VD COMBUST P/ CONS F

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220215581985 16/02/2022 13:03:52

EMITENTE

CPF/CNPJ 61602199001860

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645016392114

UF SP

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUB

CPF/CNPJ 72747967000142

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO	CFOP	QUANT	UNID	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL PTP	060	440	KG	8,0440	3.539,36	18
VALOR TOTAL					3539,36	

Carla Brito
 Diretora Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 2.501,38/ICMS ANTECIP : 450,25 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:00009007 92/99 Cod.Cliente:281279/380966 No Coletor:AL05VOMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS EST AO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, ENEMLADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. EMITIDA NOS TERMOS DO REG IME ESPECIAL PROCESSO DRCO-11-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84168976-5 End. Entrega: RUA CONCEIÇÃO 135 UBATUBA-SP

RECEBEMOS DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
 DATA DO RECEBIMENTO: 16-02-2022 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Carla Brito*

NOTA FISCAL Nº 000008976 SERIE 22

DANFE 19015 NEDND02012 NSCHE00000
 DATA 16/02/2022 HORA 13:16:33
 ENTREGA # 14239
 PRODUTO 00 GLP
 INICIO 0 KG
 FINAL 440 KG



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA	21/02/2022	R\$ 8.916,82	R\$ 8.916,82

34191.09008.00957.981657.21422.720009.7.89040000891682

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S.A.	07.569.029/0001-38	CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS SR PAS UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	22/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
8.916,82	8.916,82	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	8.916,82	21/02/2022 14:01:48
Autenticação		
IBE22E2A7D642C34E1BA761		

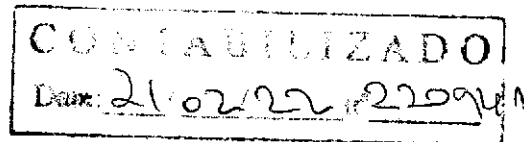
Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo 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)





CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03
Cep:13069-310 - CAMPINAS - SP
Fone:(19)3262-2471

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 1652/14227-2	Data do Documento 04/02/2022	Vencimento 22/02/2022
Pagador: SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 43352-01	Nosso Número: 00009579	Valor do Documento: 8.916,82

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 00957.981657 21422.720009 7 89040000891682

Local de Pagamento:					Vencimento 22/02/2022
Beneficiário CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 07.569.029/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 1652/14227-2
Endereço AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03 - 13069-310-CAMPINAS-SP					
Data do documento: 04/02/2022	No. do documento 43352-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022	Cart./Nosso Número 109/00009579-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.916,82
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 8,92 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 891,68					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
 TECHNO PARK - 13069-310
 CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471
 0

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.352
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0207 5690 2900 0138 5500 1000 0433 5210 0061 5627

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

135220159462195 - 04/02/2022 12:54:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238339222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 22/02/2022
 Valor R\$ 8.916,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.916,82	1.605,03	0,00	0,00	0,00	0,00	8.916,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.916,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795888818118

QUANTIDADE

24

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
930	EQUIPO AMIKA PUMP SET EASYBAG ENFIT/PRESENIUS KABI/BR7751907 Lote: 84282101 Qt: 102 Val: 12/07/24 Lote: 84316121 Qt: 3 Val: 06/08/24	90189099	200	5102	PC	105	16,5000	1.732,50	1.732,50	311,85				
640	FRESUBIN ENERGY 1000ml/FRESENIUS/7382231 Lote: 29RF1473 Qt: 32 Val: 30/06/22 Lote: 29RG1782 Qt: 8 Val: 31/07/22	21069090	200	5102	UN	40	46,0000	1.840,00	1.840,00	331,20			18,00	
940	FRESUBIN HP ENERGY FIBRE 1000ML EB/FRESENIUS/BRL7987231 Lote: 29RH2036 Qt: 48 Val: 30/08/22	21069090	200	5102	PC	48	53,0000	2.544,00	2.544,00	457,92			18,00	
638	FRESUBIN ORIGINAL 1000ml EB 7484231/FRESENIUS Lote: 29RG1783 Qt: 32 Val: 31/07/22	21069090	200	5102	UN	32	36,2100	1.158,72	1.158,72	208,57			18,00	
639	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1000ML EB INT/FRESENIUS/7229231 Lote: 29RF1706 Qt: 40 Val: 30/06/22	21069090	200	5102	UN	40	38,3400	1.533,60	1.533,60	276,05			18,00	
718	MAX INFUSOR ENT 2 VIAS (EQUIPO DUAS VIAS) 360115/MP Lote: 2105003 Qt: 20 Val: 06/05/24 FCI:FBDFAC38-0430-45B6-856B-5704ADB5D3AD	90189010	500	5102	UN	20	5,4000	108,00	108,00	19,44			18,00	

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97334

CUSTAS BARRETO
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: pedido - 12195 End.Entrega: RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110, - 11680-000 - CENTRO - UBATUBA - SP
 Vendedor: 4-Juliana Id Mov:61492 Email do Destinatário: corsi@cofresieg.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.466,88 Estadual: R\$ 1.518,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA	21/02/2022	R\$ 848,00	R\$ 848,00

34191.09008.00960.441657.21422.720009.1.89080000084800

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	07.569.029/0001-38	CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS SR PAS UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	26/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
848,00	848,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	848,00	21/02/2022 14:01:48
Autenticação		
IBEBF7B0057A16F46B1B618		

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.

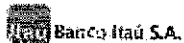
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 220942



CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03
 Cep:13069-310 - CAMPINAS - SP
 Fone:(19)3262-2471



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 1652/14227-2	Data do Documento 08/02/2022	Vencimento 26/02/2022
Pagador: SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 43414-01	Nosso Número: 00009604	Valor do Documento: 848,00

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09008 00960.441657 21422.720009 1 89080000084800

Local de Pagamento:					Vencimento 26/02/2022
Beneficiário CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 07.569.029/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 1652/14227-2
Endereço AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 BLOCO C UNIDADE C03 - 13069-310-CAMPINAS-SP					
Data do documento: 08/02/2022	No. do documento 43414-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2022	Cart./Nosso Número 109/00009604-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 848,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 84,80					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA (548)
 RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
 11680-000 - UBATUBA-SP
 72.747.967/0001-42

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
V. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471
0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.414
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0207 5690 2900 0138 5500 1000 0434 1410 0061 6938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220176221500 - 08/02/2022 13:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

08/02/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1238339222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2022
Valor R\$ 848,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
848,00	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	848,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	848,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 205

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795888818118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
940	FRESUBIN HP ENERGY FIBRE 1000ML FB/FRESENIUS/BRL7987231 Lote: 29RH2036 Qt: 16 Val: 30/08/22	21069090	200	5102	PC	16	53,0000	848,00	848,00	152,64			18,00	

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97326

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 15/02/22

310725

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: pedido - 12195 End. Entrega: RUA PROF. THOMAZ GALHARDO, 110, - 11680-000 - CENTRO - UBATUBA - SP
Vendedor: 4-Juliana Id Mov: 61561 Email do Destinatário: carsi@cofresieg.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 247,96 Estadual: R\$ 152,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/02/2022 as 13:35:01

www.geweb.com.br



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT	21/02/2022	R\$ 11.802,00	R\$ 11.802,00

23790.39205.90000.000274.96001.065901.4.89030001180200

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	71.639.975/0001-02	MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	21/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
11.802,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	21/02/2022 14:01:49
Autenticação		
IBE676A666B94C847FF909E		

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é da 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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 nº 220944

**BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA LUIZ MARAFON, 50
Cep:14840-000 - GUARIBA - SP
Fone:(16)3231-3509**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0392/0010659-3	Data do Documento 17/01/2022	Vencimento 21/02/2022
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014) RUA CONCEICAO,135 - CENTRO 11680-000 - UBATUBA-SP	Número Documento: 2017-01	Nosso Número: 00000002796	Valor: 11.802,00

Autenticação Mecânica

**237-0****23790.39205 90000.000274 96001.065901 4 89030001180200**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/02/2022
Beneficiário BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 71.639.975/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0392/0010659-3
Endereço Beneficiário RUA LUIZ MARAFON, 50 - 14840-000-GUARIBA-SP					
Data do documento: 17/01/2022	No. do documento 2017-01	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 17/01/2022	Cart./Nosso Número 09/00000002796-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 11.802,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 47,21 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 824,96 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(±) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA (5014)
RUA CONCEICAO,135 - CENTRO
11680-000 - UBATUBA-SP
72.747.967/0001-42
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



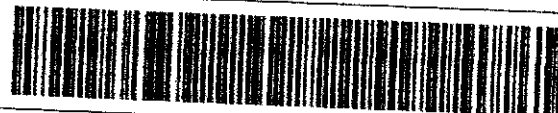
BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

I

Nº. 000.002.017
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0171 6399 7500 0102 5500 1000 0020 1710 0014 3704

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

135220071256284 - 17/01/2022 17:01:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 21/02/2022
 Valor R\$ 11.802,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.802,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.802,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

06.209.025/0001-86

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

SP

279048406119

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
5066	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ AMP +DIL 4ML/TEUT 4870/TEUTO S+ PmPI: 12,67 PMC: 14,13 Lote: 04150836 Qc: 700 Val: 30/04/23 FCI: 700F2D7D-23D8-47E8-8650-F131F0A1F4C7	30041013	560	5405	UN	700	12,0000	8.400,00	0,00	0,00			0,00	
5433	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI CX 10 FR AMP PO /UNTAO QUIMICA S+ Desc: 9% Lote: CD104 Qc: 10 Val: 30/06/23	30042079	060	5405	UN	10	340,2000	3.402,00	0,00	0,00			0,00	

[Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97257

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Número do Pedido: 012127 Número da Cotação Principal: 004986
 Vendedor: I-NUBIA BOLDRIN DOS SANTOS Id Mov: 14350

ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.

FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.587,37 Estadual: R\$ 1.416,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 19/01/22 nº 218257

✓ Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI	21/02/2022	R\$ 10.458,12	R\$ 10.458,12

23790.22508.90000.901216.16033.075207.1.89020001045812

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
237 - BCO BRADESCO S A	50.009.935/0001-07	MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI	72.747.967/0001-42	SANTA C. MISER DA I. PASSOS UBAT
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
10.458,12	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	21/02/2022 14:01:49
Autenticação		
IBE5E21FCF9AF0C45D29AEA		

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)

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 nº 220945

BRDESCO**237-2****Recibo do pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2022
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA.					Agência / Código do Beneficiário 0225-9/0330752-2
Data do documento 10/02/2022	Número do documento 010500SC01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2022	Nosso Número 09/00009012116-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 10.458,12
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento multa de R\$ 1.045,81 Após o vencimento mora de R\$ 3,47 por dia de atraso Sujeito a protesto após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 3,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 1.045,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / abatimento
					(-) Outras deduções / abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA. AV 0225/330752-2 VINTE E TRES DE MAIO, 181 12.209-410 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP VILA MARIA					CNPJ / CPF 50.009.935/0001-07 Telefone
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 11.680-000 UBATUBA/SP CENTRO					CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42
Sacador / avalista					Código baixa

Recebimento através do cheque número

do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco beneficiário

BRDESCO**237-2****23790.22508 90000.901216 16033.075207 1 89020001045812**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2022
Beneficiário MAQUIM COMÉRCIO DE EQUIP. ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA.					CNPJ / CPF 50.009.935/0001-07 Agência / Código do Beneficiário 0225-9/0330752-2
Data do documento 10/02/2022	Número do documento 010500SC01	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2022	Nosso Número 09/00009012116-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 10.458,12
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento multa de R\$ 1.045,81 Após o vencimento mora de R\$ 3,47 por dia de atraso Sujeito a protesto após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 3,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 1.045,81 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / abatimento
					(-) Outras deduções / abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA RUA CONCEICAO, 135 11.680-000 UBATUBA/SP CENTRO					CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42
Sacador / avalista					Código baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

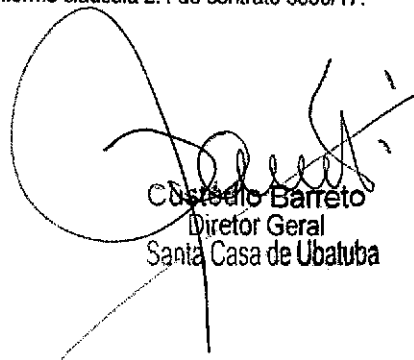
FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 10500

Cliente: 34299

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 10/02/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	TELEFONE / FAX (12)	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA (R\$) Vencimento 20/02/2022 10.458,12			

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR (R\$)
Referente a parcela nr. 54 de 80 do contrato nr. 8350/17	720,00
Referente a parcela 54 de 80 do contrato 8350/17.	
Mês Ref.: 1/2022 108.565 cópias/Impressões A4 preto e branco	7.979,53
Referente a parcela 54 de 80 do contrato 8350/17.	
Mês Ref.: 1/2022 125 impressões A4 colorido	156,36
Referente a parcela 54 de 80 do contrato 8350/17.	
Mês Ref.: 1/2022 21.799 impressões A4 preto e branco	1.602,23
Após data de vencimento acrescentar multa de dez por cento (10%) e juros de mora de um por cento (01%) ao mês, ou fração. Será acrescido também ao valor a variação do IGP-M aplicada pelos dias de atraso conforme cláusula 2.4 do contrato 8350/17.	

Forma de Pagamento: Boleto Bancário.



Cristiano Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

TOTAL (R\$)
10.458,12

DADOS ADICIONAIS

- * Não incidência de ISS sobre locação de bens móveis, item 3.01 da lista de serviços da Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.
- * Não-retenção na fonte do IR, da CSLL, do PIS e Cofins, conforme Ato declaratório interpretativo RFB nº 38 de 5 de abril de 2011.

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL - Assunto: validade de documento para locação de bens móveis.
Soluções das consultas: nº 60 de 01 de março de 2007, nº 229 de 14 de maio de 2007 e nº 64 de 10 de março de 2008

Empresa optante pelo simples nacional-não permite retenções na fonte

Data Recebimento ____ / ____ / ____ Assinatura _____

✓ Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
RENTAL COMPUTER EIRELI	21/02/2022	R\$ 5.880,00	R\$ 5.880,00

34191.57007.00021.320007.29986.230000.8.89050000588000

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	40.062.395/0001-71	RENTAL COMPUTER EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
RENTAL COMPUTER EIRELI	72.747.967/0001-42	SANTA CASA UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	23/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
5.880,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	21/02/2022 14:01:49
Autenticação		
IBE4BEC14CB1CF043DF98E2		

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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 nº 220946

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00021.320007 29986.230000 8 89050000588000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 23/02/2022
Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203 , 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3
Data do documento 04/02/2022	Núm. do documento 003.223-07	Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022	Nosso Número 157 / 00000213
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO M#S PROTESTAR AP#S 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA , 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00021.320007 29986.230000 8 89050000588000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 23/02/2022
Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203 , 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3
Data do documento 04/02/2022	Núm. do documento 003.223-07	Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022	Nosso Número 157 / 00000213
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% AP#S O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO M#S PROTESTAR AP#S 15 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA UBATUBA CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA , 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



44102



Fatura de Locação Nº003.223-07

RENTAL COMPUTER EIRELI

Rua Nestor de Barros, 116 Conj 203 - Vila Santo Estevão
CEP: 03325-050 - São Paulo - SPTEL: (11)4114-5773
(11)3224-8795

C N P J (MF): 40.062.395/0001-71

Insc. Est.: 130.239.484.111

www.rentalcomputer.com.br

Natureza da Operação: Locação de Equipamentos.

Emissão da fatura: 04/02/2022.

Nota de remessa: 29/09/2020 e 29/01/2021

Vigência contratual: 08/09/2021 á 08/09/2022.

Período de cobrança: 01/01/2022 á 31/01/2022.

Obs: A locação de bens moveis não constitui uma prestação de serviços conforme art 1 da lei complementar 116/2003 e também não é gerador de cobrança de ICMS conforme art 07 da RICMS/SP

Destinatário

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Endereço: Rua Conceição, 135 - Centro - Ubatuba São Paulo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

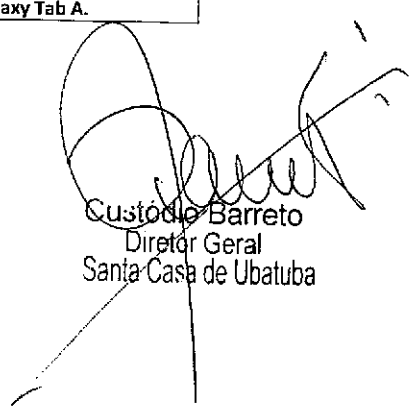
Condição de pagamento: Boleto para 23/02/2022.

Item	Unid	Descrição do produto	Unitário	Quant	Total
01	CPU	CPU DELL OPTIPLEX 990 CORE I5	R\$100,00	18	R\$1.800,00
01	CPU	CPU DELL OPTIPLEX 790 CORE I5	R\$100,00	08	R\$800,00
01	CPU	CPU DELL OPTIPLEX 3020 CORE I3	R\$90,00	21	R\$1.890,00
02	MON	MONITOR DELL 19"	R\$20,00	47	R\$940,00
06	TAB	SAMSUNG GALAXY TAB A	R\$75,00	06	R\$450,00

VALOR TOTAL

R\$5.880,00

Pedido do cliente: Locação de 18 unidades de Desktops Dell Optiplex 990 Core I5, Memória de 4gb, Hd 250gb, Windows 7, 08 unidades de Desktop Dell 790 Core I5, Memória de 4gb, HD 250GB e Windows 7, 21 unidades de desktop 3020 Core I3, memória 8gb, hd 500gb, Windows 7 com 47 unidades de monitores Dell 19 polegadas, teclado e mouse USB, 06 unidades de Samsung Galaxy Tab A.


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa-Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 01/02/2022 nº 218379

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSES	21/02/2022	R\$ 215,28	R\$ 215,28

03399.76151.76000.000026.83758.701011.2.88980000021072

Nosso Número	Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original
0000002937587	033 - BANCO SANTANDER	50.429.810/0001-36
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSES	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	Data de Vencimento	Valor Nominal (R\$)
STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE	16/02/2022	210,72
Valor Encargos (R\$)	Valor Iof (R\$)	Desconto (R\$)
4,56	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar (R\$)	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
215,28	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação	Autenticação	
21/02/2022 14:01:49	IBE1CDE07964C864A4E9F0E	

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)
Ouvitoria - 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: 21/02/22 nº 22094

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 299926	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 0283758-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,08 ao dia. Não receber após 26/02/2022. VALOR BRUTO: R\$ 221,00 Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA - COD.SAPRA: 17959 RUA CONCEICAO, 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 72.747.967/0001-42 Código de Baixa 0283758-7
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 299926	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 0283758-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,08 ao dia. Não receber após 26/02/2022. VALOR BRUTO: R\$ 221,00 Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA - COD.SAPRA: 17959 RUA CONCEICAO, 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 72.747.967/0001-42 Código de Baixa 0283758-7
					Autenticação mecânica

**033-7****03399.76151 76000.000026 83758.701011 2 88980000021072**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2022
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 299926	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 0283758-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,72
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,08 ao dia. Não receber após 26/02/2022. VALOR BRUTO: R\$ 221,00 Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado 215,28
Pagador STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA - COD.SAPRA: 17959 RUA CONCEICAO, 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 72.747.967/0001-42 Código de Baixa 0283758-7

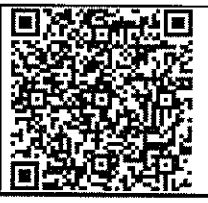


Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Número da
NFS-e



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

299926

Data e Hora da Emissão	17/01/2022 08:48:42	Competência	17/01/2022	Código de Verificação	JJYR5VCNL
Número do RPS	300740	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São Carlos

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	São Carlos
	Endereço e Cep	RUA Cid Silva César 600 - Parque Santa Felícia Jardim CEP: 13562-400				
	Complemento		Telefone	33622700	e-mail	sapra@sapra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA				
CNPJ/CPF	72.747.967/0001-42	Inscrição Municipal		Município	Ubatuba
Endereço e CEP	RUA CONCEICAO 135 - CENTRO CEP 11680-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro@santacasaubatuba.org.br

Descrição do Serviço

Qtd.: 17 MP VI. Unit.: R\$ 13,00 Cod.: 17959 Vencimento: 16/02/2022 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/12/2021 a 15/12/2022
PARC. 02/12 JAN/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 29,72 (13,45%) Federal e R\$ 9,04 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 38,76. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço/Atividade

17.01/8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	1,44	COFINS (R\$)	6,63	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	2,21
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço (R\$)	221,00	Natureza da Operação	1-Tributação no município	Valor do Serviço R\$	221,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Regime Especial Tributação	0-Nenhum	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	10,28	Incentivador Cultural	2 - Não	Base de Cálculo	221,00
(-) Outras Reduções	0,00			(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	210,72			(=) Valor do ISSQN R\$	4,42

Avisos
1-Uma via desta nota fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço.
2-A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de verificações.

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PRINT MAILING C S A T LTDA	21/02/2022	R\$ 221,36	R\$ 221,36

34191.09040.81409.326451.80817.150008.1.89080000022136

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	11.972.497/0001-26	PRINT MAILING C S A T LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
PRINT MAILING C S A T LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS IR SEN PASSOS
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	26/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
221,36	221,36	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	221,36	21/02/2022 14:01:49
Autenticação		
IBE16B5D8B922CB448499FF		

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)

CANCELADO
 Data: 21/02/22 220948



Print Mailing Comercio Serv e Assis Tec LTDA- EPP

Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181 - Horácio Neto
CEP 12940-284 - Atibaia - SP -Tel.: (11) 2427-0147

NOTA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181
Atibaia - SP - CEP 12940-284
Insc. CNPJ(MF) 11.972.497/0001-26
Insc. Est. 190.212.262.116
CCM: 36.097

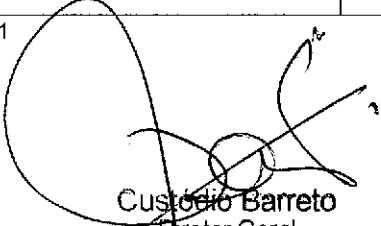
1º VIA
CLIENTE

Nº 015618

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Data de Emissão 27/01/2022
Data da Vencimento: 26/02/2022

Destinatário			
Cliente: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba			
Endereço: RUA Conceição, 135 -			
Município: Ubatuba CEP: 11680-000 Estado: SP			
Inscr CNPJ/CPF(MF): 72.747.967/0001-42 Inscr. Est: Inscr. CCM:			
	Descrição		Valor
	LOCAÇÃO DE UM NOBREAK EAZL DX 6KVA 220/220. CONTRATO CL.NB.PM-15.09.17. 2º ADITIVO.		221,36
	NOTA REFERENTE 1 / 2022		
NÃO VALE COMO RECIBO			VALOR TOTAL DA NOTA 221,36

Impresso a laser. atendimento a Lei 116/2003 Ref. item 301


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Print Mailing Comercio Serv e Assis Tec LTDA- EPP

Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181 - Horácio Neto
CEP 12940-284 - Atibaia - SP -Tel.: (11) 2427-0147

NOTA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS
Rua Brig. José Vicente Faria Lima, 181
Atibaia - SP - CEP 12940-284
Insc. CNPJ(MF) 11.972.497/0001-26
Insc. Est. 190.212.262.116
CCM: 36.097

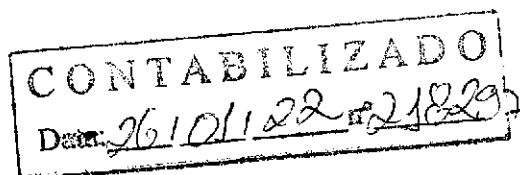
2º VIA
CLIENTE


Nº 015618

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis
Data de Emissão 27/01/2022
Data da Vencimento: 26/02/2022

Destinatário			
Cliente: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba			
Endereço: RUA Conceição, 135 -			
Município: Ubatuba CEP: 11680-000 Estado: SP			
Inscr CNPJ/CPF(MF): 72.747.967/0001-42 Inscr. Est: Inscr. CCM:			
	Descrição		Valor
	LOCAÇÃO DE UM NOBREAK EAZL DX 6KVA 220/220. CONTRATO CL.NB.PM-15.09.17. 2º ADITIVO.		221,36
	NOTA REFERENTE 1 / 2022		
NÃO VALE COMO RECIBO			VALOR TOTAL DA NOTA 221,36

Impresso a laser. atendimento a Lei 116/2003 Ref. item 301



 Banco Itaú S.A		341-7			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					26/02/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PRINT MAILING COMERCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA. CNPJ: 11.972.497/0001-26 R BRIG JOSE VICENTE FARIA LIMA 181 HORACIO NETO ATIBAIA SP					6458/08171-5	
Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/01/2022	01561801		N	24/01/2022	109/04814093-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			221,36	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA E JUROS CONFORME CONTRATO					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					221,36	
PAGADOR: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba					CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42	
Conceição 135					SP	
11680-000 Ubatuba					Código de Baixa:	
Sacador/Avalista:						

 Banco Itaú S.A		341-7			34191.09040 81409.326451 80817.150008 1 89080000022136	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					26/02/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PRINT MAILING COMERCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA CNPJ: 11.972.497/0001-26 LTDA.					6458/08171-5	
Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/01/2022	01561801		N	24/01/2022	109/04814093-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			221,36	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA E JUROS CONFORME CONTRATO					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					221,36	
PAGADOR: Santa Casa de Miser Ir Senhor dos Passos de Ubatuba					CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42	
Conceição 135					SP	
11680-000 Ubatuba					Código de Baixa:	
Sacador/Avalista:						



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

CLEAN MEDICAL COMERCIO E
LOCACA

Data do pagamento

21/02/2022

Valor nominal

R\$ 4.000,00

Valor total a pagar

R\$ 4.000,00

03399.00227.66200.000009.05216.701010.7.89050000400000

Nosso Numero 000000052167	Instituição Financeira Favorecida 033 - BANCO SANTANDER	CPF/CNPJ Beneficiário Original 11.957.593/0001-03
Razão Social Beneficiário Original CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACA	Nome Fantasia Beneficiário Original CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE	CPF/CNPJ Pagador Original 72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR	Data de Vencimento 23/02/2022	Valor Nominal (R\$) 4.000,00
Valor Encargos (R\$) 0,00	Valor Iof (R\$) 0,00	Desconto (R\$) 0,00
Valor Total a Cobrar (R\$) 4.000,00	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 72.747.967/0001-42	Razão Social Pagador Efetivo SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação: 21/02/2022 14:01:49	Autenticação IBE3B28CB71D2694794B18F	

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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 Nº: 220951



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 de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBA		Nosso Número 0000000052167		<input type="checkbox"/> Não entregue	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 23/02/2022	Número do Documento 0015856/01	Especie R\$	Valor do Documento 4.000,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falçado	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do Processamento 24/01/2022	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/02/2022	
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 24/01/2022	Número do Documento 0015856/01	Especie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 24/01/2022	Nosso Número 0000000052167	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.000,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 15856 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outras Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
ROD. CONCEIAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000CPF / CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de BarraBeneficiário
Final

Recebimento através do cheque número do banco.	Notas Fiscais: 15856	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



033-7

03399.00227 66200.000009 05216.701010 7 89050000400000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/02/2022	
Beneficiário: CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO/SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0,0022662	
Data do Documento 24/01/2022	Número do Documento 0015856/01	Especie Doc. DS	Acerto N	Data do Processamento 24/01/2022	Nosso Número 0000000052167	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.000,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 15856 Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso Multas de R\$ 200,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outras Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA ROD. CONCEIAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42	
Beneficiário Final					Código de Barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



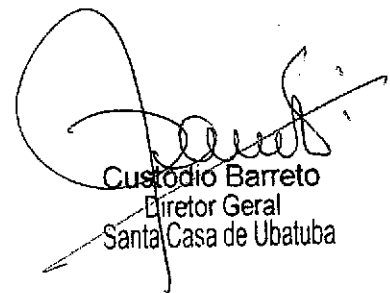
RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 15856 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS 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 72.747.967/0001-42			DATA DA EMISSÃO 24/01/2022		
ENDEREÇO RUA CONCEICAO Nº 135 ,			BAIRRO CENTRO			CEP 11680-000		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)38343250		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0015856/01	VENCTO 23/02/2022	VALOR 4.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
--	0	C-4415 PAT.:CD2033-CM PERIODO DE 21/12/2021 a 19/01/2022	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 21/12/2021 a 19/01/2022	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
--	0	C-4415 PAT.:CD2128-CM PERIODO DE 21/12/2021 a 19/01/2022	0,00	0,00
AP	1	CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX	1.000,00	1.000,00
--	0	C-4415 PAT.:CD2131-CM PERIODO DE 21/12/2021 a 19/01/2022	0,00	0,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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: 23/02/2022 - VALOR R\$: 4.000,00

VALOR TOTAL: 4.000.00

Nº
15856

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

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

✓ Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS . ECT	21/02/2022	R\$ 294,69	R\$ 294,69

00190.00009.02126.529748.37905.600179.8.89030000029469

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	34.028.316/0001-03	EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS . ECT
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
ECT DEGER . DR 72 SPM	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	21/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
294,69	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	21/02/2022 14:01:50
Autenticação		
IBEDCDB4910F0C042A98575		

Transação exclusiva para pagamento de Boletão. 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 boletões 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)

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 0220953



EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51			Agência/Código Beneficiário *****/*****	Vencimento 21/02/2022
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS			Número do Documento 2357433	Nosso Número 212652974379056
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 294,69	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CONTRATO	DÉBITOS	CRÉDITOS
9912487023	1. Serviços do Ciclo Atual	286,72
	2. Serviços de Ciclos Anteriores	0,00
	3. Complementação Financeira	0,00
	4. Lançamentos de Débitos	7,97
	Valor Fatura	294,69
	5. Lançamentos de Créditos	0,00
	6. Restituição de Complementação Financeira	0,00
	7. Descontos	0,00
	8. Crédito Remanescente para Faturamento Posterior	0,00
	Créd. Transferidos p/Prox.	0,00

Para pagamento do Boleto junto ao seu Banco, se necessário utilize o CNPJ Matriz dos Correios: 34.028.316/0001-03 no campo Beneficiário, por exigência da CIP (Câmara Interbancária de Pagamento).

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



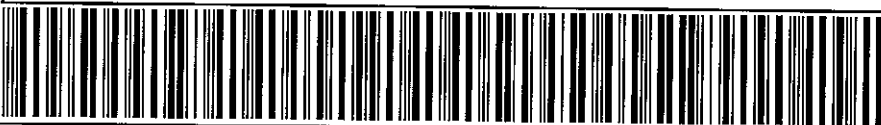
001-9

00190.00009 02126.529748 37905.600179 8 89030000029469

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.					Vencimento 21/02/2022
Beneficiário EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51					Agência/Código Beneficiário *****/*****
Data Documento 04/02/2022	Número do Documento 2357433	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2022	Nosso Número 212652974379056
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 294,69
Instruções: ENCARGOS PELO PAGAMENTO EM ATRASO SERAO APLICADOS NA PROXIMA FATURA.					(-) Desconto
Observar os limites para recebimento nas Agências do Banco Postal. Não utilizar pagamento via DOC, transferência Bancária ou Depósito, pois nosso sistema não identifica esses pagamentos.					(+) Mora/Multa
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS RUA CONCEICAO 135 SANTA CASA, UBATUBA - 11680000 - SP					(+) Outros Acréscimos
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 72.747.967/0001-42

Ficha de Compensação

Autenticação





SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
REALPONTO C SER REL PONTO LTDA	21/02/2022	R\$ 187,50	R\$ 187,50

34191.09008.01977.081692.00176.350007.1.89020000018750

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 01.306.085/0001-01	Razão Social Beneficiário Original REALPONTO C SER REL PONTO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original REALPONTO C SER REL PONTO LTDA	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 20/02/2022
Valor Nominal 187,50	Valor Pago 187,50	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 187,50	Data / hora da transação: 21/02/2022 14:08:39
Autenticação JBEDA336F5A21494F888765		

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)

COD. ADMINISTRADOR
Data 21/02/21 220955

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 01977.081692 00176.350007 1 89020000018750				
Beneficiário REALPONTO COMERCIO E SERVICO DE RELOGIO DE PONTO L			Agência / Código do Beneficiário 1690 / 01763-5		Moeda REAL	Quantidade	Noosso número 109/00019770-8
Número do documento 26061-1	CPF / CNPJ 01.306.085/0001-01	Data de Vencimento 20/02/2022	(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 187,50		
Endereço do Beneficiário R RAYMUNDO CIRINO, 215 - 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 01977.081692 00176.350007 1 89020000018750				
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário REALPONTO COMERCIO E SERVICO DE RELOGIO DE PONTO L			CPF / CNPJ 01.306.085/0001-01	Data do Documento 10/02/2022	Agência / Código do Beneficiário 1690 / 01763-5		
Endereço do Beneficiário R RAYMUNDO CIRINO, 215 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP			Espécie Doc. DM	Data Processamento 10/02/2022	Noosso Número 109/00019770-8		
Uso do Banco	Nº do Documento 26061-1	Acceite A	Carteira 109	Moeda REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 187,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE R\$ 3,75 APÓS O VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$ 0,06 LANÇAMENTO AUTOMÁTICO DE CONTA A RECEBER						(-) 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, n°: 135 - - CEP: 11680-000							
Pagador/Avalista							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE REALPONTO COMERCIO E SERVICO DE RELOGIO DE PONTO L OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 26061 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REALPONTO <small>OPONTO SOB CONTROLE</small> R RAYMUNDO CIRINO, 215 - VL SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP:09890-510 TEL:(11) 4126-2929	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 26061 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTRATE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0201 3060 8500 0101 5500 1000 0260 6112 6498 3960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220190148278 10/02/2022 17:54:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635311202119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.306.085/0001-01

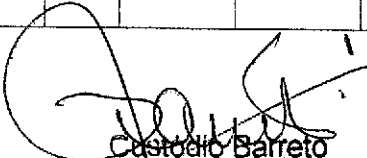
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	10/02/2022
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 11680-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA / DUPLICATA											
DDI	DDM	DDC	DDI	DDM	DDC	DDI	DDM	DDC	DDI	DDM	DDC
20/02/2022	187,50										

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 187,50			
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPT R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 187,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL REALPONTO COMERCIO E SERVICO DE RELOGIO DE PONTO L				FRETE POR CONTA 3-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		CNPJ / CPF 01.306.085/0001-01	
ENDEREÇO AV IMPERADOR PEDRO II 1201 JD NOVA				MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 635311202119	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCAS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									CÁLCULO	ICMS	IPF	ICMS	IFI	
LACRECONTROLID	LACRE CONTROL ID Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12.23	39269090	0102	5102	UN	1	27,5000	27,50						
BATERIASSETUPV	BATERIA DE SETUP 3V Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.05	85072010	0500	5405	UN	1	10,0000	10,00						
FONTEENOBREAKIDCLASS	FONTE COM BATERIA EXTERNA IDCLASS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 47.27	85044010	0102	5102	UN	1	150,0000	150,00						


Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 62.55 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES CONF ART 21 PARAGR 4 DA LC 123/2006IDCLASSNUMERO DO PEDIDO: 13914NUMERO DA PROPOSTA: 21915		

**REALPONTO COMERCIO E SERVICO DE RELOGIO DE PONTO LTDA**

R RAYMUNDO CIRINO, 215 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP: 09890-510

TEL.: (011)4126-2929/null - SITE: WWW.REALPONTO.COM.BR

CNPJ: 01.306.085/0001-01 - I.E.: 635311202119




Pág. 1 de 1


Proposta:	Data:	Prazo de Entrega:	Vendedor:	Validade Proposta:	Condição Pagamento:
21915	07/02/2022	48 (QUARENTA E OITO)	NATALI ANGELINA FERREIRA DO natali.ferreira@realponto.com.br	7 (SETE) DIAS UTEIS	A VISTA

Observação: IDCLASS

DADOS DO CLIENTE**RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**CNPJ:** 72.747.967/0001-42**ENDEREÇO:** RUA CONCEICAO, 135, CENTRO / UBATUBA**CEP:** 11680-000**CONTATO:** ADILSON**E-MAIL:** STI@SANTACASAUATUBA.ORG.BR**TELEFONE:** (012)3834-3236

TEMOS O PRAZER DE APRESENTAR A SEGUINTE PROPOSTA

Nº	PRODUTO	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÕES	QTD	R\$ UNIT	A PRAZO	À VISTA
1		LACRE CONTROL ID Altura: Profundidade: Largura: Peso: Frete: R\$ 0,00 SEM CUSTOMIZAÇÃO	LACRE CONTROL ID	1	27,50	27,50	27,50
2		BATERIA DE SÉTUP 3V Altura: Profundidade: Largura: Peso: 0,0 Frete: R\$ 0,00 SEM CUSTOMIZAÇÃO		1	10,00	10,00	10,00
3		FONTE COM BATERIA EXTERNA IDCLASS Altura: Profundidade: Largura: Peso: Frete: R\$ 0,00 SEM CUSTOMIZAÇÃO	SERVE PARA MANTER O RELOGIO LIGADO DE 2 A 3 HORAS NA FALTA DE ENERGIA - NAO TEM A FUNÇÃO DE NOBREAK DE PROTEGER O EQUIPAMENTO DE RAIOS E DESCARGAS ELETRICAS	1	150,00	150,00	150,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

TODOS OS ITENS EM ESTOQUE ESTÃO SUJEITOS A CONFIRMAÇÃO E PRIORIDADE DE VENDA.
OS DESCONTOS PRATICADOS NESSA PROPOSTA SÃO REFERENTES AO PREÇO À VISTA.

PREÇO A PRAZO R\$ 187,50

+ FRETE R\$ 0,00

ICMS R\$ 0,00

PREÇO À VISTA R\$ 187,50

DE ACORDO:



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CLARO SP DDD 12 A 19	21/02/2022	R\$ 675,00	R\$ 675,00

84850000064.750001592026.202171359614.969008219227

Empresa	Valor	Código de Barras
CLARO SP DDD 12 A 19	R\$ 675,00	84850000064 750001592026 202171359614 969008219227
Data / hora da transação:	Autenticação	
21/02/2022 14:08:39	IBEABDBFA390C8D4E3D833C	

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)

CANCELADO
Data 21/02/22 14:08:39



CLARO LIFE SPI - INSTITUTO DE
TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA
AV FELIPE CARRILLO PUERTO 332 A
JARDIM IAE
05890-000 SAO PAULO SP

Período de uso
de 21/12/2021 a 20/01/2022

Vencimento
17/02/2022

Nº da conta: 135961969
Nº do cliente: 128817747
CPF/CNPJ 26.747.453/0001-70
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 334,00
2. Outros Lançamentos R\$ 341,00

Total a pagar R\$ 675,00

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1- PLANO CONTRATADO

VALOR/R\$

Individual
Oferta Conjunta Claro MIX
Claro Life Ilimitado 1GB [190]
Aplicativos Digitais 334,00

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 334,00

2- OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR/R\$

Débitos Anteriores - Ref 01/2022 334,00
Juros e Multa 7,00

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS R\$ 341,00

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado Utilizado Excedente VALOR/R\$

Serviço	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR/R\$
VOZ	Ilimitado	1.525min12s	-	0,00
SMS	8000	-	-	0,00
DADOS	8.192.000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR R\$ 675,00

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014, Art 190 a 197: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 105691531/01/2022

Descrição
Gestor Online - Controle Completo
Juros e Multa

Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
0,00	82,72
	7,00
	89,72

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Gustavo Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Prezado Cliente, boleto para pagamento da conta atual e eventuais saldos anteriores. Caso tenha efetuado este pagamento, utilize o boleto do Mês, na última página.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
CLARO LIFE SPI - INSTITUTO DE TECNOLOGIA E
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA ITDM

Débito Automático
135961969

Data de Vencimento
17/02/2022

Valor
R\$ 675,00

84850000006-4 75000159202-6 20217135961-4 96900821922-7



548

Autenticação Mecânica solicitamos
não rasurar, dobrar ou perfurar esta
parte da fatura, para não danificar o
código de barras.

Pague
com
Pix



Pág. 1 / 4



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB	21/02/2022	R\$ 65,00	R\$ 65,00

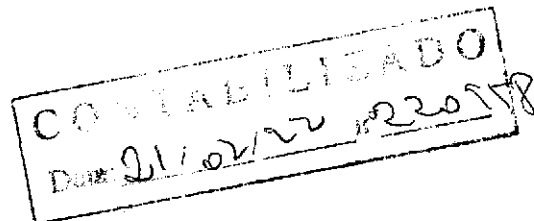
74891.12222.00956.807101.77362.901009.1.89040000006500

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	45.085.982/0001-08	ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUB	72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	22/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
65,00	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	21/02/2022 14:08:40
Autenticação		
IBE061D604B94DA4E9A9852		

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)





ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUBA
 RUA DR. ESTEVES DA SILVA, 51
 CENTRO

DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

Descricao do Servico	Qtd	Pr.Un.	Valor Total
Mensalidade: Janeiro/2022			R\$: 0
PLAST A4 ASSOCIADO	3	2,00	R\$: 6,00
PLAST A3 ASSOCIADOS	7	2,50	R\$: 17,50
ENC -100 ASSOCIADO	10	3,00	R\$: 30,00
Define Risco Positivo/Int	1	11,50	R\$: 11,50



Verifique a autenticidade do boleto apontando o aplicativo de QRCode de seu celular para o código acima.

Recibo do Pagador

[748-X] 74891.12222 00956.807101 77362.901009 1 8904000006500

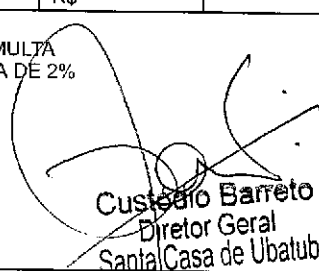
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUBA	Número do Documento 48/202201	Agência / Código do Beneficiário 0710.77.36290	Nosso Número 22/200956-8
Pagador SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA	Vencimento 22/02/2022		Valor do Documento 65,00

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



[748-X] 74891.12222 00956.807101 77362.901009 1 8904000006500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 22/02/2022
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL DE UBATUBA - CNPJ: 045.085.982/0001-08					Agência / Código Beneficiário 0710.77.36290
Data do documento 21/02/2022	Número do documento 48/202201	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data processamento 21/02/2022	Nosso número 22/200956-8
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 65,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VENCIDO NAO DISPENSAR JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA MISER SRA PASSOS UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135 CENTRO - UBATUBA/SP - CEP: 11690-165					(=) Valor cobrado
Pagador / Avalista				Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO	21/02/2022	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00

03399.00250.95100.000009.00017.901018.7.89030000140000

Nosso Número	Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original
0000000000179	033 - BANCO SANTANDER	40.716.790/0001-20
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO	CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO LTDA	72.747.967/0001-42
Nome Pagador Original	Data de Vencimento	Valor Nominal (R\$)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DA I	21/02/2022	1.400,00
Valor Encargos (R\$)	Valor Iof (R\$)	Desconto (R\$)
0,00	0,00	0,00
Valor Total a Cobrar (R\$)	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
1.400,00	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Data / hora da transação	Autenticação	
21/02/2022 14:08:40	IBE8A5581EB6ECE45F2A906	

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)

COPIA AUTENTICADA
 Data 21/02/22 nº 220960



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/02/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO LTDA CNPJ: 40.716.790/0001-20 RUA PADRE AMERICO VIRGILIO ANDRIZZI, 11 - CENTRO - CARAGUATATUBA - SP - CEP: 11660-030					0342 / 0025951
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2022		DM	---	01/02/2022	0000000000179
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 1.400,00
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO N 135 CENTRO UBATUBA/SP-11680-000					
Sacador/Avalista					

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 22/02/2022 R\$ 140,00
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,93
 MANUTENCAO DE 14 PURIFICADORES DE AGUA SOFT EVEREST 127V CONFORME CONTRATO

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 01/02/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



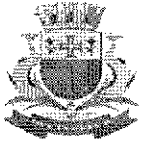
033-7

03399.00250.95100.000009.00017.901018.7.89030000140000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/02/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO LTDA CNPJ: 40.716.790/0001-20 RUA PADRE AMERICO VIRGILIO ANDRIZZI, 11 - CENTRO - CARAGUATATUBA - SP - CEP: 11660-030					0342 / 0025951
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2022		DM	---	01/02/2022	0000000000179
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	COB	REAL			R\$ 1.400,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 22/02/2022 R\$ 140,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,93					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador					Ficha de Compensação
SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO N 135 CENTRO UBATUBA/SP-11680-000					
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



**MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000007 - EAutenticidade
ERZS-CSP9**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Data de Emissão 01/02/2022 08:42:23
Competência (Serv.): 02/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.: CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO LTDA
Nome Fantasia: CARAGUA FILTROS E REFRIGERACAO
CPF/CNPJ.....: 40.716.790/0001-20 IM: 27822 IE: Fone: 12 38812211
Endereço.....: RUA PADRE AMERICO VIRGILIO ANDRIZZI,11 LOJA 5A,CENTRO - CEP:11660030
Município.....: CARAGUATATUBA UF:SP Email: caraguafiltros@hotmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 72.747.967/0001-42 IM: IE: Fone: (12) 3832-7262/ (12)
Endereço.....: RUA R CONCEICAO,135 - CEP : 11680000, CENTRO
Município.....: UBATUBA UF: SP
Email.....: contabilidade@santacasaubatuba.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

MANUTENCAO DE 14 PURIFICADORES DE AGUA SOFT EVEREST 127V CONFORME CONTRATO

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.10
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, el

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.400,00	2,0100%	28,14	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00**CONTABILIZADO**

Data: 31/01/22 nº 21831/A



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
A C DE SOUZA E CIA LTDA	21/02/2022	R\$ 905,41	R\$ 905,41

74891.12115.02975.307105.68895.981006.5.89020000090541

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	21.819.114/0001-38	A C DE SOUZA E CIA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
A C DE SOUZA E CIA LTDA	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	20/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
905,41	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	21/02/2022 14:08:40
Autenticação		
IBEEF5F94A285734EC3BD8F		

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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 nº 220962

Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38				Vencimento 20/02/2022	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42				Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 4	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número 21/102975-3	
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(-) Valor do documento R\$ 905,41	

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38						Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 4	Espécie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 13/10/2021	Nosso Número 21/102975-3		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 905,41		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP - 11680-000						Código de Barra:	
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 20/02/2022	
Beneficiário A C DE SOUZA E CIA LTDA - CNPJ: 21.819.114/0001-38						Agência / Código do Beneficiário 0710.68.89598	
Data do Documento 13/10/2021	Nº do Documento 1310 4	Espécie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 13/10/2021	Nosso Número 21/102975-3		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 905,41		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA - CNPJ: 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA SP - 11680-000						Código de Barra:	
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

BONATO ADVOGADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE UBATUBA –
SP

Proc. Nº 1000360-97.20218.26.0642

A C DE SOUZA & CIA LTDA, já qualificada, por seu advogado e bastante procurador infra-assinado, nos autos da Ação de **COBRANÇA**, em face da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, igualmente qualificada, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para informar que as partes chegaram a uma composição amigável, razão pela qual requerem a **HOMOLOGAÇÃO** do acordo entabulado da seguintes forma:

A Requerida informa que fora devidamente citada nos autos da ação supramencionada, estando ciente de todos os termos de acordo, haja vista ter recebido as devidas orientações.

A Requerida confessa possuir uma dívida em valor da Requerente, no valor de R\$ 21.729,88 relativo a várias Notas Fiscais, de diversos valores, emitidas em agosto/19 até nov/2019, que foram estes valores corrigidos e atualizadas monetariamente.

Sendo assim, a Requerida compromete-se a adimplir a dívida mencionada anteriormente, sou seja, a importância de R\$ 21.729,88 (vinte e um mil , setecentos e vinte e nove reais e oitenta e oito centavos) em 24 (vinte e quatro) parcelas iguais, mensais e consecutivas no valor de R\$ 905,41(novecentos e cinco reais e quarenta e um centavos); sempre no dia

Rua Habitat, 159 – Pereque-açu – Ubatuba-SP
bonatoadvogados@hotmail.com - fone (12) 99125-7605



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A	21/02/2022	R\$ 621,36	R\$ 621,36

00190.00009.01066.504612.95139.274112.1.89030000062136

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
001 - BCO DO BRASIL S A	61.486.650/0001-83	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A	72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	21/02/2022
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
621,36	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação
0,00	0,00	21/02/2022 14:08:40
Autenticação		
IBE57AD47EA5EF14B189BFA		

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)

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 Nº 220963

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9			
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A		R\$		10665046195139274-X	
Endereço					
AVENIDA JURUA 434 ALPHAVILLE INDUS BARUERI SP - 6455010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
8001695583	17470760	61.486.650/0001-83	21/02/2022	621,36	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				621,36	
Pagador					
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR - 72.747.967/0001-42					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 22.02.2022					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 22/02/2022					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:07.04.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01066.504612 95139.274112 1 89030000062136	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário				21/02/2022	
DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A				Agência/Código Beneficiário	
				3070-8 / 205000-5	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
18/11/2021	8001695583	DM	N	19/11/2021	10665046195139274-X
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R\$				621,36
Instruções					
(-) Desconto/Abatimento					
JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 22.02.2022					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 22/02/2022					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
PROTESTO:07.04.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO					
				(-) Outras Deduções	
				(-) Mora/Multa	
				(-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
621,36					
Pagador					
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR - 72.747.967/0001-42					
R CONCEICAO 135					
UBATUBA - SP - 11680-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

TERMO DE ACORDO PARA PARCELAMENTO DE TÍTULOS EM ABERTO

Cláusula primeira: Pelo presente acordo, a empresa **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, CNPJ: 72.747.967/0001-42, realizará o pagamento do débito existente junto à empresa **DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S.A - ALVARO**, por meio de depósito ou boleto bancário, dos títulos em aberto relacionados abaixo:

Nº Boleto	Vencimento	VALOR BRUTO R\$
8001486376	21/02/2020	R\$ 2.535,93
8001496400	06/03/2020	R\$ 998,10
TOTAL		R\$ 3.534,03

Cláusula segunda: Os pagamentos dos documentos mencionados acima, deverão ser pagos conforme negociação acordada:

Nº Parcela	Vencimento	Valor à pagar R\$
1	20/11/2021	R\$ 1.295,00
2	20/12/2021	R\$ 621,37
3	20/01/2022	R\$ 621,37
4	20/02/2022	R\$ 621,36
5	20/03/2022	R\$ 621,36
6	20/04/2022	R\$ 621,36
VALOR TOTAL A PAGAR		R\$ 4.401,82

Parágrafo primeiro: A falta de pagamento dos valores mencionados na Cláusula acima, nos respectivos vencimentos, ensejará à **CREDORA** o direito de considerar a negociação quebrada, possibilitando a imediata execução do total da dívida, ou saldo remanescente, atualizado com juros de mora.

Parágrafo segundo: A medida que os pagamentos das parcelas supra informadas forem efetivados, e as duplicatas/cheques vierem a ser quitados em sua totalidade, a **CREDORA** encaminhará à **DEVEDORA** as respectivas cartas de anuência, para que ela providencie as baixas



Interne

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.413.136,13

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

21/02/2022

Dados do recebedor

Para
DERMACORAgência
1272Conta
100007CNPJ
20.*****/****-10Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Institu
BANCO

ID/Transação

E9040088820220221173203135613900

Data e hora da transação

21/02/2022 - 14:32:52

Código de autenticação

IBF06F947B41D19C745808D

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 nº 220965



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)

560

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência at**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de se

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220214u20226804000110

Número da Nota

00000430

Data e Hora de Emissão

14/02/2022 10:22:15

Código de Verificação

YG99-5D9M**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 6.070.876-9

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 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@SANTACASAUATUBA.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 31 de Janeiro de 2022, por profissional especializado, sendo:

Serviços Jurídicos - 1 profissional - 6.100,00

Valor líquido => R\$ 5.724,85

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: ITAÚ

AGÊNCIA: 1272

CC: 10000-7

*283,65***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.100,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	91,60	61,00	183,00	39,65
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	6.100,00	2,00%	122,00	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: 10/03/2022;

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

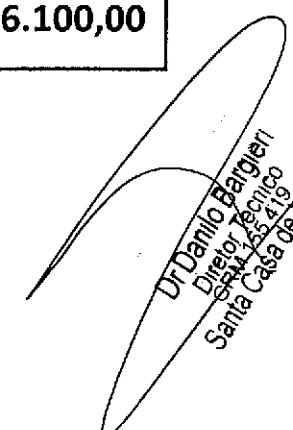
[Handwritten Signature]
Dr. Danilo Bergier
 Diretor Técnico
 CRM 153.419
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 30/10/22 nº 221123

PRESTADORES / SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

ESPECIALIDADE	VALOR MENSAL REGULAR
SERVIÇOS DE ADVOCACIA	6.100,00
TOTAL JANEIRO/2022	6.100,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba


Dr. Danilo Bargieri
Diretor Técnico
Santa Casa de Ubatuba

Elaborado por: Dr. Anis Ghattás Mitri Filho
Conferido: Adm. Augusto Moreira Sanchez

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220214u20226804000110

Número da Nota

00000431

Data e Hora de Emissão

14/02/2022 10:26:14

Código de Verificação

MPXP-EY1B**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 20.226.804/0001-10

Inscrição Municipal: 6.070.876-9

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 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, de 01 a 31 de Janeiro de

2022. 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\$ 52.185,00

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

60.468,60
60.468,60**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300.400,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	19.506,00	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: 10/03/2022;

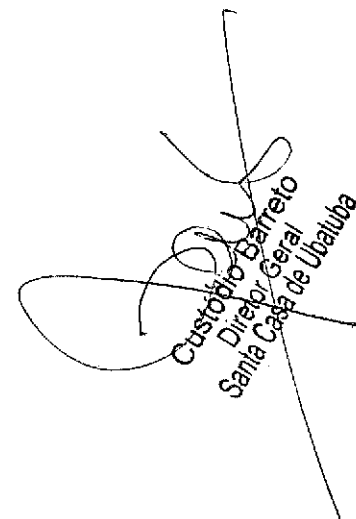
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

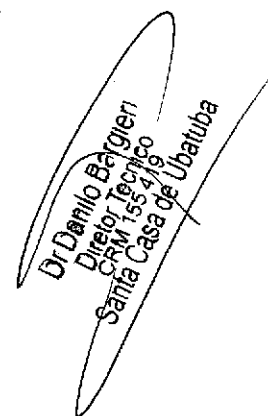
Dr Danilo Bargieri
Diretor Técnico
CRM 155.419
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 30/01/22 nº 221125

SERVIÇOS MÉDICOS - ESPECIALIDADES

ESPECIALIDADE	VALOR MENSAL JANEIRO de 2022
MÉDICO CLÍNICO PORTA	300.000,00
MÉDICO EMERGÊNCIA	99.000,00
G.O. PRESENCIAL	147.900,00
G.O. SOBREAVISO	15.799,00
ORTOPEDIA	98.000,00
CIRURGIA GERAL	110.000,00
ANESTESIOLOGIA	96.000,00
CLÍNICA MÉDICA	82.716,00
REMOÇÃO	52.105,00
PEDIATRIA	183.000,00
USG	57.950,00
INFECTOLOGIA	12.200,00
PSIQUIATRIA	12.505,00
DIRETOR TÉCNICO	17.000,00
MÉDICO DO TRABALHO	2.500,00
COORDENADOR ESPECIALIDADES	13.725,00
TOTAL JANEIRO de 2022	1.300.400,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba


Dr. Danilo Bergleri
Diretor Técnico
Santa Casa de Ubatuba

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

20220214u20226804000110

Número da Nota

00000432

Data e Hora de Emissão

14/02/2022 10:29:44

Código de Verificação

HKJY-7AR3**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 - 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 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, de 01 a 31 de Janeiro de 2022, na Ala/UTI COVID, sendo:

Total de horas de Plantões = 744 horas.

ALAN WILIAN MARTINS - CRM/SP 180340 - 12H

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

CLAUDIO FREDERICO GUENZBURGER BAUMANN - CRM/SP 94259 - 96H

DANILO BARGIERI - CRM/SP 155419 - 24H

FRANCISCO EDUARDO GONCALVES DIAS - CRM/SP 225027 - 24H

IVAN CORREA BOTTENE - CRM/SP 182486 - 168H

JOANDERSON FERNANDEZ DE MELO - CRM/SP 196742 - 12H

LEOPOLDO MORAIS NETO - CRM/SP 219004 - 60H

MAYARA RABELLO TEIXEIRA ALVES - CRM/SP 222525 - 72H

NATHALIA GODINHO FERNANDES - CRM/SP 218575 - 36H

RAFAEL TAVARES SALLES - CRM/SP 150347 - 24H

RICARDO GABRIEL DA SILVA BRUNNE VALLE - CRM/SP 149677 - 12H

SIMONE PAIVA LEITE - CRM/SP 99802 - 60H

VICTORIA PINA COSTA - CRM/SP 215701 - 24H

VALOR LÍQUIDO => R\$ 91.597,60

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC 10800-7

91.597,60

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

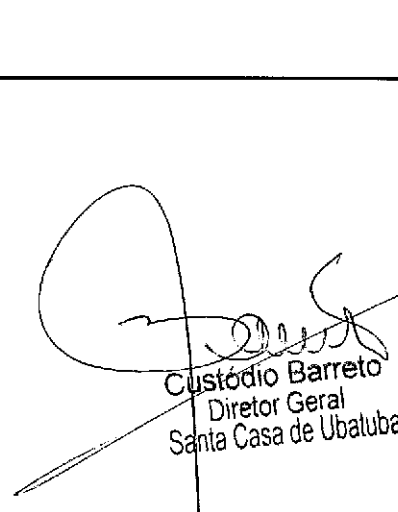
Município da Prestação do Serviço

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: 10/03/2022;


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

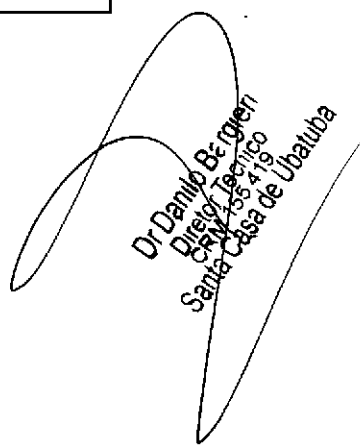

Dr Danilo Bargieri
Diretor Técnico
CRM 155419
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 20/01/22 nº 21105

SERVIÇOS MÉDICOS - ALA COVID19

ESPECIALIDADE	VALOR MENSAL JANEIRO de 2022
MÉDICO ALA COVID-19	97.600,00
TOTAL JANEIRO/2022	97.600,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba


Dr. Danilo Berguen
Diretor Técnico
CCM COVID-19
Santa Casa de Ubatuba

Elaborado por: Dr. Anis Ghattás Mitri Filho
Conferido: Adm. Augusto Moreira Sanchez

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220214020228804000110

Número da Nota

00000433

Data e Hora de Emissão

14/02/2022 12:34:46

Código de Verificação

GNIN-XYH5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.226.804/0001-10**Inscrição Municipal: **6.070.876-9**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 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, de 01 a 31 de Janeiro de 2022, Especialidades Médicas, tratando-se dos 62 Plantões de 12 horas Adicionais realizados em Janeiro/2022 no P.S. Porta em virtude do Plano verão.

VALOR LÍQUIDO => R\$ 95.388,28

DADOS PARA PAGAMENTOBANCO: **ITAÚ**AGÊNCIA: **1272**CC: **10000-7**

4726,22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 101.639,08

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.524,59	1.016,39	3.049,17	660,65
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	101.639,08	2,00%	2.032,78	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: 10/03/2022;

Dr Danilo Bargien
Diretor Técnico
CRM 155.419
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

30/01/22 22127


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 561
	05- Número de Referência:
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 28.245,69
	08- Valor da Multa: 93,21
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 28.338,90


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

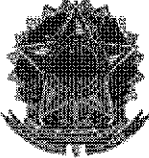
Data/Hora da Transação: **21/02/2022 - 14:59 h**
 Autenticação Bancária: **44C6478863AAB45936A8697**
 Canal: **INTERNET BANKING**

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)
--	--

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 220969

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28.245,69
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	93,21
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	28.338,90
21/02/2022 14:48:49	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28.245,69
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	93,21
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	28.338,90
21/02/2022 14:48:49	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
04- Código da Receita: 588	05- Número de Referência:
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- Valor do Principal: 1.440,64
	08- Valor da Multa: 4,75
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 1.445,39


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.


Data/Hora da Transação: 21/02/2022 - 15:00 h
 Autenticação Bancária: 9BE647A863BAB95A3BE8A47
 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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/04/22 nº 220970

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.440,64
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	4,75
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	1.445,39
21/02/2022 14:50:42	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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.440,64
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	4,75
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	1.445,39
21/02/2022 14:50:42	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 5952
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 283,65
	08- Valor da Multa: 0,93
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 284,58

DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.


Data/Hora da Transação: 21/02/2022 - 15:12 h
 Autenticação Bancária: 79564388635AEC523288A48
 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)

CONTABILIZADO
 DATA: / /

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	283,65
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	0,93
Observações: DERMACOR NF 430	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	284,58
SEMDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 15:06:10		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	283,65
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	0,93
Observações: DERMACOR NF 430	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	284,58
SEMDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 15:06:10		


<p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 1708
	05- Número de Referência:
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 91,50
	08- Valor da Multa: 0,30
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 91,80


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

Data/Hora da Transação: 21/02/2022 - 15:14 h
 Autenticação Bancária: 48B64398634A93543AC8788
 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 - Dos 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 21/02/22 nº 220973

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	91,50
Observações: DERMACOR NF 430	08 VALOR DA MULTA →	0,30
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	91,80
21/02/2022 14:43:13	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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	91,50
Observações: DERMACOR NF 430	08 VALOR DA MULTA →	0,30
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	91,80
21/02/2022 14:43:13	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


<p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 5952
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 60.468,60
	08- Valor da Multa: 199,54
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 60.668,14


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

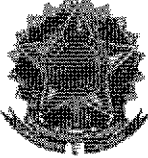
Data/Hora da Transação: 21/02/2022 - 15:15 h
 Autenticação Bancária: 2B764378636AF9553A68B98
 Canal: INTERNET BANKING

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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 220979

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60.468,60
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 431 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	199,54
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	60.668,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:46:26	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60.468,60
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 431 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	199,54
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	60.668,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:46:26	


 <p style="text-align: center;"> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 1708
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 19.506,00
	08- Valor da Multa: 64,36
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 19.570,36


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

Data/Hora da Transação: 21/02/2022 - 15:16 h
 Autenticação Bancária: 44C6434863CA94573478798
 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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 220975

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	64,36
Observações: DERMACOR NF 431	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	19.570,36
SENDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 14:47:08		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	64,36
Observações: DERMACOR NF 431	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	19.570,36
SENDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 14:47:08		


<p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 5952
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 4.538,40
	08- Valor da Multa: 14,97
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 4.553,37


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

Data/Hora da Transação: **21/02/2022 - 15:18 h**
 Autenticação Bancária: **238643A8634AD8583968AA8**
 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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 220976

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.538,40
Observações: DERMACOR NF 432	08 VALOR DA MULTA →	14,97
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.553,37
21/02/2022 14:53:29	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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.538,40
Observações: DERMACOR NF 432	08 VALOR DA MULTA →	14,97
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.553,37
21/02/2022 14:53:29	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


<p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 1708
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 1.464,00
	08- Valor da Multa: 4,83
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 1.468,83


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

Data/Hora da Transação: **21/02/2022 - 15:19 h**
 Autenticação Bancária: **5286438863BAA3593488A48**
 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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 22078

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	4,83
Observações: DERMACOR NF 432	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.468,83
SEDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 14:52:05		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	4,83
Observações: DERMACOR NF 432	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.468,83
SEDA (Versão:5.0.5)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
21/02/2022 14:52:05		


<p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02- Período de Apuração: 31/01/2022
	03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA	04- Código da Receita: 5952
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	05- Número de Referência:
	06- Data do Vencimento: 18/02/2021
	07- Valor do Principal: 4.726,22
	08- Valor da Multa: 0,00
	09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00
	10- Valor Total: 4.726,22


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.

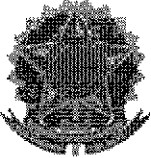
Data/Hora da Transação: **21/02/2022 - 15:20 h**
 Autenticação Bancária: **46D64368635A965A3388998**
 Canal: **INTERNET BANKING**

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)

CONTABILIZADO
 Data: 21/02/22 nº 220979

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.726,22
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 433 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	15,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.741,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:57:02	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.726,22
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 433 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	15,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.741,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:57:02	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	<p>02- Período de Apuração: 31/01/2022</p> <p>03- CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42</p> <p>04- Código da Receita: 1708</p> <p>05- Número de Referência:</p>
	<p>06- Data do Vencimento: 18/02/2021</p> <p>07- Valor do Principal: 1.524,59</p> <p>08- Valor da Multa: 5,03</p> <p>09- Valor dos Juros e/ou Encargos DL 1025/69: 0,00</p> <p>10- Valor Total: 1.529,62</p>
<p>01- Nome da Empresa / Telefone: SANTA CASA DE UBATUBA</p>	
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	


DARF recolhido no INTERNET BANKING. Data de quitação: 21/02/2022 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.


Data/Hora da Transação: **21/02/2022 - 15:21 h**
 Autenticação Bancária: **B5E644C8637AC55138F8858**
 Canal: **INTERNET BANKING**

NF 453
MK

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h as 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONCILIADO
 Data 21/02/22 122099

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.524,59
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 433 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	5,03
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.529,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:56:19	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.524,59
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: DERMACOR NF 433 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	5,03
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.529,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:56:19	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.600,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do receptor

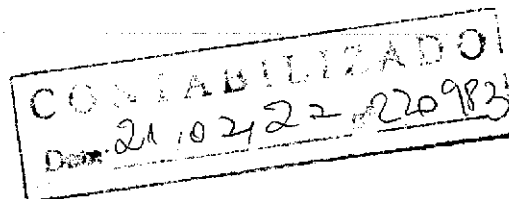
Para
ELAINE ALVES DO NASCIMENTOChave
***820.468-**CPF
***820.468-**Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220221182603137865195

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:27:00Código de autenticação
IBF0657E14DD2E7F425189

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)



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 84.306,73Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do recebedor

Para
BRASIL LAUDOS SERVICOS MEDICChave
30.*****/****-05CNPJ
30.*****/****-05Instituição
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

E9040088820220221182703137885257

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:28:29Código de autenticação
IBE06095E47F0788F429F80

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)

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 nº 220985
220987

BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. ALAMEDA MIRO, 29 REGIÃO ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06539-320 Fone: 11 4554 5525 email: administracao@brasilaudos.com.br CNPJ: 30.788.324/0001-05 CCM: 80569 IE: 623.210.169.111 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congêneres Data de Emissão: 01/02/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 337
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
337	80.806,73	A VISTA
TOMADOR	Sta Casa de Miser. Irm. Sr. dos Passos de Ubatuba	
ENDEREÇO	R. Conceição, 135 - Centro	
MUNICÍPIO	Ubatuba UF: SP CEP: 11680-000	
END.COBRANÇA	O mesmo	
CNPJ/CPF.	72.747.967/0001-42 Inscr. EST/ RG : isento	
VALOR POR EXTENSO	OITENTA MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA - TOMOGRAFIA. REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022.	86.102,00	86.102,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.291,63	559,66	2.583,06	861,02	0,00

4.003,74

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 86.102,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.722,04	R\$ 86.102,00

Assinatura Digital
90PWOU13 9UOUI8KJ FFPYUC3J OMDV2XCA 1DO5Y179 TGOM8UEF Y5819HTZ X553OINX 8GIH1HT8 2YKX5VUE DEB6541R 3BCWHP6V TJAK1XUO FW7YLD35 LKZABY5U U6WVCU7A

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 337 Santana de Parnaíba - CCM: 80569
90PWOU13 9UOUI8KJ FFPYUC3J OMDV2XCA 1DO5Y179 TGOM8UEF Y5819HTZ X553OINX 8GIH1HT8 2YKX5VUE DEB6541R 3BCWHP6V TJAK1XUO FW7YLD35 LKZABY5U U6WVCU7A

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

4.003,74

CONTABILIZADO
Data: 31/01/22 nº 218328



FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS 1ª VIA
Nº 0006

BRASIL LAUDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
ALAMEDA MIRÓ, 29
CEP. 06539-320 – SANTANA DE PARNAÍBA/SP
TEL/FAX (11) 4554-5525

CNPJ: 30.788.324/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623.210.169.111

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Data de Emissão: 01/02/2022

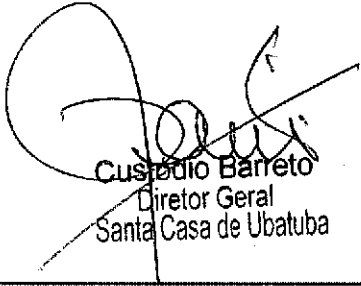
Nº FATURA	VALOR FATURA R\$	Nº DE ORDEM	VENCIMENTO
0006	R\$ 3.500,00	0006	05/02/2022

NOME DO SACADO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHORA DOS PASSOS DE UBATUBA

ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, 135
MUNICÍPIO: UBATUBA
PRAÇA DE PAGAMENTO: SANTANA DE PARNAÍBA
CNPJ: 72.747.967/0001-42

CEP: 11680-000
BAIRRO: CENTRO
ESTADO: SP
INSC. ESTADUAL: ISENTO

Valor por Extenso: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO TOTAL
LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA MARCA SIEMENS, MODELO NX3, NÚMERO DE SÉRIE 501798, PATRIMONIO 000367). TRANSDUTOR CONVEXO SN 80151052, PATRIMONIO 000378 TRANSDUTOR LINEAR SN 42220023, PATRIMONIO 000377 TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO SN 85150004, PATRIMONIO 000376. BANCO: ITAÚ 341 AG: 1268 C/C: 41212-7 FAVORECIDO: BRASIL LAUDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	R\$ 3.500,00 PAGAMENTO: VIA DEPÓSITO BANCÁRIO. FATURA REFERENTE A JANEIRO/2022, COM VENCIMENTO 05/02/2022.  Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba
VALOR TOTAL DA FATURA	R\$ 3.500,00

Isto é isento de Emissão de Nota Fiscal, Conforme Art. 7º, IX do RICMS/SP e Lei Complementar nº 116/2003 Art. 7º.

CONTABILIZADO

Data: 31/01/2022 218331



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

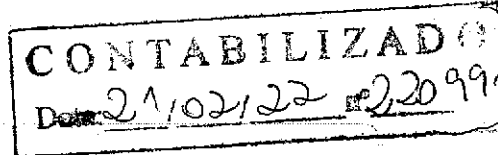
Valor pago

R\$ 41.706,94Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do recebedor

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
E9040088820220221182903137904870Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:29:38Código de autenticação
IBE0686CBFE115C7A4027B0Transação 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

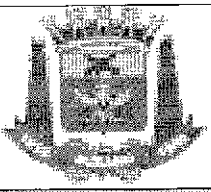
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

Número da
NFS-e
161



Data e Hora da Emissão	01/02/2022 17:06:26	Competência	1/2/2022	Código de Verificação	XEWZIALQX
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/CPF	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/CPF	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 JANEIRO 2022

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

CONTABILIZADO
Data: 01/01/22 nº 218339

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8640202 - Laboratórios clínicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	91426,92
----------------	--	------------	----------

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
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 Líquido - R\$	83.413,88	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS - R\$	2.666,40
		2-Não			

Avisos

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

C. G. Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 890,00

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
21/02/2022

Dados do receptor

Para
JM 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
E9040088820220221183003137923697

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:31:03

Código de autenticação
IBED690A92B607FFA4F64B6

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>

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 #
220991

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 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
14/02/2022 18:36:08	02/2022	426 / E	cJR0xymsE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 07.398.699/0001-39
 Nome/Razão Social: J M DA SILVA FILHO REMATEC-ME
 Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 281 SALA:404; FLORADAS DE SÃO JOSÉ

Inscrição Municipal: 148803
 E-mail: josemiguel2014@gmail.com

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
 UF: SP CEP: 12230-081 Telefone: (12) 3938-6166

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE UBATUBA
 Endereço: RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO

Inscrição Municipal:
 E-mail:

Município: UBATUBA / BRASIL
 UF: SP CEP: 11680-000 Telefone: (12) 0368-31600

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

Custódio 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, CONSERVO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
890,00	0,00	0,00			

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 38.641,72

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

21/02/2022

Dados do recebedor

Para

AZUL MARINHO SERVICOS DE LAVANDERIA

Chave

18.*****/****-00

CNPJ

18.*****/****-00

Instituição

BANCO INTER

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

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

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220221183103137937474

Data e hora da transação

21/02/2022 - 15:32:12

Código de autenticação

IBED64A7BF43D840845AFBE

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)

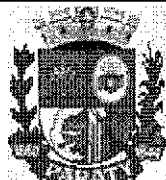
CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 220992

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)



Município de Paraty

Município de Paraty

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

432

Código de Verificação de Autenticidade
SNOAJODNN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2022 às 17:04:44

Chave de Acesso

1154107UNAO6WXZVFLUN5V7BFTNY581J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.237.171.226:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARATY-RJ	Local da Prestação PARATY - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.824.116/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44063	Cadastro 000099802	Nome/Razão Social AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA EIRELI
Logradouro AVENIDA SELVAMAR, 149			Complemento LOTE 07 - C	Bairro VILA DOM PEDRO I
CEP 23970-000	Cidade Paraty-RJ		Telefone	E-mail lavanderaazulmarinho@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 72.747.967/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Logradouro R CONCEICAO, 135			Complemento
CEP/Cod. Postal 11680-000	Cidade/País UBATUBA - SP		Cod. IBGE 3555406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8.782,21	KG	Serviço de lavanderia	4,40	R\$ 38.641,72

CONTABILIZADO
Data: 31/01/22 nº 218822

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,7066%	0000140000010	9601701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 38.641,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.641,72	R\$ 1.045,88	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 38.641,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 432 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SNOAJODNN.

Data
10.02.2022CPF/RG
312.566-368-78

Assinatura



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.200,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do receptor

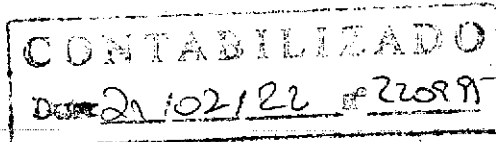
Para
GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVICOSChave
24.*****/****-34CNPJ
24.*****/****-34Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220221183203137955182

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:33:11Código de autenticação
IBE06636C197D2CC14238B9

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-pecos-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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 309 Série 11, emitido em 04/02/2022

Número da Nota

00000671

Data e Hora de Emissão

04/02/2022 12:14:25

Código de Verificação

4HJS-9HGG

20220204024931752000134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.931.752/0001-34

Inscrição Municipal: 5.497.718-5

Nome/Razão Social: GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - ME

Endereço: R. MADALENA 571 - VILA MADALENA - CEP: 05434-090

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. CONCEICAO 135 - UBATUBA - CEP: 11680-000

Município: Ubatuba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES ABAIXO:

16 MONITORES DE SINAIS VITAIS - VALOR UNITÁRIO R\$ 400,00 - VALOR TOTAL R\$6.400,00

02 APARELHOS DE ANESTESIA - VALOR UNITÁRIO R\$1.000,00 - VALOR TOTAL R\$2.000,00

02 ELETROCARDIOGRAFOS - VALOR UNITÁRIO R\$ 400,00 - VALOR TOTAL R\$ 800,00

VALOR TOTAL R\$9.200,00

REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO DE 2022

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VENCIMENTO DIA 25/01

DADOS PARA DEPOSITO:

Banco Inter nº 077

Agência: 0001

Conta: 5243021 - 9

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 13,87%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	-	-	-	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 309 Série 11, emitido em 04/02/2022;


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 31/01/22 12:18:15

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 310 Série 11, emitido em 04/02/2022

Número da Nota

0000672

Data e Hora de Emissão

04/02/2022 12:16:18

Código de Verificação

LYRK-VM3I

20220204024931752000134

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **24.931.762/0001-34**Inscrição Municipal: **5.497.718-5**Nome/Razão Social: **GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - ME**Endereço: **R. MADALENA 571 - VILA MADALENA - CEP: 05434-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISER. DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R. CONCEICAO 135 - UBATUBA - CEP: 11680-000**Município: **Ubatuba**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES - ENG. CLINICA.****EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

REFERENTE A JANEIRO DE 2022.

VENCIMENTO DIA 25

DADOS PARA DEPOSITO: Banco Inter nº 077 Agência: 0001 Conta: 5243021 - 9

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 13.87%

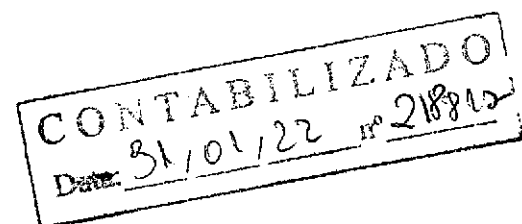
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 310 Série 11, emitido em 04/02/2022.

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 15.800,00
Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do recebedor

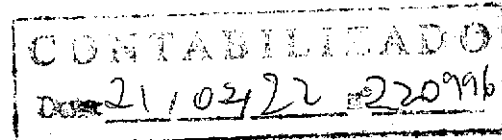
Para
SERVESP COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDAChave
19.*****/****-32CNPJ
19.*****/****-32Instituição
ITALU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E904008882020221183303137967452

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:34:00Código de autenticação
1BE062F70CF14B23147B9BB

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-cacotes-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)

SERVESP COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ: 19.858.999/0001-32 TERRA BOA - , 945 CEP: 83.324-223 - Bairro: EMILIANO PERNETA Município: PINHAIS - PARANÁ Telefone: (041) 30562226 - Celular: (41) 99682-6628 Email: ADMCONTATECH@OUTLOOK.COM Insc. Municipal: 72622 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 199	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 8620 1985 8999 2023 0201 0220 2226 4135 
	Data/Hora Emissão 01/02/2022 17:51

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE MIS IRM DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MIS IRM DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CPF/CNPJ 72.747.967/0001-42
Endereço CONCEICAO	Número 135	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 11.680-000	Cidade - Estado 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 de Oxigênio DRO50 - Período 01/01/2022 a 31/01/2022

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

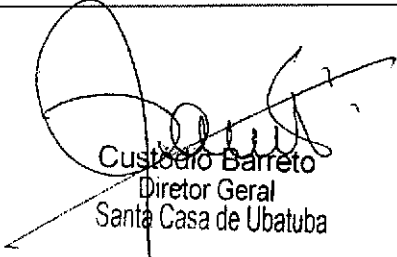
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 844/2019 de 19/08/2019 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

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 20/02/2022


Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.000,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

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

E9040088820220221183403137980020

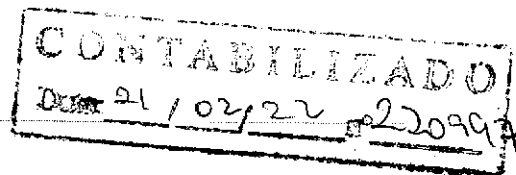
Data e hora da transação

21/02/2022 - 15:34:54

Código de autenticação

IBED6C707A9F18DAE48C190

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)



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 0000006163

Emissão: Osasco (SP), 1 de fevereiro de 2022.

Cliente: Sta. CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ: 72.747.967/0001-42

R CONCEICAO, 135 - CENTRO

Ubatuba - SP - CEP: 11680-000

elisabete@opusmedical.com.br

Telefone: (12) 3834-3236

Objeto da Locação	Descrição	Valor Total
	LOCAÇÃO ARCO CIRÚRGICO EVERVIEW 7500 + IMPRESSORA	9.000,00
	Total Bruto	Total Líquido
	9.000,00	9.000,00
	Descontos	Total Líquido
	0,00	9.000,00

Vencimento: dia 20/02/2022 no valor de R\$ 9.000,00

Observações: Contrato N. 2021/00014 - Ref. Fev/2022 - Vencdo. 20/02/2022


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.606,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do receptor

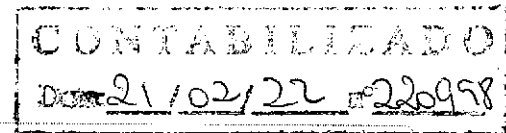
Para
ONIX ASSISTENCIA TECNICA E FORNECIMENTO DE MATERIAIS
EIRELIChave
40.*****/****-70CNPJ
40.*****/****-70Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220221183503137997958

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:36:12Código de autenticação
18E0691FBEA5AA9F245CF8C

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.

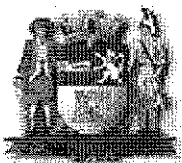
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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 JACAREÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
119

Data de Emissão
20/01/2022

Código de Verificação *
2K5T-RNSI

Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.167.856/0001-70** Inscrição Municipal: **72941**
 Nome/Razão Social: **ONIX ASSISTENCIA TECNICA E FORNECIMENTO DE MATERIAIS EIRELI**
 Endereço: **Rua TIRADENTES 280 - - CENTRO - CEP: 12308470**
 Município: **JACAREI** UF: **SP** E-mail: **onixassistenciatecnica@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**
 CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42** Inscrição Municipal:
 Endereço: **Rua Conceição 135 - - centro - CEP: 11680000**
 Município: **UBATUBA** UF: **SP** E-mail: **onixassistenciatecnica@gmail.com**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9901084 - 3313999 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E MATERIAIS ELÉTRICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTE

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/01/2022, EM UBATUBA - SP

Referente a manutenção preventiva na Autoclave do mês de Janeiro

Vencimento para o dia 10/02/2022

	Valor do Serviço R\$ 2.606,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.606,00	Alíquota (%) 2,16	Valor do ISS (R\$) 56,29
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.606,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.606,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2021-02-04
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,16% Anexo IV: 2,06%
- Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ONIX ASSISTENCIA TECNICA E FORNECIMENTO DE MATERIAIS EIRELI

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

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 4.066,21

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

21/02/2022

Dados do recebedor

Para
NOVA MARQUESChave
28.*****/****-13CNPJ
28.*****/****-13Instituição
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

E9040088820220221183603138011970

Data e hora da transação

21/02/2022 - 15:37:08

Código de autenticação

1BE06A0A12AC316AC41BE9A



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-taxas-pessoa-juridica>

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 R\$ 220.999

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)

TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, inscrita no CNPJ/MF: 72.747.967/0001-42, com sede na Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba/SP, CEP: 11690-165, neste ato representado por Joaquim Gomes Vidal, brasileiro, casado, provedor, portador do RG: _____, CPF/MF: _____), com endereço Rua Conceição, nº 135, Centro, Ubatuba/SP e; **PERCY COELHO JUNIOR – ME**, inscrita no CNPJ/MF: 28.205.729/0001-13, com endereço na Avenida Iperoig, nº 284, loja 1, Ubatuba/SP, CEP: 11690-003, firmam livre e espontaneamente o presente acordo que será regido pelas seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA, o devedor reconhece que possui uma dívida para com o credor, decorrente de fornecimentos de produtos de papelaria, conforme relatório das notas fiscais em anexo, referente ao período 19/06/2019 à 17/01/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA, a dívida mencionada na cláusula anterior é de R\$: 32,529,70 (trinta e dois mil, quinhentos e vinte e nove reais e setenta centavos), que será paga em 8 (oito) parcelas iguais, mensais e sucessivas de R\$ 4.066,21 (quatro mil, sessenta e seis reais e vinte e um centavos), com vencimento todo dia 20 de cada mês, sendo a primeira parcela para o dia 20/11/2021 e a última dia 20/06/2022.

CLÁUSULA TERCEIRA, as parcelas serão pagas mediante depósito na conta do CREDOR, junto ao banco ITAU, Agência: 5782, C/C: 03179-2

CLÁUSULA QUARTA. Eventual inadimplência no pagamento das parcelas importará em multa de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, além de correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês,

Rua Conceição, Nº 135 – Centro Ubatuba/SP – CEP: 11680-000
Contato (12) 3832-7262 / 3832-7266 / 3832-1600 / 3834-3230
E-mail:



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.005,92

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

21/02/2022

Dados do recebedor

Para
DIOGO SILVA NOGUEIRAAgência
0834Conta corrente
906CNPJ
00.*****/****.37Instituição
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

E9040088820220221183803138036577

Data e hora da transação

21/02/2022 - 15:38:58

Código de autenticação

IBE068363C779964B46A68F

CONTABILIZADO
Data: 21/02/22 - R\$ 221,000



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)

Mariana Rolim

Advocacia e Consultoria
OAB/SP nº 436.504

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL E
CRIMINAL DA COMARCA DE UBATUBA/SP**

Processo: 0002457-87.2021.8.26.0642

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE
UBATUBA**, já devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por
sua advogada que esta subscreve (procuração anexa), de outro lado **ANTONIO
JOSÉ DA SILVEIRA NETO ME** vem respeitosamente à presença de Vossa
Excelência, informar que as partes chegaram em uma composição amigável,
razão pela qual requerem a homologação do acordo nos seguinte termos:

A Requerida informa que fora devidamente citada nos autos da
ação supramencionada, comprometendo-se adimplir a dívida mencionada no
valor atualizado de R\$5.029,57 (cinco mil, vinte e nove reais e cinquenta e sete
centavos) em 5 (cinco) parcelas iguais e sucessivas de R\$ 1.005,92 (mil, cinco
reais e noventa e dois centavos). Iniciando em 20 de novembro de 2021, e com
término no dia 20 de março de 2022.

O pagamento será realizado na conta bancária do Banco Bradesco,
agência 0834, conta corrente 90-6, CPF: 2 7, sendo titular: Diogo
Silva Nogueira.

Em caso de inadimplência ou mora, poderão ser tomadas as
medidas judiciais cabíveis, obrigando-se a Requerida a pagar as despesas
decorrentes, inclusive honorários advocatícios, sendo exigido o valor total da
dívida, antecipando as parcelas vincendas, acrescidas de multa de 10% (dez por

Rua: Hans Staden, 467 – Sala 21 – Centro – Ubatuba – SP – CEP 11680-000
Fone: 012 -99783-1993 – 12 3836-6832
marianarolim@ar.v.oabsp.org.br



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.550,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

Dados do receptor

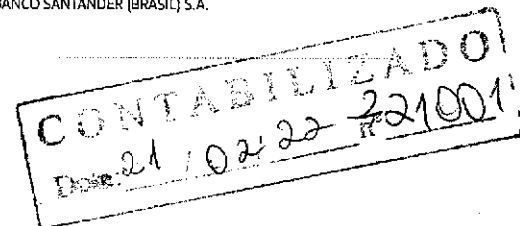
Para
MPH COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA HOSPITAIS E
INDUSTRIASAgência
4368Conta corrente
481807CNPJ
42.*****94Instituição
BANCO SICOOB S.A.

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820221184203138088666

Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:42:31Código de autenticação
IBE066DC8CFBCE99436A87

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)



MPH COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA HOSPITAIS E INDUSTRIAS LTDA
CNPJ: 42.676.405/0001-94
TREZE DE MAIO - , 509
CEP: 83.323-170 - Bairro: ESTANCIA PINHAIS
Município: PINHAIS - PARANÁ
Telefone: (41) 3059-2110
Email: financeiro@mphgases.com.br
Insc. Municipal: 77097 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
13
Situação
Emitida
Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

5453 7381 8620 4267 6405 2023 0201 0220 2218 6545



Data/Hora Emissão
01/02/2022 17:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
SANTA CASA DE MIS IRM DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MIS IRM DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42

Endereço
CONCEICAO

Número
135

Complemento
NÃO INFORMADO

Bairro
CENTRO

CEP
11.680-000

Cidade - Estado
UBATUBA - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
301	7209	2,01%	NTRIB	16.550,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Locação da Usina de Oxigênio Onsite - Período - 01/01/2022 a 31/01/2022

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
16.550,00	0,00	0,00	16.550,00	0,00
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 16.550,00

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 **Simples Nacional - LC nº 123/06**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1635/2021 de 20/09/2021 00:00:00

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.225,97 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$561,04 (3,39%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados para pagamento: Banco SICCOB - AG: 4368 - C/C: 48180-7 - MPH Comercio de Equipamentos - CNPJ: 42.676.405/0001-94 - R\$ 16.550,00 - Vencimento 20/02/2022

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



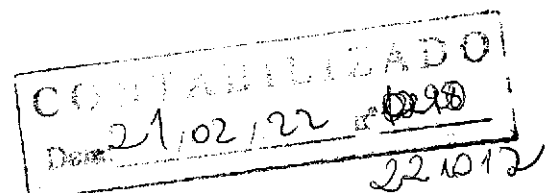
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

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:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código de Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	18/02/2021
07 - Valor do Principal:	1.291,53
08 - Valor da Multa:	4,26
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	1.295,79



DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 21/02/2022 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:


32C64688634A67563AD86A8


Data / Hora da Transação:

21/02/2022 - 15:48:58

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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.291,53
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: BRASIL LAUDOS NF 337 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	4,26
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.295,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 15:00:32	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.291,53
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: BRASIL LAUDOS NF 337 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	4,26
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.295,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 15:00:32	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



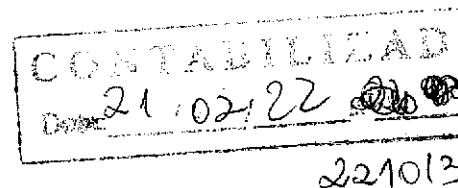
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

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:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	5952
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	18/02/2021
07 - Valor do Principal:	4.003,74
08 - Valor da Multa:	13,21
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	4.016,95



DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 21/02/2022 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:


27C6467863AA85573288868


Data / Hora da Transação:

21/02/2022 - 15:47:05

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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.003,74
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: BRASIL LAUDOS NF 337 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	13,21
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.016,95
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:59:24	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.003,74
Data limite para acolhimento: 21/02/2022 Observações: BRASIL LAUDOS NF 337 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	08 VALOR DA MULTA →	13,21
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.016,95
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	21/02/2022 14:59:24	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



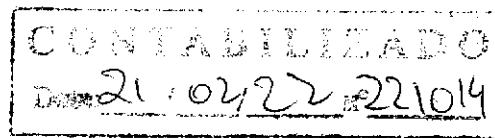
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

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:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	5952
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	18/02/2021
07 - Valor do Principal:	4.132,92
08 - Valor da Multa:	13,63
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	4.146,55



DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 21/02/2022 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:


25664688635A99583368938


Data / Hora da Transação:

21/02/2022 - 15:48:22

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 →	31/01/2022	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
	Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,92
	Observações: NASCIMENTO E TRIGO SAUDE NF 161	08 VALOR DA MULTA →	13,63
	Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.146,55
	21/02/2022 15:03:58	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 →	31/01/2022	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
	Data limite para acolhimento: 21/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.132,92
	Observações: NASCIMENTO E TRIGO SAUDE NF 161	08 VALOR DA MULTA →	13,63
	Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	SEDA (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	4.146,55
	21/02/2022 15:03:58	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Pagamentos > Tributos Federais >
DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



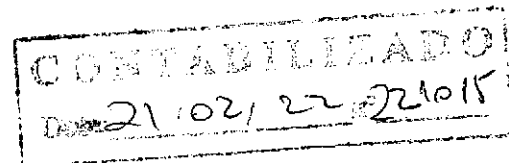
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA
RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais
DARF

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:	31/01/2022
03 - N° do CPF ou CNPJ:	72.747.967/0001-42
04 - Código da Receita:	1708
05 - Número de Referência:	
06 - Data de Vencimento:	18/02/2021
07 - Valor do Principal:	1.333,20
08 - Valor da Multa:	4,39
09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
10 - Valor Total:	1.337,59




DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 21/02/2022 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:
8996477863CAC35234C8958

Data / Hora da Transação:
21/02/2022 - 15:52:18

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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	4,39
Observações: NASCIMENTO E TRIGO SAUDE NF 161	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.337,59
SEDA (Versão:5.0.5) 21/02/2022 15:02:56	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 →	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	72.747.967/0001-42
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
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: 21/02/2022	08 VALOR DA MULTA →	4,39
Observações: NASCIMENTO E TRIGO SAUDE NF 161	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.337,59
SEDA (Versão:5.0.5) 21/02/2022 15:02:56	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 9.850,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
21/02/2022

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
E9040088820220221185503138289767Data e hora da transação
21/02/2022 - 15:55:40Código de autenticação
IBE064F87B17574C44A6493

CONTABILIZADO
Data 21/02/22 nº 221016



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-y-paquetes-pessoa-juridico>

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.

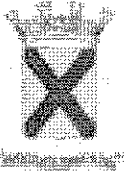
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
378



Data e Hora da Emissão	21/02/2022 15:42:08	Competência	21/2/2022	Código de Verificação	AMUA4BM1T
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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 ANDRE - 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 misericordia 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		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Locação de grupo gerador referente ao mês de janeiro 2022.

Bc Santander
ag 0110
cc 13009524-0
cnpj 25.117.382/0001-69 (PIX)
88 Geradores Ltda

[Handwritten Signature]
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\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

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.



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

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

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVO FIXO SP	21/02/2022	R\$ 2.392,24	R\$ 2.392,24

846800000230.922410291160.773834323000.022272202122

Empresa	Valor	Código de Barras
VIVO FIXO SP	R\$ 2.392,24	846800000230-0 92241029116-0 77383432300-0 02227220212-2
Data / hora da transação:	Autenticação	
21/02/2022 16:03:56	IBED9584DF5F9DA47D39E45	

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: 21/02/22 10:22:10



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luís Carlos Berrini, 1318 - Cidade Meneghini
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 10630849152 IM: 2.571.949-0 CNPJ/MF: 02.563.157/0001-62
 Http://www.vivo.com.br

84-5 L

Local 11677 Uso TRONCO DDR

Telefone 3834-3230 0 DV 2 NRC 08568303791

Total da Fatura 2.392,24 Vencimento 12/02/2022 Mês 02/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
 R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
 11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento 12/02/2022

Central de Relacionamento: 10315

720809189900881000000064420030222

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	864,48
Outros Serviços	80,83
Ligações para Celular	0,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1.446,75
TOTAL A PAGAR	2.392,24

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

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 1531 e 1532 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

[Assinatura]
 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	3834-32300	02/22	7	2070 2443
Total da Fatura	DV	Vencimento		
2.392,24	0	12/02/22		

624



Local 11677
Uso TRONCO DDR

Telefone 3834-3230 0
DV 2 NRC 06568303791

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP

Total da Fatura 2.392,24
Vencimento 12/02/2022
Mês 02/2022

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	864,48
Outros Serviços	80,83
Ligações para Celular	0,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1.446,75

TOTAL A PAGAR

2.392,24

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

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 Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677	Telefone 3834-32300	Mês 02/22	DV 7	Complemento 2070 2443
Total da Fatura	DV 0	Vencimento		
2.392,24		12/02/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000230 922410291160 773834323000 022272202122



626

Local 11677
Telefone 3834-3230 DV 2
NRC 06568303791 Uso TRONCO DDR
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 72.747.967/0001-42

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP

Total da Fatura 2.392,24
Vencimento 12/02/2022
Mês 02/2022

Table with columns: Line Item (001-091), Date, Amount, City, State, Plan Code, and Description. Includes various entries for different services and locations like SAO PAULO, SAO BERNARDO DO R DE JANEIRO, ANGRA DOS REIS, SOROCABA, POUSO ALEGRE, FRUTAL, CURITIBA, and SANTOS.



LEGADO_202202_12_EP_959_TOD_AD294 - TP.2 - MOD.E - 28/00/0487 - 58 - 7/18/14325

ICMS: Base de Cálculo: Alíquota: ** Valor do ICMS:



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11677-019.600.516/02/22-00004/00004
Emissão 03/02/2022 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 100363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

709 - 7 L

Local 11677
Telefone 3834-3230 0 DV 2
NRC 06568303791 Uso TRONCO DDR
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF nº 72.747.967/0001-42

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP

Total da Fatura Vencimento Mês
2.392,24 12/02/2022 02/2022

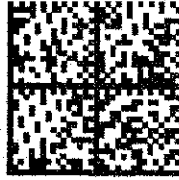
001	25/01/2022	97308-2640	AREA-011	23R40M48	31,8	NO ESTADO REDUZIDA	8,76
002	25/01/2022	99753-1983	AREA-017	11H08M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,13
003	25/01/2022	99700-8503	AREA-018	09H07M54	0,7	DENTRO DO ESTADO	0,19
004	25/01/2022	5112-8800	SAO PAULO	SP 14H27M42	3,5	DIFERENCIADA	0,96
005	25/01/2022	3602-6260	OSASCO	SP 09H19M16	1,6	DIFERENCIADA	0,44
006	DEB REF CONSUMO MINIMO DO PLANO (SP)						1.180,54
Subtotal							1.446,75

LEGADO_202202_12_EP_959_TOD_AD284 - TP2 - MOD.E - 28400967 - 708 - 7201/14326

BE201700002833408

ICMS: Base de Cálculo:	2.311,41	Aliquota: 25%	Valor do ICMS:	577,85
PIS: Base de Cálculo:	1.733,55	Aliquota: 0,65%	Valor do PIS:	11,28
PIS: Base de Cálculo:	80,83	Aliquota: 1,65%	Valor do PIS:	1,33
COFINS: Base de Cálculo:	1.733,55	Aliquota: 3,00%	Valor do COFINS:	52,00
COFINS: Base de Cálculo:	80,83	Aliquota: 6,27,00%	Valor do COFINS:	5,15

vivo



CTC JAGUARE SPM PL10
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



7213148850 20200 00000000967 20 030222

AD: 28400967
Postagem:
03/02/2022
Vencimento:
12/02/2022



LEGADO_202202_12_EP_959_TOD_AD284 - TP-2 - MCD-E - 28400967 - 10 - 7195/14326





Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVO FIXO SP	21/02/2022	R\$ 158,09	R\$ 158,09

846000000014.580910291161.773832726204.022202202184

Empresa	Valor	Código de Barras
VIVO FIXO SP	R\$ 158,09	846000000014 58091029116-1 77383272620-4 02220220218-4
Data / hora da transação	Autenticação	
21/02/2022 16:08:56	IBECF5D6E1705CB4B759917	

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: 21/02/22 nº 221020



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Atlântica
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 0838348112 IM: 2571.949-0 CNPJ/MF: 02.559.157/0014-62
 Site: www.vivo.com.br

4452-3 L

Local 11677
 Uso NEGOCIO

Telefone 3832-7262 0
 DV 7
 NRC 04468597967

Total da Fatura 158,09
 Vencimento 18/02/2022
 Mês 02/2022



CTC JAGUARE SPM FL9
 STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
 R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
 11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento
 18/02/2022

Central de Relacionamento:
 10315

720809188901042000000226220000222

SERVIÇOS**VALOR (R\$)**

Assinatura Mensal	67,61
Outros Serviços	1,78
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	88,69

TOTAL A PAGAR 158,09

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

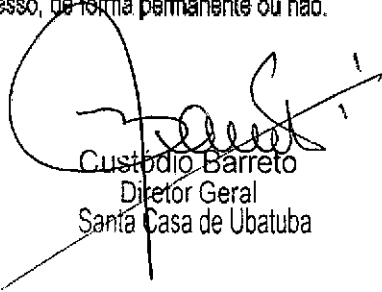
Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

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

IVATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de Atendimento VIVO igual com o protocolo em mãos para 10315 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.


 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	3832-72620	02/22	0	2700 2449
Total da Fatura	DV	Vencimento		
158,09	7	18/02/22		

630



Local 11677
Uso NEGOCIO

Telefone 3832-7262 0
DV 7 NRC 04468597967

STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP

Total da Fatura 158,09
Vencimento 18/02/2022
Mês 02/2022

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	67,61
Outros Serviços	1,79
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	88,69

TOTAL A PAGAR 158,09

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 Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677	Telefone 3832-72620	Mês 02/22	DV 0	Complemento 2700 2449
Total da Fatura	DV	Vencimento		
158,09	7	18/02/22		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 580910291161 773832726204 022202202184



0262012000310511708



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
VIVO FIXO SP	21/02/2022	R\$ 109,07	R\$ 109,07

846800000016.090710291163.773832160008.022252202183

Empresa	Valor	Código de Barras
VIVO FIXO SP	R\$ 109,07	846800000016 09071029116-3 77383216000-8 02225220218-3
Data / hora da transação	Autenticação	
21/02/2022 16:03:55	IBE9A30888B67404DD7A4A2	

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: 21/02/22 nº 221021



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luís Carlos Berrini, 1376 - Cidade Marquês
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 108783949112 IM 2.571.449-0 CNPJ/MF: 02.553.151/0001-62
 Site: <http://www.vivo.com.br>

4446 - 3 L

Local 11677 Uso NEGOCIO
Telefone DV NRC
3832-1600 0 9 00287884864
Total da Fatura **Vencimento** **Mês**
 109,07 18/02/2022 02/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
 SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE NOSSO SR PASSOS
 R CONCEICAO 135 - UBUJARAMA
 11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento
 18/02/2022

72080918990104200000023602109022

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	67,61
Outros Serviços	1,98
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	39,46
TOTAL A PAGAR	109,07

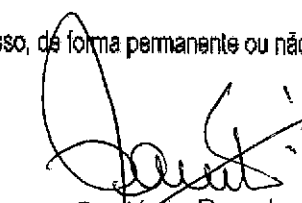
Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.
 Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.
 Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

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 Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.


 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	3832-16000	02/22	5	2050 2449
Total da Fatura	DV	Vencimento		
109,07	X	18/02/22		

633



4446-30005169211468

Local 11677
Uso NEGOCIO

Telefone 3832-1600 0
DV 9 NRC 00287884864

SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE NOSSO SR PASSOS
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP

Total da Fatura 109,07
Vencimento 18/02/2022
Mês 02/2022

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

67,61
1,98
39,48

TOTAL A PAGAR

109,07

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 Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11677	3832-16000	02/22	5	2050 2449
Total da Fatura	DV	Vencimento		
109,07	X	18/02/22		

Não Rasure ou perture este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84680000016 090710291163 773832160008 022252202183



12821200310311988