

OFÍCIO nº 045/2022

À
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: **01/03/2022 A 31/03/2022**

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

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

A prestação compreende:

17º Termo Aditivo

Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;

Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;

Demonstrativo de conciliação bancária;

Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;

Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;

Relatório de Execução do Projeto;

Extratos bancários das contas movimentadas;

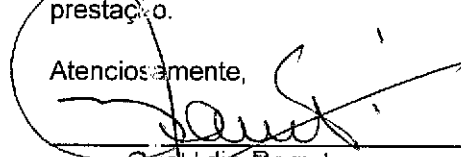
Razão analítico da conta bancária;

Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 1 à 131.

Termo de encerramento.

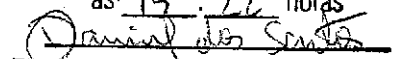
Neste ato, ainda declaro ciência do conteúdo das normas citadas acima e dos seus respectivos prazos, inclusive os relativos a eventuais notificações acerca de incorreções desta prestação.

Atenciosamente,


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 11 DE ABRIL 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 11/04/22
as 15:22 horas


Anexar fotos de entrega

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

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

CNPJ: 72.747.967/0001-42

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOAQUIM GOMES VIDAL

CPF:

OBJETO: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DO GOVERNO FEDERAL, EMENDA PARLAMENTAR E TESOUREIRO 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 | 22/03/2022 | 01/03/2022 à 31/03/2022 | R\$ 4.103.698,13 |
| Aditamento nº 17 | | | |
| 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\$) |
| 22/03/2022 | 1.849.018,13 | 22/03/2022 | 010322 | 1.333.057,35 |
| | | 22/03/2022 | 00000 | 515.960,78 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 3.276,71 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 1.849.018,13 |
| (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\$ 1.852.294,84 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 00,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 1.852.294,84 |

(1) Verbs: 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, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS**

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

DE UBATUBA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/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) | R\$ 927,55 | 00,00 | R\$ 927,55 | R\$ 927,55 | |
| Recursos humanos (6) | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Medicamentos | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Material médico e hospitalar (*) | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Gêneros alimentícios | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Outros materiais de consumo | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Serviços médicos (*) | R\$ 1.535.507,87 | 00,00 | R\$ 1.535.507,87 | R\$ 1.535.507,87 | |
| Outros serviços de terceiros | R\$ 220.155,90 | 00,00 | R\$ 220.155,90 | R\$ 220.155,90 | |
| Locação de imóveis | R\$ 5.600,00 | 00,00 | R\$ 5.600,00 | R\$ 5.600,00 | |
| Locações diversas | R\$ 76.803,16 | 00,00 | R\$ 76.803,16 | R\$ 76.803,16 | |
| Utilidades públicas (7) | R\$ 3.865,70 | 00,00 | R\$ 3.865,70 | R\$ 3.865,70 | |
| Encargos | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Combustível | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Bens e materiais permanentes | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Obras | 00,00 | 00,00 | 00,00 | 00,00 | |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ 403,80 | 00,00 | R\$ 403,80 | R\$ 403,80 | |
| Outras despesas | R\$ 5.706,11 | 00,00 | R\$ 5.706,11 | R\$ 5.706,11 | |
| TOTAL | R\$ 1.848.970,09 | 00,00 | R\$ 1.848.970,09 | R\$ 1.848.970,09 | |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

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

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

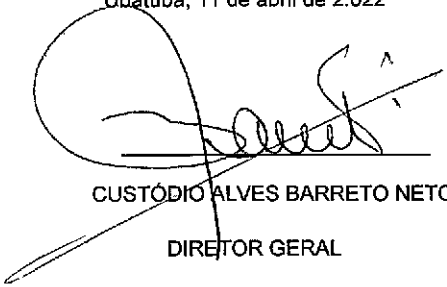
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença 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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 1.852.294,84 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 1.848.970,09 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 3.324,75 |

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

Ubatuba, 11 de abril de 2022



CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO
DIRETOR GERAL

JOAQUIM GOMES VIDAL
PROVEDOR INTERINO

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: | 03/2022 a 03/2022 | 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\$ 927,55 | 0,00 | R\$ 927,55 | R\$ 927,55 | 0,00 |
| | II - DESPESAS COM MATERIAIS | R\$ - | 0,00 | R\$ - | R\$ - | 0,00 |
| | III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ 403,80 | 0,00 | R\$ 403,80 | R\$ 403,80 | 0,00 |
| DESPESAS GERAIS | IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.755.663,77 | 0,00 | R\$ 1.755.663,77 | R\$ 1.755.663,77 | 0,00 |
| | V - OUTRAS DESPESAS | R\$ 91.974,97 | 0,00 | R\$ 91.974,97 | R\$ 91.974,97 | 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 |

| 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: CUSTODIO ALVES BARRETO NETO

CPF:

CARGO: DIRETOR GERAL

ASSINATURA:

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF:

CRC: 1 SP 326321

ASSINATURA:

18/03/2022
Miller de O. Barbosa
Contador
Santa Casa de Ubatuba
CRC: 1 SP 326321/O-3

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

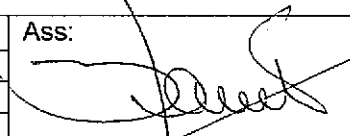
| | |
|-----------|--|
| Entidade: | SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA |
| Projeto: | MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA |
| Período: | 01/03/2022 à 31/03/2022 |
| Repasso: | R\$ 1.849.018,13 |

| | |
|---------|---|
| 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: | 11/04/2022 | |

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

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | | |
|-----------|---|--|----------|------------------|
| Entidade: | SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE | | CONTA: | 130045468 |
| Projeto: | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS. | | AGÊNCIA: | 502 |
| Período: | 01/03/2022 a 31/03/2022 | | BANCO: | SANTANDER |

| DATA | CÓDIGO DA OPERAÇÃO | NOTA FISCAL | CÓD. VER. / CHAVE ACES. | FAVORECIDO | CATEGORIA DESPESA | SALDO INICIAL: | SALDO |
|------------|--------------------|-------------|-------------------------|--|-------------------|------------------|------------------|
| 02/03/2022 | 0 | | | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERÍODO 01/02 A 28/02/22 | | R\$ 0,89 | R\$ 3.275,82 |
| 02/03/2022 | 0 | | | MULTA MORATORIA - ATRASO PERÍODO 01/02 A 28/02/22 | | R\$ 0,64 | R\$ 3.275,18 |
| 22/03/2022 | 010322 | | | PAGAMENTO A FORNECEDOR MUNICIPIO | | R\$ 1.333.057,35 | R\$ 1.336.332,53 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS FEVEREIRO 2022 | | R\$ 160,00 | R\$ 1.336.172,53 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | | R\$ 22,50 | R\$ 1.336.150,03 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | | R\$ 74,17 | R\$ 1.336.075,86 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190 | | R\$ 515.960,78 | R\$ 1.852.036,64 |
| 22/03/2022 | 0 | 445 | 4VM2-MPXZ | PIX ENVIADO OUTRA INST - DERMACOR SAUDE | | R\$ 1.440.489,47 | R\$ 411.547,17 |
| 22/03/2022 | 0 | 547 | ZEPP-YZGM | PIX ENVIADO AUDIT HOME AUDITORES | | R\$ 1.266,98 | R\$ 410.280,19 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | | R\$ 20,25 | R\$ 410.259,94 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | | R\$ 62,77 | R\$ 410.197,17 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PIX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO | | R\$ 5.600,00 | R\$ 404.597,17 |
| 22/03/2022 | 280114 | | | PIX ENVIADO PARA GUARDA MIRIM DE UBATUBA | | R\$ 927,55 | R\$ 403.669,62 |
| 22/03/2022 | 0 | 7812 | | PAGAMENTO DE TITULOS SINCONECTA (TOTEM) | | R\$ 945,13 | R\$ 402.724,49 |
| 22/03/2022 | 0 | 3223-08 | | PGTO TITULO RENTAL COMPUTER | | R\$ 5.880,00 | R\$ 396.844,49 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DE CARNÊ NET SERVIÇOS DE INTERNET (CLARO) | | R\$ 165,00 | R\$ 396.679,49 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | | R\$ 10.174,60 | R\$ 386.504,89 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | | R\$ 3.000,00 | R\$ 383.504,89 |
| 22/03/2022 | 0 | 2836 | | PAGAMENTO DE TITULOS SAPRA LANDAUER | | R\$ 215,35 | R\$ 383.289,54 |
| 22/03/2022 | 0 | 344 | | PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS SERVIÇOS | | R\$ 68.074,43 | R\$ 315.215,11 |
| 22/03/2022 | 0 | 26281 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | | R\$ 900,00 | R\$ 314.315,11 |
| 22/03/2022 | 0 | 26284 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | | R\$ 1.800,00 | R\$ 312.515,11 |
| 22/03/2022 | 0 | 26282 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | | R\$ 1.250,00 | R\$ 311.265,11 |
| 22/03/2022 | 0 | 26283 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | | R\$ 135,00 | R\$ 311.130,11 |
| 22/03/2022 | 0 | 16153 | | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | | R\$ 926,91 | R\$ 310.203,20 |
| 22/03/2022 | 0 | 16324 | | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | | R\$ 4.000,00 | R\$ 306.203,20 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO TITULO CORREIOS | | R\$ 775,98 | R\$ 305.427,22 |
| 22/03/2022 | 0 | 31682 | OND9YPRIN | PGTO TITULO PONTOREALL | | R\$ 598,37 | R\$ 304.828,85 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 2.365,36 | R\$ 302.463,49 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 103,80 | R\$ 302.359,69 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 147,95 | R\$ 302.211,74 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 131,74 | R\$ 302.080,00 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 106,81 | R\$ 301.973,19 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | R\$ 69,06 | R\$ 301.904,13 |
| 22/03/2022 | 0 | 1622 | C7QQWOMXI | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | | R\$ 305,40 | R\$ 301.598,73 |

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--|--|------|-----------|---------------------|
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | -R\$ | 233,15 | R\$ 301.365,58 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA S | -R\$ | 633,98 | R\$ 300.731,60 |
| 22/03/2022 | 0 | 180 | L104NTXSW | PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA | -R\$ | 83.413,88 | R\$ 217.317,72 |
| 22/03/2022 | 0 | 441 | XCKQWIYAL | PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC | -R\$ | 890,00 | R\$ 216.427,72 |
| 22/03/2022 | 0 | 438 | HNJHYKGVY | PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA | -R\$ | 29.476,70 | R\$ 186.951,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 684 | | PIX ENVIADO GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVICOS | -R\$ | 16.200,00 | R\$ 170.751,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 206 | 5453738214201985899920230301032022361128 | PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO E MANUTENÇÃO | -R\$ | 15.800,00 | R\$ 154.951,02 |
| 22/03/2022 | 131605 | 382 | CBUYFVTBE | PIX ENVIADO 88 GERADORES LTDA | -R\$ | 9.850,00 | R\$ 145.101,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 6187 | | PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA | -R\$ | 9.000,00 | R\$ 136.101,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 138 | S41P-UEH1 | PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA | -R\$ | 2.606,00 | R\$ 133.495,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 4132 | h5di3iuj0080k4 | PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA QUALISAN | -R\$ | 1.010,00 | R\$ 132.485,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 23 | ar47tds5zfs04cw | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | -R\$ | 3.000,00 | R\$ 129.485,02 |
| 22/03/2022 | 0 | 24 | ar480zakedk40okw | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | -R\$ | 1.300,00 | R\$ 128.185,02 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PIX ENVIADO NOVA MARQUES | -R\$ | 4.066,21 | R\$ 124.118,81 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PIX ENVIADO DIOGO SILVA NOGUEIRA | -R\$ | 1.005,92 | R\$ 123.112,89 |
| 22/03/2022 | 0 | 10602 | | PIX ENVIADO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS | -R\$ | 7.736,65 | R\$ 115.376,24 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | -R\$ | 60.867,69 | R\$ 54.508,55 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 IRRF | -R\$ | 19.634,73 | R\$ 34.873,82 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 CPC | -R\$ | 4.568,35 | R\$ 30.305,47 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 | -R\$ | 1.473,66 | R\$ 28.831,81 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 450 | -R\$ | 2.066,82 | R\$ 26.764,99 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | -R\$ | 6.407,15 | R\$ 20.357,84 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | -R\$ | 3.220,59 | R\$ 17.137,25 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | -R\$ | 1.038,90 | R\$ 16.098,35 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | -R\$ | 1.341,99 | R\$ 14.756,36 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | -R\$ | 4.160,19 | R\$ 10.596,17 |
| 22/03/2022 | 0 | 41034 | 1B55D67A | PIX ENVIADO WARELINE DO BRASIL | -R\$ | 7.013,00 | R\$ 3.583,17 |
| 22/03/2022 | 0 | | | PAGAMENTO DARF WARELINE NF 41034 | -R\$ | 112,82 | R\$ 3.470,35 |
| 22/03/2022 | 0 | | | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/03 A 21/03/22 | -R\$ | 3,26 | R\$ 3.467,09 |
| 22/03/2022 | 0 | | | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO 01/03 A 21/03/22 | -R\$ | 0,67 | R\$ 3.466,42 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | -R\$ | 22,50 | R\$ 3.443,92 |
| 22/03/2022 | 0 | | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | -R\$ | 119,17 | R\$ 3.324,75 |

RESPONSÁVEL: **CUSTODIO ALVES BARRETO NETO**

CONTADOR:

MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF: I

CPF:

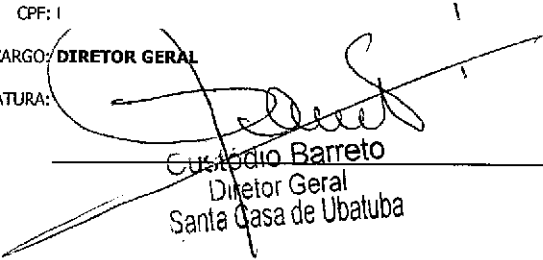
CARGO: **DIRETOR GERAL**

CRC:

1 SP 326321

ASSINATURA:

ASSINATURA:


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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 MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E |
| Período: | 01/03/2022 a 31/03/2022 |

| DATA | CONTRATADO (DOC. + NOME) | NOTA FISCAL | OBJETO | VALOR |
|------|--|--------------------|----------------------|---------------|
| | PIX ENVIADO AUDIT HOME AUDITORES | 547 | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 1.266,98 |
| | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 20,25 |
| | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 62,77 |
| | PAGAMENTO DE TITULOS SINCONECTA (TOTEM) | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 945,13 |
| | PAGAMENTO DE TITULOS SAPRA LANDAUER | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 215,35 |
| | PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS SERVIÇOS | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 68.074,43 |
| | PGTO TITULO PONTOREALL | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 598,37 |
| | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 305,40 |
| | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 233,15 |
| | PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 83.413,88 |
| | PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 890,00 |
| | PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 29.476,70 |
| | PIX ENVIADO 88 GERADORES LTDA | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 9.850,00 |
| | PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 2.606,00 |
| | PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA QUALISAN | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 1.010,00 |
| | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 3.000,00 |
| | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 1.300,00 |
| | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 3.220,59 |
| | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 1.038,90 |
| | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 1.341,99 |
| | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 4.160,19 |
| | PIX ENVIADO WARELINE DO BRASIL | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 7.013,00 |
| | PAGAMENTO DARF WARELINE NF 41034 | SERVIÇOS DE | SERVIÇOS DE TERCEIRO | R\$ 112,82 |
| | PIX ENVIADO ELAINE ALVES (GALPÃO) | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | R\$ 5.600,00 |

| | | | | |
|--|---|---------|--------------------------|---------------|
| | PGTO TITULO RENTAL COMPUTER | 3223-08 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 5.880,00 |
| | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 10.174,60 |
| | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 3.000,00 |
| | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | 26281 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 900,00 |
| | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | 26284 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 1.800,00 |
| | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | 26282 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 1.250,00 |
| | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | 26283 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 135,00 |
| | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | 16153 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 926,91 |
| | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | 16324 | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 4.000,00 |
| | PIX ENVIADO GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVIÇOS | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 16.200,00 |
| | PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO E MANUTENÇÃO | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 15.800,00 |
| | PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 9.000,00 |
| | PIX ENVIADO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS | | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 7.736,65 |
| | PAGAMENTO DE CARNÊ NET SERVIÇOS DE INTERNET (CLARO) | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 165,00 |
| | PAGAMENTO TITULO CORREIOS | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 775,98 |
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 2.365,36 |
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 103,80 |
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 147,95 |

| | | | | |
|--|---|-----|-------------------|------------------|
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 131,74 |
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 106,81 |
| | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 69,06 |
| | PIX ENVIADO OUTRA INST - DERMACOR SAUDE | 445 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 1.440.489,47 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | 445 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 60.867,69 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 IRRF | 445 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 19.634,73 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 CPC | 447 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 4.568,35 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 | 447 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 1.473,66 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 450 | 450 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 2.066,82 |
| | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | 445 | SERVIÇOS MEDICOS | R\$ 6.407,15 |

#####

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, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS |
| Período: | 01/03/2022 a 31/03/2022 |

| DATA | Nº DOC | DESPESA | ITEM (PLANO TRABALHO) | VALOR TOTAL | VALOR RATEADO |
|------------|--------|--|--------------------------|-------------------|---------------|
| 02/03/2022 | | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/02 A 28/02/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ 0,89 | R\$ 0,00 |
| 02/03/2022 | | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO 01/02 A 28/02/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ 0,64 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS FEVEREIRO 2022 | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ 160,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ 22,50 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ 74,17 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | 445 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DERMACOR SAUDE | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ 1.440.489,47 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | 547 | PIX ENVIADO AUDIT HOME AUDITORES | SERVIÇOD DE TERCEIROS | -R\$ 1.266,98 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOD DE TERCEIROS | -R\$ 20,25 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOD DE TERCEIROS | -R\$ 62,77 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO ELAINE ALVES DO NASCIMENTO | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | -R\$ 5.600,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO PARA GUARDA MIRIM DE UBATUBA | FOLHA | -R\$ 927,55 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DE TITULOS SINCONECTA (TOTEM) | SERVIÇOD DE TERCEIROS | -R\$ 945,13 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO RENTAL COMPUTER | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 5.880,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DE CARNÊ NET SERVIÇOS DE INTERNET (CLARO) | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ 165,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 10.174,60 | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------|--|--|-----------------------------|------|-----------|----------|
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DE TITULOS SAPRA LANDAUER | SERVIÇOD DE TERCEIROS | -R\$ | 215,35 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS SERVIÇOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 68.074,43 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 900,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 1.800,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 1.250,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 135,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 926,91 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ | 4.000,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO TITULO CORREIOS | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 775,98 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO PONTOREALL | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 598,37 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 2.365,36 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 103,80 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 147,95 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 131,74 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 106,81 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO DE CONTA DE TLEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | -R\$ | 69,06 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 305,40 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 233,15 | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|------------|--|--|-----------------------------|----------------|----------|
| 22/03/2022 | | PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA S | DESPEZA JURÍDICA | -R\$ 633,98 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 83.413,88 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 890,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 29.476,70 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVICOS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 16.200,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO E MANUTENÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 15.800,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO 88 GERADORES LTDA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 9.850,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 9.000,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 2.606,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA QUALISAN | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 1.010,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ 1.300,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO NOVA MARQUES | MATERIAL DE ESCRITÓRIO | -R\$ 4.066,21 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO DIOGO SILVA NOGUEIRA | DESPEZA JURÍDICA | -R\$ 1.005,92 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | -R\$ 7.736,65 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ 60.867,69 | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------|--|--|--------------------------|------|-----------|----------|
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 IRRF | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ | 19.634,73 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 CPC | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ | 4.568,35 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ | 1.473,66 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 450 | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ | 2.066,82 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 | SERVIÇOS MÉDICOS | -R\$ | 6.407,15 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 3.220,59 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 1.038,90 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 1.341,99 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 4.160,19 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PIX ENVIADO WARELINE DO BRASIL | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 7.013,00 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | PAGAMENTO DARF WARELINE NF 41034 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -R\$ | 112,82 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/03 A 21/03/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ | 3,26 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO 01/03 A 21/03/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ | 0,67 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ | 22,50 | R\$ 0,00 |
| 22/03/2022 | | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | -R\$ | 119,17 | R\$ 0,00 |

16º TERMO ADITIVO MARÇO 2022

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | |
|--|------------------|------------------|-------------------------|
| PIX ENVIADO OUTRA INST - DERMACOR SAUDE | 445 | R\$ 1.440.489,47 | R\$ 1.440.489,47 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 60.867,69 | R\$ 60.867,69 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 445 IRRF | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 19.634,73 | R\$ 19.634,73 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF 447 CPC | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.568,35 | R\$ 4.568,35 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.473,66 | R\$ 1.473,66 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.066,82 | R\$ 2.066,82 |
| PAGAMENTO DARF DERMACOR NF | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.407,15 | R\$ 6.407,15 |
| | TOTAL | | R\$ 1.535.507,87 |

| SERVIÇOS DE TERCEIROS | | | |
|---|--------------------------|-------------------|------------------|
| EMPRESA | NOTA FISCAL | VALOR NOTA | PAGAMENTO |
| PIX ENVIADO AUDIT HOME | 547 | R\$ 1.266,98 | R\$ 1.266,98 |
| PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOD DE TERCEIROS | R\$ 20,25 | R\$ 20,25 |
| PAGAMENTO DARF AUDIT HOME NF 547 | SERVIÇOD DE TERCEIROS | R\$ 62,77 | R\$ 62,77 |
| PAGAMENTO DE TITULOS SINCONECTA (TOTEM) | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 945,13 | R\$ 945,13 |
| PAGAMENTO DE TITULOS SAPRA LANDAUER | SERVIÇO DE TERCEIROS | R\$ 215,35 | R\$ 215,35 |
| PIX ENVIADO BRASIL LAUDOS SERVIÇOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 68.074,43 | R\$ 68.074,43 |
| PGTO TITULO PONTOREALL | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 598,37 | R\$ 598,37 |
| PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 305,40 | R\$ 305,40 |
| PGTO TITULO OSYSTEM ELEVADORES | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 233,15 | R\$ 233,15 |
| PIX ENVIADO NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 83.413,88 | R\$ 83.413,88 |
| PIX ENVIADO J M DA SILVA FILHO REMATEC | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 890,00 | R\$ 890,00 |
| PIX ENVIADO AZUL MARINHO LAVANDERIA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 29.476,70 | R\$ 29.476,70 |
| PIX ENVIADO 88 GERADORES LTDA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.850,00 | R\$ 9.850,00 |
| PIX ENVIADO ONIX ASSISTENCIA TECNICA | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.606,00 | R\$ 2.606,00 |
| PIX ENVIADO ALAN RODRIGO DA SILVA QUALISAN | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.010,00 | R\$ 1.010,00 |
| PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 3.000,00 | R\$ 3.000,00 |
| PIX ENVIADO ROBERT RONIE DOS SANTOS | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.300,00 |

| | | | |
|--|-----------------------|--------------|-----------------------|
| PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 3.220,59 | R\$ 3.220,59 |
| PAGAMENTO DARF BRASIL LAUDOS NF 344 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.038,90 | R\$ 1.038,90 |
| PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.341,99 | R\$ 1.341,99 |
| PAGAMENTO DARF NASCIMENTO TRIGO NF 180 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.160,19 | R\$ 4.160,19 |
| PIX ENVIADO WARELINE DO BRASIL | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.013,00 | R\$ 7.013,00 |
| PAGAMENTO DARF WARELINE NF 41034 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 112,82 | R\$ 112,82 |
| | | TOTAL | R\$ 220.155,90 |

| RECURSOS HUMANOS (5) | | salários, encargos e benefícios | |
|--|--------------------|--|-------------------|
| EMPRESA | NOTA FISCAL | VALOR NOTA | PAGAMENTO |
| PIX ENVIADO PARA GUARDA MIRIM DE UBATUBA | FOLHA | R\$ 927,55 | R\$ 927,55 |
| | | TOTAL | R\$ 927,55 |

| 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 RENTAL COMPUTER | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 5.880,00 | R\$ 5.880,00 |
| PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 10.174,60 | R\$ 10.174,60 |
| PIX ENVIADO MEDIX SOLUCOES MEDICAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 3.000,00 | R\$ 3.000,00 |
| PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 900,00 | R\$ 900,00 |
| PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.800,00 |
| PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 1.250,00 | R\$ 1.250,00 |
| PGTO TITULO OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 135,00 | R\$ 135,00 |
| PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 926,91 | R\$ 926,91 |
| PAGAMENTO DE TITULOS CLEAN MEDICAL | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 4.000,00 | R\$ 4.000,00 |
| PIX ENVIADO GRUPOMEDIC COMERCIO E SERVIÇOS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 16.200,00 | R\$ 16.200,00 |

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------|---------------|
| PIX ENVIADO SERVESP COMERCIO E MANUTENÇÃO | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 15.800,00 | R\$ 15.800,00 |
| PIX ENVIADO OPUS MEDICAL ENGENHARIA | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 9.000,00 | R\$ 9.000,00 |
| PIX ENVIADO MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS | LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 7.736,65 | R\$ 7.736,65 |
| TOTAL | | R\$ 76.803,16 | |

| TARIFAS BANCÁRIAS | | | |
|--|--------------------|-------------------|------------------|
| EMPRESA | NOTA FISCAL | VALOR NOTA | PAGAMENTO |
| JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/02 A 28/02/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 0,89 | R\$ 0,89 |
| MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO 01/02 A 28/02/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 0,64 | R\$ 0,64 |
| TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS FEVEREIRO 2022 | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 160,00 | R\$ 160,00 |
| TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 22,50 | R\$ 22,50 |
| TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 74,17 | R\$ 74,17 |
| JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO 01/03 A 21/03/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 3,26 | R\$ 3,26 |
| MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO 01/03 A 21/03/22 | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 0,67 | R\$ 0,67 |
| TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 22,50 | R\$ 22,50 |
| TARIFA AVULSA ENVIO PIX | TARIFAS BANCÁRIAS | R\$ 119,17 | R\$ 119,17 |
| TOTAL | | R\$ 403,80 | |

| UTILIDADE PÚBLICA | | | |
|---|-------------------|---------------------|--------------|
| PAGAMENTO DE CARNÊ NET SERVIÇOS DE INTERNET (CLARO) | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 165,00 | R\$ 165,00 |
| PAGAMENTO TITULO CORREIOS | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 775,98 | R\$ 775,98 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 2.365,36 | R\$ 2.365,36 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 103,80 | R\$ 103,80 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 147,95 | R\$ 147,95 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 131,74 | R\$ 131,74 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 106,81 | R\$ 106,81 |
| PGTO DE CONTA DE TELEFONE VIVO FIXO SP | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 69,06 | R\$ 69,06 |
| TOTAL | | R\$ 3.865,70 | |

| DESPESA JURÍDICA | | | |
|---------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| EMPRESA | NOTA FISCAL | VALOR NOTA | PAGAMENTO |
| PGTO TITULO DIAGNOSTICOS DA AMERICA S | DESPESA JURÍDICA | R\$ 633,98 | R\$ 633,98 |

| | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------|--------------|
| PIX ENVIADO NOVA MARQUES | DESPEZA JURÍDICA | R\$ 4.066,21 | R\$ 4.066,21 |
| PIX ENVIADO DIOGO SILVA | DESPEZA JURÍDICA | R\$ 1.005,92 | R\$ 1.005,92 |
| TOTAL | | R\$ 5.706,11 | |

| DESPEZA | VALOR DE | % |
|--------------------------|-------------------------|----------------|
| SERVIÇOS MEDICOS: | R\$ 1.535.507,87 | 82,9% |
| UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 3.865,70 | 0,2% |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 220.155,90 | 11,9% |
| RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 927,55 | 0,1% |
| DESPEZA JURIDICA | R\$ 5.706,11 | 0,3% |
| LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS | R\$ 76.803,16 | 4,1% |
| TARIFAS BANCARIAS | R\$ 403,80 | 0,0% |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | R\$ 5.600,00 | 0,3% |
| RECURSO NÃO UTILIZADO | R\$ 3.324,75 | 0,2% |
| TOTAL | R\$ 1.852.294,84 | 100,00% |



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/03/2022 a 31/03/2022

Data/Hora: 05/04/2022 às 14h30

| Data | Histórico | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|-----------|---------------|-------------|
| 02/03/2022 | SALDO ANTERIOR | | | 3.276,71 |
| 02/03/2022 | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/02 A 28/02/22 | 000000 | -0,89 | |
| 02/03/2022 | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 01/02 A 28/02/22 | 000000 | -0,64 | 3.275,18 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO A FORNECEDORES MUNICIPIO 46482857000196 | 010322 | 1.333.057,35 | |
| 22/03/2022 | TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS FEVEREIRO / 2022 | 000000 | -160,00 | |
| 22/03/2022 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -22,50 | |
| 22/03/2022 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -74,17 | |
| 22/03/2022 | TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190 | 000000 | 515.960,78 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SAUDE | 000000 | -1.440.489,47 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AUDIT HOME AUDITORES | 000000 | -1.266,98 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -20,25 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -62,77 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ELAINE ALVES DO NASCIMENT | 000000 | -5.600,00 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0502.13.000441-6 | 280114 | -927,55 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 10.710.409/0001-55 | 000000 | -945,13 | |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET RENTAL COMPUTER EIRELI | 000000 | -5.880,00 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DE CARNES EM CANAIS INTERNET NET SERVICOS DE | 000000 | -165,00 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDIX SOLUCOES MEDICAS LT | 000000 | -10.174,60 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDIX DIAGNOSTICO POR IMA | 000000 | -3.000,00 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 50.429.810/0001-36 | 000000 | -215,35 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT BRASIL LAUDOS SERVICOS M | 000000 | -68.074,43 | |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO | 000000 | -900,00 | |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO | 000000 | -1.800,00 | |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCACAO | 000000 | -1.250,00 | |

| | | | |
|------------|--|--------|------------|
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OXYMED COMERCIO E LOCAAO | 000000 | -135,00 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03 | 000000 | -926,91 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03 | 000000 | -4.000,00 |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET EMPRESA BRASILEIRA DE COR | 000000 | -775,98 |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET PONTOREALL COM S REL PON | 000000 | -598,37 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -2.365,36 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -103,80 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -147,95 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -131,74 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -106,81 |
| 22/03/2022 | PGTO CONTA DE TELEFONE EM CANAIS INTERNET VIVO FIXO SP | 000000 | -69,06 |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OSYSTEM ELEVADORES LTDA | 000000 | -305,40 |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET OSYSTEM ELEVADORES LTDA | 000000 | -233,15 |
| 22/03/2022 | PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DIAGNOSTICOS DA AMERICA S | 000000 | -633,98 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NASCIMENTO TRIGO SAUDE LT | 000000 | -83.413,88 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT J M DA SILVA FILHO REMATE | 000000 | -890,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT AZUL MARINHO SERVICOS DE | 000000 | -29.476,70 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT GRUPOMEDIC COMERCIO E SER | 000000 | -16.200,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SERVESP COMERCIO E MANUTE | 000000 | -15.800,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0110.13.009524-0 | 131605 | -9.850,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT OPUS MEDICAL ENGENHARIA H | 000000 | -9.000,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ONIX ASSISTENCIA TECNICA | 000000 | -2.606,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Alan Rodrigo Da Silva | 000000 | -1.010,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT ROBERT RONIE DOS SANTOS | 000000 | -4.300,00 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT NOVA MARQUES | 000000 | -4.066,21 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DIOGO SILVA NOGUEIRA | 000000 | -1.005,92 |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MAQUIM COMERCIO DE MAQUIN | 000000 | -7.736,65 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -60.867,69 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -19.634,73 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -4.568,35 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -1.473,66 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -2.066,82 |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -6.407,15 |

| | | | | |
|------------|---|--------|-----------|----------|
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -3.220,59 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -1.038,90 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -1.341,99 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -4.160,19 | |
| 22/03/2022 | PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT WARELINE DO BRASIL DESENV | 000000 | -7.013,00 | |
| 22/03/2022 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAL | 000000 | -112,82 | |
| 22/03/2022 | JUROS ADIANTAMENTO A DEPOSITANTES PERIODO: 01/03 A 21/03/22 | 000000 | -3,26 | |
| 22/03/2022 | MULTA MORATORIA - ATRASO PERIODO: 01/03 A 21/03/22 | 000000 | -0,67 | 3.466,42 |
| 23/03/2022 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -22,50 | |
| 23/03/2022 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -119,17 | 3.324,75 |

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

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 05/04/2022

| 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)



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\$ 1.440.489,47

Informação para o recebedor
NFS 445, 447 E 450.Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

Dados do recebedor

Para
DERMACOR SAUDEAgência
1272Conta corrente
100007CNPJ
20.***-**-10Instituição
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

E9040088820220322171003504099396

Data e hora da transação
22/03/2022 - 14:11:01

Código de autenticação

IBE06F7FC2A89FF394C95A0

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

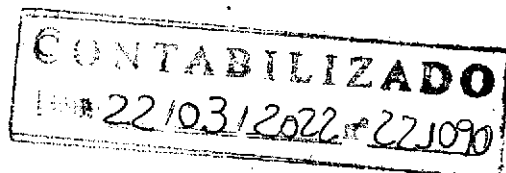
Empresarial

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)Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16°-

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000445

Data e Hora de Emissão

17/03/2022 08:37:43

Código de Verificação

4VM2-MPXZ

20220317020226804000110

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 28 de Fevereiro 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\$ 52.105,00

PEDIATRIA - R\$ 183.000,00

USG - R\$ 57.950,00 *

INFECTOLOGIA - R\$ 12.200,00

PSIQUIATRIA - R\$ 12.505,00

DIRETOR TÉCNICO - R\$ 17.000,00

MÉDICO DO TRABALHO - R\$ 2.500,00

COORDENADOR ESPECIALIDADES - R\$ 13.725,00

VALOR LÍQUIDO => R\$ 1.220.425,40

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC 10000-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300.400,00

| | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 19.506,00 | 13.004,00 | 39.012,00 | 8.452,00 |

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.**60.468,6**

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| 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: 10/04/2022;

Dr Danilo Bargien
Diretor Técnico
CRM 155419
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba
Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 97587****CONTABILIZADO**

28/02/22 R\$ 220503

220504

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220317020228804000110

Número da Nota

0000447

Data e Hora de Emissão

17/03/2022 08:48:29

Código de Verificação

UAGF-HMZL**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 28 de Fevereiro de 2022, na Ala/UTI COVID, sendo:

Total de horas de plantões = 672 horas.

BIANCA DE ANDRADE SILVA - CRM/SP 207419 - 132H

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

DANILO BARGIERI - CRM/SP 155419 - 24H

IVAN CORREA BOTTENE - CRM/SP 162486 - 120H

JOANDERSON FERNANDES DE MELO - CRM/SP 196742 - 36H

LEOPOLDO MORAIS NETO - CRM/SP 219004 - 36H

MAYARA RABELLO TEIXEIRA ALVES - CRM/SP 222525 - 60H

MURILO DE CASTRO SANTOS - CRM/SP 200548 - 12H

NATHALIA GODINHO FERNANDES - CRM/SP 218575 - 60H

RAFAEL TAVARES SALLES - CRM/SP 150347 - 48H

SIMONE PAIVA LEITE - CRM/SP 99802 - 48H

VICTORIA PINA COSTA - CRM/SP 215701 - 12H

VALOR LÍQUIDO => R\$ 91.597,60

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 1272

CC:10000-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 97.600,00

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

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

→ 4.538,40

| 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: 10/04/2022;

Dr Danilo Bargieri
Diretor Técnico
CRM 155419
Santa Casa de Ubatuba

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 97590**

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0830/2019
Termo Aditivo 16

CONTABILIZADO
Data 29/02/22 nº 220504



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

20220316u20226804000110

Número da Nota
00000450
 Data e Hora de Emissão
18/03/2022 15:34:29
 Código de Verificação:
V8RQ-B832

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 28 de Fevereiro de 2022, Especialidades Médicas, tratando-se de 83,5 Plantões de 12 horas Adicionais realizados em Fevereiro/2022 no P.S. Porta em virtude do Plano verão.

DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO ITAÚ
 AGÊNCIA 1272
 CC 10000-7

*Liquida
 128.466,47*

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 136.884,89 ✓

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 2.053,27 | 1.368,85 | 4.106,65 | 889,75 |
| 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 | 136.884,89 | 2,00% | 2.737,69 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | | - | |

6.565,15

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: 10/04/2022.

*Dr. Danilo Bargieri
 Diretor Técnico
 CRM 156.419
 Santa Casa de Ubatuba*

*Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 163*

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97593

CONTABILIZADO!
 Data 31/01/22 Nº 220502



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\$ 1.266,98Informação para o recebedor
NF 547Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

Dados do recebedor

Para
AUDIT HOME AUDITORESAgência
1204Conta corrente
170453CNPJ
04.*****/****-80Instituição
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

E9040088820220322172203504252887

Data e hora da transação

22/03/2022 - 14:22:47

Código de autenticação

1BE067BB0ECEF08F4A238F



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: 22/03/2022 nº 221091

Convênio
Santa Casa - PMU
Protocolo 9830/2019
T. Aditivo 16

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220307u04949952000180 | Número da Nota 00000547 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 07/03/2022 15:00:08 | | | |
| | Código de Verificação ZEPP-YZGM | | | |
| 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: 3-12 VENCIMENTO: 21/03/2022 | | | | |
| 62,77 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.350,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) 20,26 | CSLL (R\$) 13,50 | COFINS (R\$) 40,50 | PIE/PASEP (R\$) 8,77 |
| Código do Serviço 03395 - Auditoria. | | 62,77 | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | Base de Cálculo (R\$) 1.350,00 | Alíquota (%) 5,00% | Valor do ISS (R\$) 67,50 | Crédito (R\$) 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: 10/04/2022; | | | | |
| R\$ 1.266,98 | | | | |

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97597

[Assinatura]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16-

CONTABILIZADO
 Data 04/03/22 nº 220058



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 136045468

Pagamentos > Tributos Federais > DARF

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.



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

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

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 31/03/2022 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 72.747.967/0001-42 |
| 04 - Código da Receita: | 1708 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/04/2022 |
| 07 - Valor do Principal: | 20,25 |
| 08 - Valor da Multa: | 0,00 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 0,00 |
| 10 - Valor Total: | 20,25 |

ATENÇÃO

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

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 22/03/2022 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:
798644C763ADCB5432A9647


Data / Hora da Transação:
22/03/2022 - 14:24:07


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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 22/03/2022 nº 221092

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0530/2019
Torneio Público 162

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 31/03/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 72.747.967/0001-42 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/04/2022 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 20,25 |
| Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: AUDIT HOME AUDITORES NF 547 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.9) 08/03/2022 09:12:03 | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 20,25 |
| | 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 → | 31/03/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 72.747.967/0001-42 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/04/2022 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 20,25 |
| Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: AUDIT HOME AUDITORES NF 547 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.9) 08/03/2022 09:12:03 | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 20,25 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16

CURTABILIZADO
 07/03/22 nº 220058



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

| | |
|---|--------------------|
| 02 - Período de Apuração: | 31/03/2022 |
| 03 - N° do CPF ou CNPJ: | 72.747.967/0001-42 |
| 04 - Código da Receita: | 5952 |
| 05 - Número de Referência: | |
| 06 - Data de Vencimento: | 20/04/2022 |
| 07 - Valor do Principal: | 62,77 |
| 08 - Valor da Multa: | 0,00 |
| 09 - Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69: | 0,00 |
| 10 - Valor Total: | 62,77 |

ATENÇÃO

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

DARF recolhido no Internet Banking. Data de quitação: 22/03/2022 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:

75D64497633DD4553689917

Data / Hora da Transação:


22/03/2022 - 14:25:36


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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 22/03/2022 - 221094

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 31/03/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 72.747.967/0001-42 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/04/2022 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 62,77 |
| Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: AUDIT HOME AUDITORES NF 547 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.9) | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 62,77 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |
| | 08/03/2022 09:14:36 | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 31/03/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 72.747.967/0001-42 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/04/2022 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 62,77 |
| Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: AUDIT HOME AUDITORES NF 547 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP SENDA (Versão:5.0.9) | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 62,77 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |
| | 08/03/2022 09:14:36 | |

CONTABILIZADO
 Data: 07/03/22 R\$ 22005,77



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\$ 5.600,00Informação para o receptor
LOCACAO DE GALPAOForma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

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

E9040088820220322172603504305534

Data e hora da transação

22/03/2022 - 14:26:58

Código de autenticação

IBE06CF21F531D06F46FB96

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: 22/03/2022 nº 221096

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Terno Aditivo 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\$ 927,55

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do recebedor

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

E9040088820220322172703504320476

Data e hora da transação

22/03/2022 - 14:28:01

Código de autenticação

IBF06A9062277E3FD4D1FA8



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)

Convênio
Santa Casa-PMU
03/03/2019
16°

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 221097

MÊS DE FEVEREIRO/2022 - SANTA CASA DE UBATUBA

| nº | Guardinhas | HOR | INGRESSO | FREQ | BASE CALCULO | VALOR |
|-----|---------------------------|-----|------------|------|--------------|------------|
| 001 | EMANOEL MENDES LOPES | | 19/11/2021 | | R\$ 688,44 | R\$ 636,00 |
| | SOMA | | | | R\$ 688,44 | R\$ 636,00 |
| | 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\$ 927,55 |


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 29/02/22 nº 219945



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 0339991390 60500000009 01071001018 5 89300000092600

Nosso Número: 00000010710

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 10.710.409/0001-55

Razão Social: SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFO

Nome Fantasia: SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

Dados do Pagador Original

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/03/2022

Valor Nominal: R\$ 926,00

Encargos: R\$ 19,13

Valor Total a Cobrar: R\$ 945,13

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

Data da Transação: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: B99645B763CDB453348BB37
 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

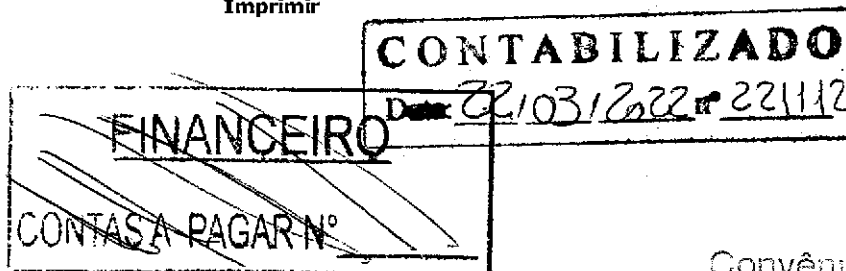
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

Imprimir



Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16

RECIBO DO PAGADOR



033-7

| | | | | | | |
|---|------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | 20/03/2022 |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Cod. Beneficiário | |
| SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT CNPJ: 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - BAURU - SP - CEP: 17016230 | | | | | 0440 / 9139605 | |
| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 16/03/2022 | 7812 | DS | — | 16/03/2022 | 000000010710 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento | |
| | COB | REAL | | | R\$ 926,00 | |
| Pagador | | | | | | |
| STA CASA MIS IRM SENHOR DOS PASSOS UBATU 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA /SP - 11680-000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 21/03/2022 R\$ 18,52
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,30
 REFERENTE AO TOTEM ORGANIZADOR DE FILA DE ATENDIMENTO 5/5 NFES 7812

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/03/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.91390.60500.000009.01071.001018.5.89300000092600

| | | | | | | |
|---|------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | 20/03/2022 |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Cod. Beneficiário | |
| SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT CNPJ: 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - BAURU - SP - CEP: 17016230 | | | | | 0440 / 9139605 | |
| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 16/03/2022 | 7812 | DS | — | 16/03/2022 | 000000010710 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento | |
| | COB | REAL | | | R\$ 926,00 | |
| Instruções | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| MULTA APOS 21/03/2022 R\$ 18,52 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,30 | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | (+/-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | Ficha de Compensação | |
| STA CASA MIS IRM SENHOR DOS PASSOS UBATU 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA /SP - 11680-000 | | | | | Código de Baixa | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022



S

Número RPS:
5184

Número Nota Fiscal:
7812

Data Emissão
16/03/2022

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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ubatuba - SP

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 UBATUBA

RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO

Ubatuba - SP - CEP: 11680000

CNPJ/CPF: 72747967000142

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: RUA CONCEICAO

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|--|----------------|-------------|
| 1 | UN | REF ATOTEM UBATUBA ORGANIZADOR DE FILA DE ATENDIMENTO 5/5 Trib aprox R\$: 124,55 Federal e 36,21 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 926,00 | 926,00 |

[Assinatura]
Gustavo Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97607

CONTABILIZADO
 Data: 29/03/22 R\$ 220497

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 | 926,00 | |

Esta é a chave de validação: PHNT-ZAQT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 8830/2019
 Termo Aditivo 16



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 3419157007 00024050007 29986230000 9 89330000588000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 40.062.395/0001-71
 Razão Social: RENTAL COMPUTER EIRELI
 Nome Fantasia: RENTAL COMPUTER EIRELI

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Razão Social: SANTA CASA 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: 23/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 5.880,00
 Valor Total a Cobrar: R\$ 5.880,00

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: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: B49645B763CDB4543488B37
 Canal: Internet Banking

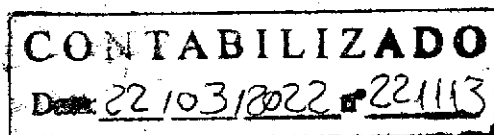
Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Proposto 9830/2019
 Termo Aditivo 16



Nome: Boleto_SANTACASAUBA..

Tipo: application/pdf

Tamanho: ~8 KB

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|---|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 00024.050007 29986.230000 9 89330000588000 | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 23/03/2022 |
| Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203, 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3 |
| CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 | | | | | |
| Data do documento 07/03/2022 | Núm. do documento 003.223-08 | Espécie Doc. RA | Aceite N | Data Processamento 07/03/2022 | Nosso Número 157 / 00000240 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie RS | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 5.880,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% | | | | | (-) Juros/Multa |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS | | | | | (=) Valor Cobrado |
| PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | |
| Pagador: SANTA CASA UBATUBA R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA, 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP | | | | | CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 |
| Beneficiário final: | | | | | CNPJ/CPF: |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|---|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 00024.050007 29986.230000 9 89330000588000 | | |
| Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento. | | | | | Vencimento 23/03/2022 |
| Beneficiário RENTAL COMPUTER EIRELI NESTOR DE BARROS, 116, CONJ 203, 03325050 - V SANTO ESTEVAO - SAO PAULO - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0002/99862-3 |
| CNPJ/CPF: 40.062.395/0001-71 | | | | | |
| Data do documento 07/03/2022 | Núm. do documento 003.223-08 | Espécie Doc. RA | Aceite N | Data Processamento 07/03/2022 | Nosso Número 157 / 00000240 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie RS | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 5.880,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% | | | | | (+) Juros/Multa |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS | | | | | (=) Valor Cobrado |
| PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | |
| Pagador: SANTA CASA UBATUBA R CONCEICAO 135 CENTRO UBATUBA, 11681000 - CACANDOCA - UBATUBA - SP | | | | | CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 |
| Beneficiário final: | | | | | CNPJ/CPF: |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

(Handwritten signature)
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Fatura de Locação N°003.223-08

RENTAL COMPUTER EIRELI

Rua Nestor de Barros, 116 Conj 203 - Vila Santo Estevão
CEP: 09325-050 - São Paulo - SPTEL: (11)4114-5773
(11)3224-8795

CNPJ (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: 07/03/2022.

Nota de remessa: 29/09/2020 e 29/01/2021

Vigência contratual: 08/09/2021 à 08/09/2022.

Período de cobrança: 01/02/2022 à 28/02/2022.

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 Concelção, 135 - Centro - Ubatuba São Paulo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Condição de pagamento: Boiêto para 23/03/2022.

| 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.

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR N° 97608

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de UbatubaConvênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Tempo Aditivo 16°CONTABILIZADO
Data: 28/02/22 nº 220060



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

22/03/2022

Valor nominal

R\$ 165,00

Valor total a pagar

R\$ 165,00

846600000018.650002962027.203152610002.002435442328

Empresa

NET SERVICOS DE COMUNICACAO SA

Valor

R\$ 165,00

Codigo de Barras

84660000001-8 65000296202-7
20315261000-2 00243544232-8

Data / hora da transação:

22/03/2022 14:41:01

Autenticação

IBE728CBD4A513641AABD54

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - 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: 22/03/2022 nº 221115

Convênio
Santa Casa-PMU
Data: 22/03/2022
Turno: Tarde - 16^h



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
R. CONCEICAO, 00135
CENTRO
11680-000 UBATUBA SP

Código
261/001130534

Vencimento
15/03/2022

Valor
165,00

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, 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-clube</p> | <p>Valor total</p> <p>165,00</p> | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>NET VIRTUA +</p> <p>Mensalidade NET VIRTUA +</p> <p>D1/02/22 A 28/02/22 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 165,00</p> <p>Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 165,00</p> <p>Total NET VIRTUA + 165,00</p> | <p>FINANCEIRO</p> <p>CONTAS A PAGAR Nº 97609</p> | <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba</p> |
|---|---|--|

PROMOÇÃO

CLIQUE PREMIADO NO MINHA CLARO

APROVEITE AS ÚLTIMAS CHANCES DE GANHAR.

A promoção está acabando, mas ainda dá tempo de concorrer a milhares de prêmios. Acesse nossos canais e participe:

Permissão de Participação de 20/12/2021 a 28/02/2022, prêmio em dinheiro por meio de pontos no programa de fidelidade da LATAM e a possibilidade de sair com o prêmio em dinheiro em espécie, conforme previsto em regulamento. Consulte as condições de participação, regras e demais informações nos regulamentos da Promocão. O sponsor em cada promoção é responsável pelo prêmio.

Você merece o novo.

- ⚠️ 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.
- Deletente 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 (caso de ligação local).
- Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
261213703593510,
261213660895977,
261213661347321,
261213658246882,
261213657746838

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.

CONTABILIZADO
Data 9/03/22 nº 219950

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., BANESSE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, MULTIPAGOS

| | | | | |
|--|--|---|---|--------------------------------|
| <p>Cliente SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS</p> | <p>Identificação para Débito NET SERVICOS 2610011305347</p> | <p>Mês Referência Fevereiro/2022</p> | <p>Vencimento 15/03/2022</p> | <p>Valor 165,00</p> |
|--|--|---|---|--------------------------------|

8466000001-8 65000296202-7 20315261000-2 00243544232-8

Pague com **Pix**



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\$ 10.174,60

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
22/03/2022

Dados do recebedor

Para
MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA

Chave
33.*****/****-09

CNPJ
33.*****/****-09

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
E9040088820220322174303504528219

Data e hora da transação
22/03/2022 - 14:43:26

Código de autenticação
IBE0620EF42DF54314DB38A



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: 22/03/2022 nº 221116

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16^o



FATURA Nº: 282

ENDEREÇO: AV. FRANCISCO RUIZ, 75 – VILA DA PRATA,
MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08725-130

CNPJ: 33.650.141/0001-09

DATA EMISSÃO:
18/02/2022

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
VALOR / Nº PROPOSTA

VENCIMENTO
10/03/2022

R\$10.174,60

001

NÚMERO PARCELA

(32/36)

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\$10.174,60

RECEBI O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES NESSA FATURA Nº 282

ASS: _____

DATA: ____/____/____

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97610

CONTABILIZADO
28 02 22 219537



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\$ 3.000,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do recebedor

Para
MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEMChave
****eus@mediximagem.com.brCNPJ
30.***.***/*-04Instituição
SICOOB ANIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220322174303504537788

Data e hora da transação

22/03/2022 - 14:44:13

Código de autenticação

IBE0692D66895F34BC43AD82



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-pagores-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: 22/03/2022 nº 22417

Convênio
Santa Casa-FIMU
Promoção 2020/2021
Tempo: 16

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|-------------|---------------|-----------|
| Número RPS: | Número Nota | Data Emissão: | Chave: |
| | 94 | 02/03/2022 | XFEF-IRRI |

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

AV 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 MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8640-2/05

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2022
 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 - CENTRO
 UBATUBA - SP - Brasil - CEP: 11690-165
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 Inscrição ISENTA Inscrição Municipal: 11156139
 E-mail: ralox@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. | 3.000,00 | 3.000,00 |

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97611

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16

CONTABILIZADO
 Data: 28/02/22 219534

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | |
|----------------------|-------------|
| Total dos Serviços | 3.000,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,16% 64,80 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------|------|------|--------|------|------|--------|---------------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br



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

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSES

Data do pagamento

22/03/2022

Valor nominal

R\$ 215,35

Valor total a pagar

R\$ 215,35

03399.76151.76000.000026.86247.601015.8.89260000021072

Nosso Número

0000002862476

Instituição Financeira Favorecida

033 - BANCO SANTANDER

CPF/CNPJ Beneficiário Final

00.000.000/0000-00

CPF/CNPJ Beneficiário Original

50.429.810/0001-36

Razão Social Beneficiário Original

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSES

Nome Fantasia Beneficiário Original

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA

CPF/CNPJ Pagador Original

72.747.967/0001-42

Nome Pagador Original

STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE

Data de Vencimento

16/03/2022

Valor Nominal (R\$)

210,72

Valor Encargos (R\$)

4,63

Valor Iof (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

Valor Total a Cobrar (R\$)

215,35

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:

22/03/2022 14:46:00

Autenticação

IBEDAB2222F69E14C9A86C2

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

CONTABILIZADO

Data: 22/03/2022 nº 221118 29

Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16

**033-7****Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/03/2022 |
| Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0 |
| Data do Documento 16/02/2022 | Número do Documento 2836-2 | Espécie Doc. | Aceite S | Data do Processamento 16/02/2022 | Nosso Número 0286247-6 |
| 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 26/03/2022. 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 0286247-6 |
| 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 16/03/2022 |
| Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0 |
| Data do Documento 16/02/2022 | Número do Documento 2836-2 | Espécie Doc. | Aceite S | Data do Processamento 16/02/2022 | Nosso Número 0286247-6 |
| 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 26/03/2022. VALOR BRUTO: R\$221,00 Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

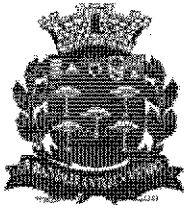
| | | |
|---|--|---|
| Pagador STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA - COD.SAPRA: 17959 RUA CONCEICAO, 135 11680-000 CENTRO UBATUBA SP | | CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 72.747.967/0001-42 Código de Baixa 0286247-6 |
| | | Autenticação mecânica |

**033-7****03399.76151 76000.000026 86247.601015 8 89260000021072**

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/03/2022 |
| Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0 |
| Data do Documento 16/02/2022 | Número do Documento 2836-2 | Espécie Doc. | Aceite S | Data do Processamento 16/02/2022 | Nosso Número 0286247-6 |
| 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 26/03/2022. 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 0286247-6 |
| | | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
259102YK9F



| |
|--------------------------------|
| Nº da Nota: 2836 |
| Série 2 |
| Nº RPS: 304037 |
| Data de Emissão: 16/02/2022 |
| Competência: 02/2022 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: 50429810000136 Insc. Municipal 17758 Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR600** CEP: 13562-400
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **STA CASA MIS IRSENHOR PASSOS DE UBATUBA**
 CNPJ/CPF: 72747967000142 Insc. Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CONCEICAO135** CEP: 11680000
 Complemento: Bairro: **CENTRO**
 Município: **UBATUBA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **financeiro@santacasaubatuba.org.br;raiox@santacasaubatuba.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 17 MP VI. Unit: R\$ 13,00 Cod.: 17959 Vencimento: 16/03/2022 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/12/2021 a 15/12/2022
 PARC. 03/12 FEV/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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 221.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

| | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 2,21 | 1,44 | 6,63 |
| Valor Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Valor de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota | Valor do ISS (R\$) |
| 0,00 | | 221,00 | 2,00 | 4,42 |
| | | | | Valor Líquido da Nota(R\$) |
| | | | | 210,72 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

259102YK9F

Número da Nota:

2836

Local

Data

Assinatura

FINANCEIRO

CONTASA PAGAR Nº 97612

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 31/01/22 nº 21532



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\$ 68.074,43Informação para o receptor
NFS 344 E 7Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

Dados do receptor

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

E9040088820220322174803504596495

Data e hora da transação
22/03/2022 - 14:49:12Código de autenticação
IBE062CD02D0695E447A9AE

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)

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 162

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 22119

| | |
|--|--|
| BRASIL LAUDOS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. ALAMEDA MIRO, 29 REGIÃO ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06539-320 Fone: 11 4554 5525 email: administracao@brasillaudos.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 congengeres Data de Emissão: 04/03/2022 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 344 |
|--|--|

| Fatura No | Valor R\$ | Forma Pgto |
|-----------|-----------|------------|
| 344 | 64.574,43 | A VISTA |

| | |
|---------------------|---|
| TOMADOR | Sta Casa de Miser. Irm. Sr. dos Passos de Ubatuba |
| ENDEREÇO | R. Conceição, 135 - Centro |
| MUNICIPIO | Ubatuba UF: SP CEP: 11680-000 |
| END.COBRANÇA | O mesmo |
| CNPJ/CPF | 72.747.967/0001-42 Inscr. EST./ RG : isento |

| | |
|--------------------------|--|
| VALOR POR EXTENSO | SESSENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA 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 01/02/2022 A 28/02/2022. | 68.806,00 | 68.806,00 |

| RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$) | | | | | |
|---------------------------------------|----------|--------|----------|--------|------|
| ISS | IRRF | Pis | Cofins | CSLL | INSS |
| 0,00 | 1.032,09 | 447,24 | 2.064,18 | 688,06 | 0,00 |

| | |
|---|---------|
| INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES | 3149,40 |
| 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\$ 68.806,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | Aliquota: | % 2,00 | | |
| | ISS Incluso | R\$ 1.376,12 | R\$ 68.806,00 | |

| Assinatura Digital | |
|-------------------------------------|--|
| GA7SUM45 LMP4YG8G OUSS2Y1S 3SS4SYJF | |
| FKWA9HKB 3Z0HB0BQ MW004ZKY S9HHYP2Z | |
| 674WZK1J R248TCJB VH63R0E2 85VO55GU | |
| UWEW5ZJ4 G8YPU8LV W4HTCYZS RZFEHVOI | |

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

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9830/2010
Termo Aditivo 16

Corte na Linha Pontilhada

| |
|--|
| Assinatura Digital NFE No 344 Santana de Parnaíba - CCM: 80569 |
| GA7SUM45 LMP4YG8G OUSS2Y1S 3SS4SYJF FKWA9HKB 3Z0HB0BQ MW004ZKY S9HHYP2Z 674WZK1J R248TCJB VH63R0E2 85VO55GU UWEW5ZJ4 G8YPU8LV W4HTCYZS RZFEHVOI |

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

CONTAS A PAGAR Nº 97614

CONTABILIZADO
Data: 29/10/22 nº 220061
33



FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS 1ª VIA
Nº 0007

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: 04/03/2022

| Nº FATURA | VALOR FATURA R\$ | Nº DE ORDEM | VENCIMENTO |
|-----------|------------------|-------------|------------|
| 0007 | R\$ 3.500,00 | 0007 | 07/03/2022 |

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 FEVEREIRO/2022, COM VENCIMENTO 07/03/2022. FINANCEIRO CONTAS A PAGAR Nº 97617 |
| VALOR TOTAL DA FATURA | R\$ 3.500,00 |

Isento de Emissão de Nota Fiscal, Conforme Art. 7º, IX do RICMS/SP e Lei Complementar nº 116/2003 Art. 7º.

CONTABILIZADO

02/03/2022

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa - FNU
Data de 2000/00/00
Termo Aditivo 6



Títulos > 2ª via de Comprovante

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

Código de Barras: 2379326305 90000000134 32074882005 3 89300000090000

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **20/03/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 900,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 900,00**

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.

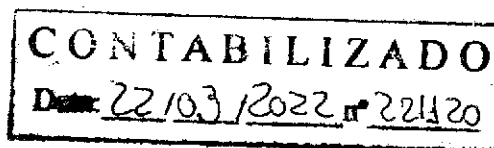
Data da Transação: **22/03/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **98664767635DB75435FB897**
 Canal: **Internet Banking**

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



Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 0830/2019
 Termo Aditivo 16

1710
237-2**Comprovante de Entrega**

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|------------------------------|--|--|--|
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 5 | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador SANTA CASA MISER. IRM. SENHOR PASSOS UBATUBA | | Nosso Número 09/00000001332-6 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado |
| Vencimento 20/03/2022 | Número do Documento 0026281/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 900,00 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Data do Processamento 09/02/2022 | |

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

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026281/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001332-6 | |
| 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: 26281 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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: 26281 Doc.: | | | Autenticação Mecânica | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |

**237-2**

23793.26305 90000.000134 32074.882005 3 89300000090000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026281/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001332-6 | |
| 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: 26281 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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

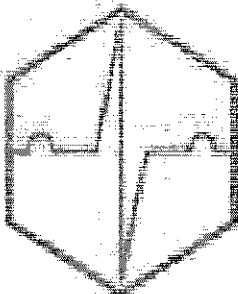


RECIBO DE LOCAÇÃO 26281 Pag.: 1 of 1

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 09/02/2022 | | |
| ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 , | | | BAIRRO CENTRO | | | CEP 11690-165 | | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | | FONE/FAX (12)3834-3230 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | | |
| NUMERO 0026281/01 | VENCTO 20/03/2022 | 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 12/01/2022 a 10/02/2022 | | | | | 0,00 | 0,00 |



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97618

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data 28/02/22 nº 220103

SETOR: EMERGENCIA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 166,05 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/03/2022 - VALOR RS: 900,00

Convênio
Santa Casa-FMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16º

VALOR TOTAL: 900.00

| | | |
|--------------------|---|-----------------------------|
| Nº 26281 | Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação | |
| | ____/____/____ Data | _____ Carimbo/Assinatura |



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379326305 90000000134 35074882008 7 89300000180000

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 1.800,00
 Valor Total a Cobrar: R\$ 1.800,00

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: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 99664767635DB75535F6697
 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

CONTABILIZADO

Data: 22/03/2022 nº 221121

Convênio
 Santa Casa-PIMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16-

**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 09/00000001335-0 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado |
| Vencimento 20/03/2022 | Número do Documento 0026284/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.800,00 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | | Assinatura |
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Data do Processamento 09/02/2022 | |

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

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026284/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001335-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 1.800,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26284 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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: 26284 Doc.: | | Autenticação Mecânica | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |

**237-2**

23793.26305 90000.000134 35074.882008 7 89300000180000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026284/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001335-0 | |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.800,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26284 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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



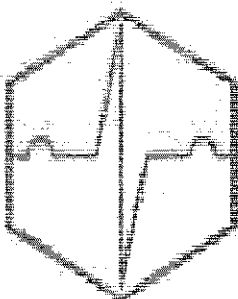
RECIBO DE LOCAÇÃO 26284 Pag.: 1 of 1

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 09/02/2022 | | |
| ENDERECO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 | | | BAIRRO CENTRO | | | CEP 11690-165 | | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | | FONE/FAX (12)3834-3230 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | | |
| NUMERO 0026284/01 | VENCTO 20/03/2022 | VALOR 1.800,00 | 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 02/01/2022 a 31/01/2022 | 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 02/01/2022 a 31/01/2022 | 0,00 | 0,00 |



Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97619

[Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

SETOR: CENTRO CIRURGICO
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 332,10 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 20/03/2022 - VALOR R\$: 1.800,00

CONTABILIZADO

Data 29/10/22 1220104

VALOR TOTAL: 1.800.00

| | | |
|-------------|---|-----------------------------|
| Nº 26284 | Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação | |
| | ____/____/____ Data | _____ Carimbo/Assinatura |



Títulos > 2ª via de Comprovante

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

Código de Barras: 2379326305 90000000134 33074882003 1 89300000125000

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **20/03/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.250,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.250,00**

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

Data da Transação: **22/03/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **94664767635DB75535F6997**
 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

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16^o

CONTABILIZADO
 Data: 22/03/2022 nº 221122

**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 09/00000001333-4 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado |
| Vencimento 20/03/2022 | Número do Documento 0026282/01 | 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 09/02/2022 | |

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

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| 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 09/02/2022 | Número do Documento 0026282/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001333-4 | |
| 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: 26282 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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: 26282 Doc.: | | | Autenticação Mecânica | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |

**237-2**

23793.26305 90000.000134 33074.882003 1 89300000125000

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| 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 09/02/2022 | Número do Documento 0026282/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001333-4 | |
| 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: 26282 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) 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

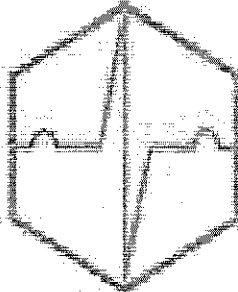


RECIBO DE LOCAÇÃO 26282 Pag.: 1 of 1

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 09/02/2022 | | |
| ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 , | | | BAIRRO CENTRO | | | CEP 11690-165 | | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | | FONE/FAX (12)3834-3230 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | | |
| NUMERO 0026282/01 | VENCTO 20/03/2022 | VALOR 1.250,00 | NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR |
| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | | | | | VL.UNITÁRIO | VL. TOTAL |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20 | | | | | 1.250,00 | 1.250,00 |
| - | 0 | C-12670 PAT.:CDTC28PE PERIODO DE 06/01/2022 a 04/02/2022 | | | | | 0,00 | 0,00 |



FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 97620

CONTABILIZADO
Data: 29/02/22 nº 220105

[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: 20/03/2022 - VALOR RS: 1.250,00

Convênio
Santa Casa PNU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16º

VALOR TOTAL: 1.250,00

Nº 26282 Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação
_____/_____/_____
Data Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379326305 90000000134 34074882001 1 89300000013500

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BCO BRADESCO S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Razão Social: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTO

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

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42

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

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/03/2022

Valor Nominal: R\$ 135,00

Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 135,00

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.

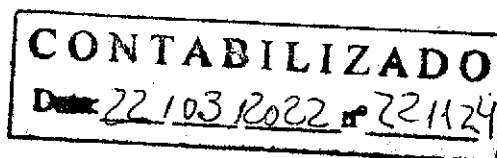
Data da Transação: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 9A664767635DB75635F8697
 Canal: Internet Banking

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



Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 0830/2019
 Termo Aditivo 16

**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 09/00000001334-2 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado |
| Vencimento 20/03/2022 | Número do Documento 0026283/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 135,00 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Data do Processamento 09/02/2022 | |

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

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026283/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001334-2 | |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 135,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26283 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: 26283 Doc.: | | | Autenticação Mecânica | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |

**237-2**

23793.26305 90000.000134 34074.882001 1 89300000013500

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376008 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3 | |
| Data do Documento 09/02/2022 | Número do Documento 0026283/01 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data do Processamento 09/02/2022 | Nosso Número 09/00000001334-2 | |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 135,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 26283 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



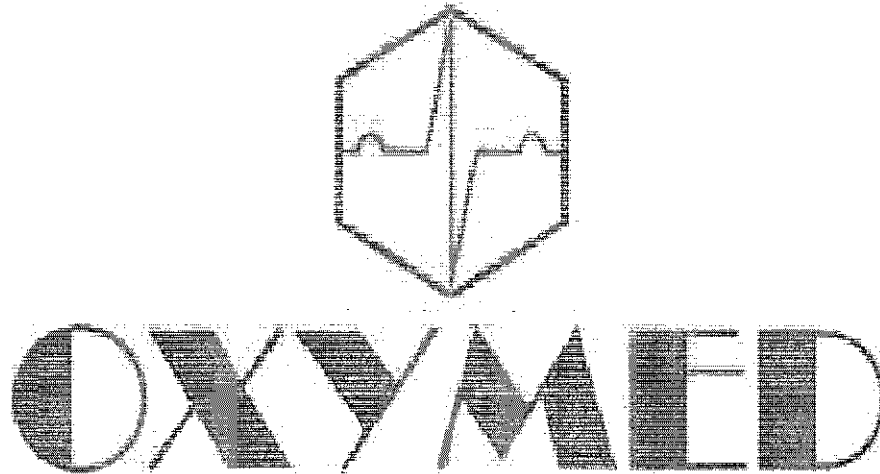


RECIBO DE LOCAÇÃO 26283 Pag.: 1 of 1

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 09/02/2022 | | |
| ENDERECO RUA CONCEIÇÃO Nº 135 , | | | BAIRRO CENTRO | | | CEP 11690-165 | | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | | FONE/FAX (12)3834-3230 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | | |
| NUMERO 0026283/01 | VENCTO 20/03/2022 | VALOR 135,00 | 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 | | | | | 135,00 | 135,00 |
| - | 0 | C-12671 PAT.:ECG54PE PERIODO DE 29/12/2021 a 06/01/2022 | | | | | 0,00 | 0,00 |



FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97621

[Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo: 16^º

SETOR: CLINICA MEDICA
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 24,91 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/03/2022 - VALOR R\$: 135,00

CONTABILIZADO
Data: 09/02/22 nº 220106

VALOR TOTAL: 135.00

| | | |
|-------------|---|-----------------------------|
| Nº 26283 | Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação | |
| | ____/____/____ Data | _____ Carimbo/Assinatura |



Títulos > 2ª via de Comprovante

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

Código de Barras: 0339900227 66200000009 05541701016 7 89220000087999

Nosso Número: **00000055417**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **11.957.593/0001-03**
Razão Social: **CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACA**
Nome Fantasia: **CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE**

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **12/03/2022**
Valor Nominal: **R\$ 879,99**
Encargos: **R\$ 46,92**
Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 926,91**

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

Data da Transação: **22/03/2022**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **97664767635DB75635F6A97**
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: 22/03/2022 nº 221129

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9880/2019
Termo Aditivo 16



033-7

Com provante de Entrega

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|------------------------------|---|---|--|
| Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 3629-0/0022662 | | Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662 | | Motivo de não entrega. (Pom uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador SANTA CASA DE MISER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBA | | Nosso Número 0000000055417 | | <input type="checkbox"/> Mudança | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado |
| Vencimento 12/03/2022 | Número do Documento 0016153/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 879,99 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não preenchido | <input type="checkbox"/> Endereco insuficiente |
| | | | | <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falseto | <input type="checkbox"/> Outros (especificar motivo) |
| Recebem os o Titulo com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data de Processamento 10/02/2022 | |



033-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 12/03/2022 | |
| Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELNO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAC PAULO/SP 04383050 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662 | |
| Data do Documento 10/02/2022 | Número do Documento 0016153/01 | Espécie Doc. DS | Acerto N | Data do Processamento 10/02/2022 | Nosso Número 0000000055417 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 879,99 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 16153 Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso Multa de R\$ 43,99 após o vencimento. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: SANTA CASA DE MISER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBAT ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA /SP -11680000 | | | | | CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42 | |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Barra | |
| Recebem através do cheque número do banco. | | Notas Fiscais: 16153 | | Autenticação Mecânica | | |
| Esta quitação só tem validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |



033-7

03399.00227 66200.000009 05541.701016 7 89220000087999

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 12/03/2022 | |
| Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELNO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAC PAULO/SP 04383050 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662 | |
| Data do Documento 10/02/2022 | Número do Documento 0016153/01 | Espécie Doc. DS | Acerto N | Data do Processamento 10/02/2022 | Nosso Número 0000000055417 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 879,99 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 16153 Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso Multa de R\$ 43,99 após o vencimento. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: SANTA CASA DE MISER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBAT ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA /SP -11680000 | | | | | CPF / CNPJ 72.747.967/0001-42 | |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Barra | |
| Autenticação Mecânica - Final do Compensação | | | | | | |





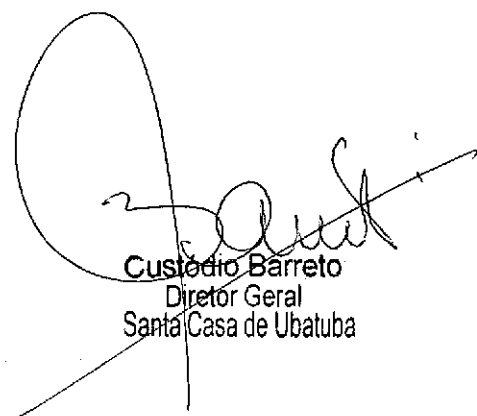
RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 16153 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 10/02/2022 | | |
| ENDEREÇO RUA CONCEICAO Nº 135 , | | | BAIRRO CENTRO | | | CEP 11680-000 | | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | | FONE/FAX (12)38343250 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | | |
| NUMERO 0016153/01 | VENCTO 12/03/2022 | VALOR 879,99 | NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR |

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | VL.UNITÁRIO | VL. TOTAL |
|------|--------|---|-------------|-----------|
| AP | 1 | CARRO DE EMERGENCIA ECAFIX CP-1000 | 293,33 | 293,33 |
| - | 0 | C-4425 PAT.:CPR2017-CM PERIODO DE 27/12/2021 a 17/01/2022 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | CARRO DE EMERGENCIA ECAFIX CP-1000 | 293,33 | 293,33 |
| - | 0 | C-4425 PAT.:CPR2020-CM PERIODO DE 27/12/2021 a 17/01/2022 | 0,00 | 0,00 |
| UN | 1 | CARRO DE EMERGENCIA MAX MINI | 293,33 | 293,33 |
| - | 0 | C-4425 PAT.:CPR2032-CM PERIODO DE 27/12/2021 a 17/01/2022 | 0,00 | 0,00 |



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 7297622

CONTABILIZADO
Data: 10/02/2022 nº 22188

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9880/2019
Terno Aditivo 16-

Contr.No 4425, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado

PERI
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 127,41 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 12/03/2022 - VALOR R\$: 879,99

VALOR TOTAL: 879.99

| | | |
|--------------------|---|-----------------------------|
| Nº 16153 | Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação | |
| | ____/____/____ Data | _____ Carimbo/Assinatura |



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 0339900227 66200000009 05749501010 9 89330000400000

Nosso Número: 00000057495

Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 11.957.593/0001-03

Razão Social: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACA

Nome Fantasia: CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE

Dados do Pagador Original

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Razão Social: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/03/2022

Valor Nominal: R\$ 4.000,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 4.000,00

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

Data da Transação: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 94664767635DB75735F9A97
 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

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Projeto 9880/2019
 Termo Aditivo 16°

CONTABILIZADO
 Data: 22/03/2022 nº 221133



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 16324 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 21/02/2022 | |
| ENDereco RUA CONCEICAO Nº 135 , | | BAIRRO CENTRO | | CEP 11680-000 | |
| MUNICIPIO UBATUBA | | FONE/FAX (12)38343250 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO | |
| NUMERO 0016324/01 | VENCTO 23/03/2022 | VALOR 4.000,00 | 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 20/01/2022 a 18/02/2022 | 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 20/01/2022 a 18/02/2022 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX | 1.000,00 | 1.000,00 |
| -- | 0 | C-4415 PAT.:CD2128-CM PERIODO DE 20/01/2022 a 18/02/2022 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | CARDIOVERSOR INSTRAMED CARDIOMAX | 1.000,00 | 1.000,00 |
| -- | 0 | C-4415 PAT.:CD2131-CM PERIODO DE 20/01/2022 a 18/02/2022 | 0,00 | 0,00 |

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

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97623

CONTABILIZADO
 Data: 29/02/22 nº 220109

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: 23/03/2022 - VALOR R\$: 4.000,00

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Protocolo 0330/2019
 Tomo 1º de 16

VALOR TOTAL: 4.000.00

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

Nº **16324**

_____/_____/_____
 Data

 Carimbo/Assinatura



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 0019000009 02126529748 40466400179 9 89310000077598

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BCO DO BRASIL S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 34.028.316/0001-03
 Razão Social: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS . ECT
 Nome Fantasia: ECT DEGER . DR 72 SPM

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: 21/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 775,98
 Valor Total a Cobrar: R\$ 775,98

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.

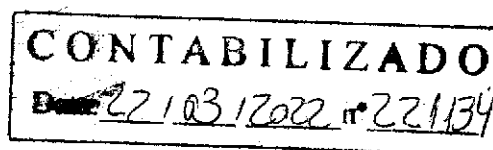
Data da Transação: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 94664767635DB75835FBA97
 Canal: Internet Banking

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



Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2010
 Termo Aditivo 16



| | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|--|---------------------------------|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51 | | | Agência/Código Beneficiário *****j***** | Vencimento 21/03/2022 |
| Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS | | | Número do Documento 2382338 | Nosso Número 212652974404664 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 775,98 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| CONTRATO | DÉBITOS | CRÉDITOS | | |
| 9912487023 | 1. Serviços do Ciclo Atual | 782,89 | 5. Lançamentos de Créditos | -6,91 |
| | 2. Serviços de Ciclos Anteriores | 0,00 | 6. Restituição de Complementação Financeira | 0,00 |
| | 3. Complementação Financeira | 0,00 | 7. Descontos | 0,00 |
| | 4. Lançamentos de Débitos | 0,00 | 8. Crédito Remanescente para Faturamento Posterior | 0,00 |
| | Valor Fatura | 775,98 | 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).

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Corte Aqui



001-9

00190.00009 02126.529748 40466.400179 9 89310000077598

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento. | | | | | Vencimento 21/03/2022 |
| Beneficiário EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS CNPJ: 34.028.316/7101-51 | | | | | Agência/Código Beneficiário *****j***** |
| Data Documento 09/03/2022 | Número do Documento 2382338 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 09/03/2022 | Nosso Número 212652974404664 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 775,98 |
| 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 |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS RUA CONCEICAO 135 SANTA CASA, UBATUBA - 11680000 - SP Pagador/Avalista | | | | | CNPJ: 72.747.967/0001-42 Ficha de Compensação |

Autenticação

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº 97624

CONTABILIZADO

Data: 28/02/22 #2200621

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 162



Títulos > 2ª via de Comprovante

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

Código de Barras: 3419109008 04364621690 04406880007 4 89300000058625

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **20.491.731/0001-94**
 Razão Social: **PONTOREALL COM S REL PON L EPP**
 Nome Fantasia: **PONTOREALL COM S REL PON L EPP**

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: **20/03/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 586,25**
 Encargos: **R\$ 12,12**
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 598,37**

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.

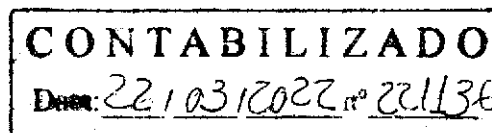
Data da Transação: **22/03/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **94664767635DB75935FB897**
 Canal: **Internet Banking**

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



Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo 00001/2019
 Termo 162

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.09008 04364.621690 04406.880007 4 89300000058625 | | | |
| Beneficiário PONTOREALL SOLUCOES DIGITAIS STARTUP I.S LTDA | | Agência / Código do Beneficiário 1690 / 44068-8 | | Moeda REAL | Quantidade | Nosso número 109/00043646-2 |
| Número do documento 31682- 1 | CPF / CNPJ 20.491.731/0001-94 | Data de Vencimento 20/03/2022 | (-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00 | (+) Mora / Multa R\$ 0,00 | Valor Documento R\$ 586,25 | |
| Endereço do Beneficiário R DOUTOR CINCINATO BRAGA, 296 - 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 04364.621690 04406.880007 4 89300000058625 | | | |
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 20/03/2022 | |
| Beneficiário PONTOREALL SOLUCOES DIGITAIS STARTUP I.S LTDA | | CPF / CNPJ 20.491.731/0001-94 | Data do Documento 10/03/2022 | Agência / Código do Beneficiário 1690 / 44068-8 | | |
| Endereço do Beneficiário R DOUTOR CINCINATO BRAGA, 296 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP | | Espécie Doc. DS | Data Processamento 10/03/2022 | Nosso Número 109/00043646-2 | | |
| Uso do Banco | Nº do Documento 31682- 1 | Aceite A | Carteira 109 | Moeda REAL | Quantidade | Valor Documento R\$ 586,25 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE R\$ 11,72 APÓS O VENCIMENTO MORA DIÁRIA DE R\$ 0,20 | | | | | (-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00 | |
| | | | | | (-) Outras deduções R\$ 0,00 | |
| | | | | | (+) Mora / Multa R\$ 0,00 | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos R\$ 0,00 | |
| | | | | | (*) Valor Cobrado R\$ 0,00 | |
| Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, CNPJ: 72.747.967/0001-42 CENTRO-UBATUBA - SP RUA CONCEICAO, nº: 135 - - CEP: 11680-000 | | | | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
31682



Data e Hora da Emissão: 10/03/2022 08:14:44 Competência: 3/2022 Código de verificação: DND9YPRIN

Número do RPS: 31682 Nº da NFS-e substituída: Local da Prestação: SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP

Razão Social / Nome: PONTOREALL SOLUCOES DIGITAIS STARTUP I.S LTDA
 CNPJ/CPF: 20.491.731/0001-94 Inscrição Municipal: 229522 Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO UF: SP
 Endereço e CEP: RUA DR. CINCINATO BRAGA, 296 - PLANALTO CEP: 09890-300
 Compl: Telefone: (11)4178-3636 e-mail: legalizacao@saolucasassessoria.com.br

Razão Social / Nome: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42 Inscrição Municipal: Município: UBATUBA UF: SP
 Endereço e CEP: RUA CONCEICAO, 135 - centro CEP: 11680-000
 Complemento: Telefone: (12)3834-3236 e-mail: sti@santacasaubatuba.org.br

MANUT. RELOGIO DE PONTO
 VENCIMENTO: 20/03/2022
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: LEI Nº 117/012: FEDERAL R\$ 78,85 (13.45%), MUNICIPAL R\$ 22,86 (3.9%). FONTE IBPT.
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97625
 Custódio Barreto
 Diretor Geral

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

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

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

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

Valor Total da Nota: 586,25

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

CONTABILIZADO
 Data: 10/03/22 nº 22012

Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadacao: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 8463000023-5 65361029116-9 77383432300-0 03223220312-8
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 2.365,36
Data da Transacao: 22/03/2022
Hora da Transacao: 15:04:32
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: IBE490AFD5541BD4981BAC5

Pagamento efetuado com base nas informacoes do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

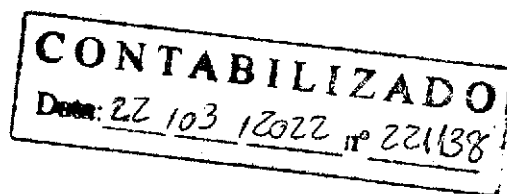
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

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

Ouvidoria - 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





Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

81 - 6 L

Local 11677 Uso TRONCO DDR
Telefone 3834-3230 0 DV 2 NRC 06568303791
Total da Fatura 2.365,36 Vencimento 12/03/2022 Mês 03/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento 12/03/2022

720809188901662000000072320030322

Central de Relacionamento:
10315

| SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|--|-----------------|
| Planos de Minutos - Ligações Locais | 864,48 |
| Outros Serviços | 53,54 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 1.447,34 |
| TOTAL A PAGAR | 2.365,36 |

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR N° 97626

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.

CONTABILIZADO
Data: 10/10/2022 nº 220119

[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 11677 | Telefone 3834-32300 | Mês 03/22 | DV 3 | Complemento 2730 2741 |
| Total da Fatura | DV 7 | Vencimento 12/03/22 | | |
| 2.365,36 | | | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

vivo
Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 98302/19
Termo Aditivo 16^o

84630000235 653610291169 773834323000 032232203128





SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadacao: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 84600000001-4 03801029116-9 77383272620-4 03227220318-6
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 103,80
Data da Transacao: 22/03/2022
Hora da Transacao: 15:04:32
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: IBE0D2C4641795143C9BBF9

Pagamento efetuado com base nas informacoes do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

Ouvidoria - 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: 22/03/2022 nº 221141



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 106363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4266 - 3 L

Local 11677 Uso NEGOCIO
Telefone 3832-7262 0 DV 7 NRC 04468597967
Total da Fatura 103,80 Vencimento 18/03/2022 Mês 03/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



7208091889018330000000229420090322

Vencimento 18/03/2022

Central de Relacionamento: 10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

67,61
3,32
2,69
30,18

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97627

TOTAL A PAGAR

103,80

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 do atendimento VIVO fígue 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

CONTABILIZADO
Data: 10/03/22 1220115

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11677 Telefone 3832-72620 Mês 03/22 DV 7 Complemento 2270 2747
Total da Fatura 103,80 DV 2 Vencimento 18/03/22

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 038010291169 773832726204 032272203186



Convênio
Sociedade de PMU
Processo 9890/2010
Termo Aditivo 16



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadacao: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 84650000001-9 47951029116-0 77383249330-0 03220220318-1
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 147,95
Data da Transacao: 22/03/2022
Hora da Transacao: 15:04:32
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: IBE6A60C366116F400995E7

Pagamento efetuado com base nas informacoes do código de barras.

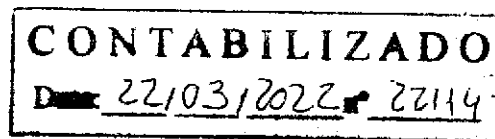
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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





Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-938
 IE: 108303949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.568.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

4264 - 3 L

Local 11677 Uso NEGOCIO
 Telefone 3832-4933 0 DV 0 NRC 01091980001
 Total da Fatura 147,95 Vencimento 18/03/2022 Mês 03/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
 STA CAS D MISERICORDIA D SR D PASSOS D UBATUBA
 R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
 11690-440 UBATUBA - SP



720809188901833000000229320090322

Vencimento 18/03/2022

Central de Relacionamento: 10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
 Outros Serviços
 Ligações para Celular
 Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

67,61
 3,31
 0,23
 76,80

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97628

TOTAL A PAGAR

147,95

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.

[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 | 3832-49330 | 03/22 | 0 | 2800 2747 |
| Total da Fatura | | DV | Vencimento | |
| 147,95 | | 8 | 18/03/22 | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Convênio
 Santa Casa-PMU
 Processo 9830/2019
 Termo Aditivo 16º



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000019 479510291160 773832493300 032202203181



CONTABILIZADO
 10/03/22 1220116



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadação: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 84640000001-0 31741029116-3 77383216000-8 03221220318-9
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 131,74
Data da Transação: 22/03/2022
Hora da Transação: 15:04:32
Canal: INTERNET BANKING
Autenticação: IBED26D040B3FEC46479C7F

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



Convênio
Santa Casa-PATU
Processo 9830/2019
Termo Aditivo 16



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
http://www.vivo.com.br

4262 - 3 L

Local 11677 Uso NEGOCIO
Telefone 3832-1600 0 DV 9 NRC 00287884864
Total da Fatura 131,74 Vencimento 18/03/2022 Mês 03/2022



CTC JAGUARE SPM PL9
SANTA CASA MISERICORDIA IRMANDADE NOSSO SR PASSOS
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento 18/03/2022

Central de Relacionamento: 10315

720809186901833000000229220090322

SERVIÇOS

| SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|--|-------------|
| Assinatura Mensal | 67,61 |
| Outros Serviços | 2,29 |
| Ligações para Celular | 2,15 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 59,69 |

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97629

TOTAL A PAGAR 131,74

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 | 03/22 | 1 | 2110 2747 |
| Total da Fatura | DV | Vencimento | | |
| 131,74 | 1 | 18/03/22 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9830/2010
Tomo Aditivo 16º



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

CONTABILIZADO

Dia 28/02/22 nº 220117

84640000010 317410291163 773832160008 032212203185





SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadação: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 84600000001-4 06811029116-5 77383272660-0 03221220318-9
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 106,81
Data da Transação: 22/03/2022
Hora da Transação: 15:04:33
Canal: INTERNET BANKING
Autenticação: IBE4FA002DD519C4DBDA22A

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (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)

Ouvidoria - 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: 22/03/2022 nº 221144

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 9870/2019
Termo 2019 162



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-936
 IE: 10838394912 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
 http://www.vivo.com.br

4268 - 3 L

Local 11677
 Uso NEGOCIO

Telefone 3832-7266 0
 DV 6
 NRC 04468597888

Total da Fatura 106,81
 Vencimento 18/03/2022
 Mês 03/2022



CTC JAGUARE SPM PLS
 STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
 R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
 11690-440 UBATUBA - SP



720809188901833000000229520090322

Vencimento
 18/03/2022

Central de Relacionamento:
 10315

| SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|--|---------------|
| Assinatura Mensal | 67,61 |
| Outros Serviços | 2,55 |
| Ligações para Celular | 2,58 |
| Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15 | 34,07 |
| TOTAL A PAGAR | 106,81 |

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97630

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 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.

[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 | 3832-72660 | 03/22 | 1 | 2010 2747 |
| Total da Fatura | DV | Vencimento | | |
| 106,81 | X | 18/03/22 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Convênio
 Santa Casa - PMU
 Processo 8830/2010
 Termo Aditivo 16º



CONTABILIZADO
 Data: 10/03/22 nº 220 118

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000014 068110291165 773832726600 032212203489





SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: VIVO FIXO SP
Convenio de Arrecadacao: 00330083001004004087
Codigo de Barras: 84610000000-5 69061029116-1 77383212110-9 03220220318-1
Data de Pagamento: 22/03/2022
Valor: R\$ 69,06
Data da Transacao: 22/03/2022
Hora da Transacao: 15:04:33
Canal: INTERNET BANKING
Autenticacao: 1BE96DF5BFF888B48849AD5

Pagamento efetuado com base nas informacoes do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - 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

Convênio
Santa Casa - ITU
Processo 0830/2019
Terno Aditivo 162

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 221145



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108382949112 IM: 2.671.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4260 - 3 L

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| Local 11677 | Uso NEGOCIO | | |
| Telefone 3832-1211 0 | DV 0 | NRC 04468597703 | |
| Total da Fatura 69,06 | Vencimento 18/03/2022 | Mês 03/2022 | |



CTC JAGUARE SPM PL9
STA CASA D MISERICORDIA IRM SENHOR D PASSOS UBATUB
R CONCEICAO 135 - UMUARAMA
11690-440 UBATUBA - SP



Vencimento
18/03/2022

Central de Relacionamento:
10315

720609168901833000000229120090322

| SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|----------------------|--------------|
| Assinatura Mensal | 67,61 |
| Outros Serviços | 1,45 |
| TOTAL A PAGAR | 69,06 |

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR N° 97631

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 FUNTTEL - 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.

ATATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recursos de atendimento VIVO Ligue com o protocolo em mãos para 103 15 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 11677 | Telefone 3832-12110 | Mês 03/22 | DV 0 | Complemento 2000 2747 |
| Total da Fatura 69,06 | DV X | Vencimento 18/03/22 | | |

Não Rasque ou perfure este documento pois esta utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

Convênio
Santa Casa - Pivil
Processo 9830/2019
Tempo Aditivo 16



CONTABILIZADO
Data: 10/03/22 nº 220120

84610000005 690610291161 773832121109 032202203181





Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502

Conta Corrente: 13-004546-8

Código de Barras: 2379019504 9202500008 68003050801 1 89200000030000

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: 10/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 300,00
 Encargos: R\$ 5,40
 Valor Total a Cobrar: R\$ 305,40

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.

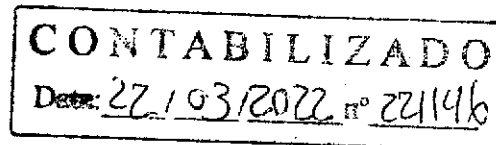
Data da Transação: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 96664267635DB75635F5998
 Canal: Internet Banking

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



Convênio
 Santa Casa - BNP
 Processo 0800/2022
 Termo 16 =



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: 07/03/2022 14:09:37
Competência da NFS-e: 03/2022
Número / Série: 1622 / E
Código de Verificação: C7QqwomXi

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@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADO DE MANUTENÇÃO DOS ELEVADORES
VENCIMENTO: 10
REFERENTE: FEVEREIRO / 2022

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97632

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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 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:

Convênio
Santa Casa - PIVU
Processo 9630/2010
Termo Aditivo 16

Código da Obra:
Regra especial:

CONTABILIZADO

Data 28/02/22 nº 220112



Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

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: 25/01/2022

Data do documento: 25/01/2022

Data e hora da
impressão: 25/01/2022 - 15:37:54

Data do vencimento: 10/03/2022

Data limite de
pagamento: 09/06/2022

Nosso número: 09/20/250000066-0

Seu número: STA C UBAT /002

Carteira: 9

Espécie do documento: DM

CIP: 000

Espécie moeda: R\$

Quantidade:

Acóite: N

Valor do documento: R\$300,00

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.....0,20
APOS 10.03.2022 MULTA3,00
TITULO SUJEITO A PROTESTO
REFERENTE MAUTENCAO DOS ELEVADORES

Representação Numérica

Número: 23790.19504 92025.000008 68003.050801 1 89200000030000

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô 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 07003050809 4 89200000022903

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: 10/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 229,03
 Encargos: R\$ 4,12
 Valor Total a Cobrar: R\$ 233,15

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: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 92664267635DB75735FA798
 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)

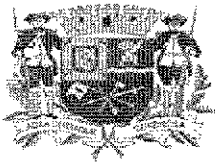
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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: 22/03/2022 nº 221147

Convênio
 Santa Casa - FMIJ
 Processo 8889/2019
 Termo Adm. 162



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: 07/03/2022 14:13:18
Competência da NFS-e: 03/2022
Número / Série: 1623 / E
Código de Verificação: KL5c1dazX

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

KIT DE EMERGÊNCIA/CONTATO PORTA
VENCIMENTO 10
PARCELA: 5X6

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97633

[Handwritten Signature]
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

CÁLCULO 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:

Convênio:
Santa Casa - P.M.U.
Processo 9830/2011
Termo Adm. 7462

CONTABILIZADO
Data: 28/02/22 nº 220113



bradesco

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de Identificação: 21101303637843384
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 - 16:55:41
Data do vencimento: 10/03/2022
Data limite de pagamento: 09/05/2022
Nosso número: 09/12/860000007-0 Seu número: STA C UBAT /005
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 10.03.2022 MULTA2,29
TITULO SUJEITO A PROTESTO
REFERENTE/KIT EMERGENCIA/CONTATO PORTA.

Representação Numérica

Número: 23790.19504 91286.000004 07003.050809 4 89200000022903

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô 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: 001900009 01066504612 95139275119 9 89310000062136

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BCO DO BRASIL S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 61.486.650/0001-83
 Razão Social: DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A
 Nome Fantasia: DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A

Dados do Pagador Original

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

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: 21/03/2022
 Valor Nominal: R\$ 621,36
 Encargos: R\$ 12,62
 Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 633,98

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: 22/03/2022
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 9B664267635DB75835FD798
 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

Convênio
 Santa Casa - PVTU
 22/03/2022
 162

CONTABILIZADO
 Data: 22/03/2022 nº 221149

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\$ | | 10665046195139275-8 | |
| Endereço | | | | | |
| AVENIDA JURUA 434 ALPHAVILLE INDUS BARUERI SP - 6455010 | | | | | |
| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento | |
| 8001695584 | 17470760 | 61.486.650/0001-83 | 21/03/2022 | 621,36 | |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | 621,36 | |
| Pagador | | | | | |
| SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR - 72.747.967/0001-42 | | | | | |
| Instruções | | | | Autenticação mecânica | |
| <p>JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 22.03.2022 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 22/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:05.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</p> | | | | | |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|--|------------------|--|---------|---------------|-----------------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.00009 01066.504612 95139.275119 9 89310000062136 | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | 21/03/2022 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A | | | | | 3070-8 / 205000-5 |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
| 18/11/2021 | 8001695584 | DM | N | 19/11/2021 | 10665046195139275-8 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | | Valor Documento |
| 11 | R\$ | | | | 621,36 |
| Instruções | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| <p>JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 22.03.2022 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 22/03/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:05.05.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</p> | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (-) Mora/Multa |
| | | | | | (-) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) 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

Convênio
Santa Casa - DMU
Processo 8830/2010
Termo Aditivo 16

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



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\$ 83.413,88

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

Dados do receptor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220322180903505034410

Data e hora da transação
22/03/2022 - 15:09:28Código de autenticação
IBE067E300B5174B44D8EA1

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.

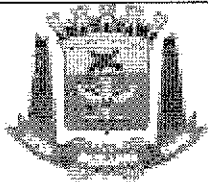
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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: / / nº



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

Número da
NFS-e
180



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 02/03/2022 12:55:56 | Competência | 2/3/2022 | Código de Verificação | L104NTXSW |
| 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 FEVEREIRO 2022

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97634

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8640202 - Laboratórios clínicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|------------|
| Código da Obra | | Código ART | ⇒ 4.132,92 |
|----------------|--|------------|------------|

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 Cultural | (=) Valor do ISS R\$ | 2.666,40 | |
| | | 2-Não | | | |

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

Avisos

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 8830/2020
Tomo Aditivo 16-

CONTABILIZADO
Data 28/02/21 nº 219943



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

22/03/2022

Dados do recebedor

Para
J M DA SILVA FILHO REMATECChave
07.*****/*-39CNPJ
07.*****/*-39Instituição
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

E9040088820220322180903505044227

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:10:11

Código de autenticação

IBE06838058F19B9A4C8BB8

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 221173

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)

Convênio
Santa Casa de Misericórdias
Processo 9880/2019
Termo Aditivo 16



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: 14/03/2022 20:49:23
Competência da NFS-e: 03/2022
Número / Série: 441 / E
Código de Verificação: xCkqwiYal

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) 3939-8166

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) 0388-21600

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97658

CONTABILIZADO
Data: 14/03/2022 nº 221572

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, CONCERTO, 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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 890,00 | 0,00 | 0,00 | 890,00 | **** | **** |

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:
Número da nota fiscal substituída:

Convênio
Santa Casa - MU
Processo 8830/2019
Termo Aditivo 16

Código da Obra:
Regra especial:

[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\$ 29.476,70

Forma de pagamento
 Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
 22/03/2022

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
 E9040088820220322181003505052167

Data e hora da transação
 22/03/2022 - 15:10:59

Código de autenticação
 IBE060F473AF77C7548DEBD

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: 22/03/2022 nº 221181

Conta de
 Santa Casa - P.M.J.
 Pagamento 22/03/2022
 Banco Santander
 16



Município de Paraty

Município de Paraty

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
438

Código de Verificação de Autenticidade
HNJHYKGV7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2022 às 09:16:48

Chave de Acesso

1172421R7CQCSKZ2MWPPB3NSQ0F6KV37

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 28/02/2022 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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 lavanderlaazulmaringo@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 | Bairro Centro | |
| CEP/Cod.Postal 11680-000 | Cidade/Pais UBATUBA - SP | Cod. IBGE | Telefone 3555406 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|----------|------------|--|---------------|---------------|
| 6.699,25 | Quilo | Serviço prestado: Lavanderia Referência: Fevereiro/2022 Valor do serviço 29.476,70 Declaramos para os devidos fins, a realização das atividades descritas acima, nos quantitativos e valores informados, em consonância com contrato formado com a instituição. | 4,40 | R\$ 29.476,70 |

FINANCEIRO

CONTABILIZADO

Data: 14/03/2022 nº 221180

CONTAS A PAGAR Nº 97659

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 14,10 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Tinturaria e lavanderia | 2,7326% | 0000140000010 | 9601701 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 29.476,70 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 29.476,70 | R\$ 805,48 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Construção Civil

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\$ 29.476,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Atesto a execução das atividades prestadas pela empresa Azul Marinho Serviços de Lavanderia, conforme quantitativo apresentado, com observância à (s), ressalva(s) acima

Processo 9830/2019
Tomada de Preço 16

RECEBI(MOS) DE AZUL MARINHO SERVIÇOS DE LAVANDERIA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 438 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HNJHYKGV7.

Data: 15.03.22

CPF/RG: 312.566-36878

Ilka Quimpo Nerys
Enteada
Coren/SP 352425

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\$ 16.200,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do recebedor

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

E9040088820220322181103505062285

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:11:47

Código de autenticação

IBE065B7906190AA54E3D94

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-pagulos-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: 22/03/2022 nº 221184

Convênio
Banco Caixa-PIRU
Pessoa Jurídica
22/03/2022
16:11

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 321 Série 11, emitido em 07/03/2022

20220307u24931752000124

Número da Nota

00000683

Data e Hora de Emissão

07/03/2022 14:24:47

Código de Verificação

8QYK-MKQU**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 PERIODO DE FEVEREIRO DE 2022

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

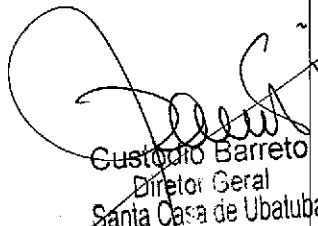
VENCIMENTO DIA 25/

DADOS PARA DEPOSITO:

Banco Inter nº 077

Agência: 0001

Conta: 5243021 - 9

FINANCEIRO**CONTAS A PAGAR Nº 97660**

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 13.91%

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 321 Série 11, emitido em 07/03/2022;

 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 988/2022
 termo A. 16

CONTABILIZADO!
 Data: 29/10/22 nº 220107

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 322 Série 11, emitido em 07/03/2022

20220307024931752000134

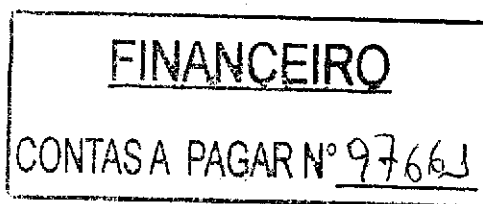
Número da Nota

00000684

Data e Hora de Emissão

07/03/2022 14:26:08

Código de Verificação

VDCY-AVLD**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 GESTÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES - ENG. CLINICA.****EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****REFERENTE A FEVEREIRO 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 13.91%**
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.000,00**

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 07498 - Concerto, 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 322 Série 11, emitido em 07/03/2022;**Convênio
Santa Casa - PMSU
Processo 0830/2020
Termo Aditivo 16^o**CONTABILIZADO**
Data: 28/10/21 nº 220114



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 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do recebedor

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

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220322181203505073615

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:12:29

Código de autenticação

IBED6414F08353D8141BC85

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: 22/03/2022 nº 221191

Original
Santa Casa - PMU
Processo 8830/2010
Termo Aditivo 16

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| 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 206 |  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 7382 1420 1985 8999 2023 0301 0320 2236 1128  |
| | Data/Hora Emissão 01/03/2022 16:51 |

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 01/02/2022 a 28/02/2022

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| 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.

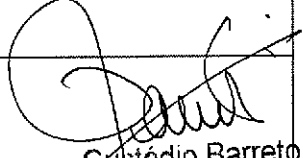
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 844/2019 de 19/08/2019 00:00:00

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: 20/04/2022

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 20/03/2022


Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Convênio
 Santa Casa Pinhaí
 Processo 9890/2021
 Termo 7/16/22

CONTABILIZADO
 Data: 29/02/22 nº 220114
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97662



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\$ 9.850,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

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

E9040088820220322181203505088746

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:13:16

Código de autenticação

IBE069BDABA50941144528B

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.

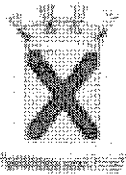
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)

Copypista
Santa Casa de Misericórdia
Projeto 8000/2022
Tempo de espera 16"

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 721192



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
382



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 11/03/2022 14:34:22 | Competência | 11/3/2022 | Código de Verificação | CBUYFVTBE |
| 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 do grupo gerador referente ao mês de fev. 2022

BC Santander
ag 0110
cc 13009524-0
cnpj 25.117.382/0001-69 (PIX)
88 Geradores Ltda

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97663

[Assinatura]
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.

Convênio
Santa Gertrudes
Processo 9830/2018
Termo Aditivo 16-90

CONTABILIZADO

Data: 28/02/22 nº 220311



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\$ 9.000,00

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento
22/03/2022

Dados do recebedor

Para
OPUS MEDICAL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Chave
23.***-18

CNPJ
23.***-18

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
E9040088820220322181303505101383

Data e hora da transação
22/03/2022 - 15:14:23

Código de autenticação
1BE06D762B5AA02BD411591

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: 22/03/2022 nº 221197

Convênio
Santa Casa - PDU
Processo 0800-726-0322
Termo nº 16



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 0000006187

Emissão: Osasco (SP), 2 de março 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

compras@santacasaubatuba.org.br

Telefone: (12) 3834-3236

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO ARCO CIRÚRGICO EVERVIEW 7500 + IMPRESSORA

Valor Total

9.000,00

Total Bruto

9.000,00

Descontos

0,00

Total Líquido

9.000,00

Vencimento: dia 20/03/2022 no valor de R\$ 9.000,00

Observações:

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mar/2022 - Vencdo. 20/03/2022


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

FINANCEIRO
CONTASA PAGAR Nº 97664

Osasco - SP
Santa Casa de Ubatuba
Piratininga 0000/2022
Termo 16

CONTABILIZADO
Data: 10/03/22 nº 220602



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\$ 2.606,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

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

E9040088820220322181403505112390

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:15:23

Código de autenticação

IBE0636537B0A3B10415A91



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: 22/03/2022 nº 221198

Carimbo
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
22/03/2022 16:2

Instruções:

JUROS: DISPENSADO.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03465.956005 00000.022178 8 89300000260600

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Santa Casa de Misericórdia da Irm Senhor dos Pas CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42
RUA RUA CONCEICAO, DE 1 ATE 99998 - AMB UBATUBA SP 11.690-165

| | | | | |
|--|---------------------------------|---|------------------------------------|----------------|
| Noosso Número 00034659560000000022 | Nr. do documento 0056 | Data de Vencimento 20/03/2022 | Valor Documento 2.606,00 | (=) Valor Pago |
|--|---------------------------------|---|------------------------------------|----------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
ONIX ASSISTENCIA TECNICA E FORNECIMENTO CPF/CNPJ: 40.167.856/0001-70
RUA TIRADENTES 280 CENTRO JACAREI SP-12.308-470

Agência/Código do Beneficiário
6535-8/43148-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03465.956005 00000.022178 8 89300000260600

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. | | | | | Data de Vencimento 20/03/2022 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ ONIX ASSISTENCIA TECNICA E FORNECIMENTO CPF/CNPJ: 40.167.856/0001-70 | | | | | Agência/Código Beneficiário 6535-8/43148-6 |
| Data do Documento 08/03/2022 | Nr. do documento 0056 | Espécie DOC DS | Aceite N | Data do Processamento 08/03/2022 | Noosso número 00034659560000000022 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | x Valor | (=) Valor Documento 2.606,00 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| | | | | | (+) Juros/Multa 0,00 |
| | | | | | (=) Valor Cobrado 2.606,00 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Santa Casa de Misericórdia da Irm Senhor dos Pas
RUA RUA CONCEICAO, DE 1 ATE 99998 - AMB
UBATUBA SP 11.690-165


CPF/CNPJ: 72.747.967/0001-42

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

| | | |
|--|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | Número da Nota 138 |  |
| | Data de Emissão 03/03/2022 | |
| | Código de Verificação * S41P-UEH1 | |
| | 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

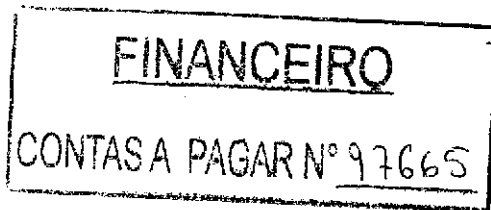
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/03/2022, EM UBATUBA - SP

Referente a manutenção preventiva do mês de Fevereiro

Vencimento para o dia 20/03/2022



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

| | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| | Valor do Serviço R\$ 2.606,00 | Deduções R\$ 0,00 | Desconto Incond. R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.606,00 | Alíquota (%) 2,35 | Valor do ISS (R\$) 61,24 |
| 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

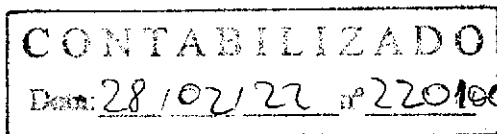
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.606,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2021-02-04
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,35% Anexo IV: 2,26%
- 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.

[Handwritten]
 Santa Casa - FMIU
 Processo 9030/2019
 Termo Adm. 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\$ 1.010,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do recebedor

Para
Alan Rodrigo Da SilvaChave
28.*****/****-89CNPJ
28.*****/****-89Instituição
COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220322181603505130038

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:16:40

Código de autenticação

IBE0657EF00FB32094DBAB0

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)Comprovante
Santa Casa - PIB
Processo 0800/2022
Termo 1188 16°

CONTABILIZADO

Data: 22/03/2022 nº 22/2022



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
03/03/2022 11:07:51

Número da Nota
000004132

Incentivo Fiscal
Simples Nacional

Código de autenticação da NFS-e: h5cii3iuje0o80k4

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ.: 28436421000189

Inscr./Munic.: 09265333

Razão Social/Nome: ALAN RODRIGO DA SILVA - ME

Endereço: PADRE MANOEL DA NOBREGA

Nº 1485 Bairro: PEREQUE-ACU

Complemento: CS.01

Município: UBATUBA

U.F.: SP CEP.: 11695164

Tel.: 38323161

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 72.747.967/0001-42

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE UBATUBA

Endereço: CONCEICAO

Número: 135

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP.: 11.690-165

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: 11.690-165

Cidade: UBATUBA / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS REALIZADO EM 22/02/2022

FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97666

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

Atividade: 713 - Dedetizacao, desinfeccao, desinsetizacao, imunizacao, higienizacao, desratiza

Aliquota da Atividade: 3,24%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.010,00

| 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

[Handwritten Stamp]
Custódio Barreto
Santa Casa de Ubatuba
16/02/2022

| Valor Total de Deduções | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido da Nota |
|-------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 1.010,00 | R\$ 32,72 | R\$ 1.010,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6883 do 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

CONTABILIZADO

Data: 28/02/22 nº 219856



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\$ 4.300,00

Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004546-8Data do pagamento
22/03/2022

Dados do receptor

Para
ROBERT RONIE DOS SANTOSChave
***.089.078-**CPF
***.089.078-**Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

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

ID/Transação

E9040088820220322181703505141938

Data e hora da transação
22/03/2022 - 15:17:36Código de autenticação
IBE06876E7349AECA4DB29C

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)

Carimbo
Santander
Prestado em 22/03/2022
16:17

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 nº 221702

| | | | | |
|---|---|------------------------------|-------------------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | | |  |
| | Data de Emissão 10/03/2022 13:42:44 | Número da Nota 0000000023 | Incentivo Fiscal MEI | |
| | Código de autenticação da NFSe: ar47tds5zfs04cw | | | |

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|-------------------------------|
| CPF/CNPJ.: 22412161000125 | Inscr./Munic.: 09290753 |
| Razão Social/Nome: ROBERT RONIE DOS SANTOS 31108907806 | |
| Endereço: MARIA AMARO DE OLIVEIRA | Nº 131 Bairro: IPIRANGUINHA |
| Complemento: | |
| Município: UBATUBA | U.F.: SP CEP.: 11693140 Tel.: |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|--|----------------------|
| Documento: 72.747.967/0001-42 | Inscr./Estadual: |
| Razão Social/Nome: SANTA CASA DE M. DA I. S. DOS P. DE UBATUBA | |
| Endereço: CONCEICAO | Número: 135 |
| Bairro: CENTRO | Complemento: |
| CEP.: 11.690-165 | 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: 11.690-165 | Cidade: UBATUBA / SP |
| | País: BRASIL |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

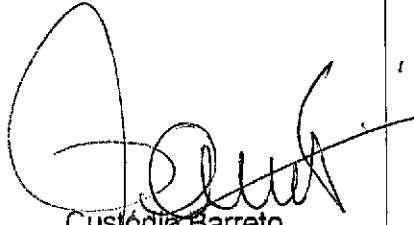
- Execução do serviço de manutenção corretiva e preventiva em toda a instalação elétrica predial;
- Execução de vistoria e teste dos equipamentos elétricos como central de gases medicinais e geradores.

Referente ao mês de fevereiro

Tomador: SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

FINANCEIRO

CONTAS A PAGAR Nº _____


Custódia Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

Atividade: 702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção

Alíquota da Atividade: 3,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.000,00

| 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

| | | | |
|--|-----------------|--------------|-----------------------|
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data 28/02/22 nº 220200 </div> | | | |
| Valor Total de Deduções | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido da Nota |
| R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 | R\$ 90,00 | R\$ 3.000,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6883 de 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO

Comissão
Santa Casa de Ubatuba
Processo 000/2022
Termo Adm. nº 16

| | | | | |
|---|---|------------------------------|-------------------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | | |  |
| | Data de Emissão 18/03/2022 12:58:22 | Número da Nota 0000000024 | Incentivo Fiscal MEI | |
| | Código de autenticação da NFS-e: ar480zakedk40okw | | | |

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|-------------------------------|
| CPF/CNPJ.: 22412161000125 | Inscr./Munic.: 09290753 |
| Razão Social/Nome: ROBERT RONIE DOS SANTOS 31108907806 | |
| Endereço: MARIA AMARO DE OLIVEIRA | Nº 131 Bairro: IPIRANGUINHA |
| Complemento: | |
| Município: UBATUBA | U.F.: SP CEP.: 11693140 Tel.: |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|--|----------------------|
| Documento: 72.747.967/0001-42 | |
| Inscr./Estadual: | |
| Razão Social/Nome: SANTA CASA DE M. DA I. S. DOS P. DE UBATUBA | |
| Endereço: CONCEICAO | Número: 135 |
| Bairro: CENTRO | Complemento: |
| CEP.: 11.690-165 | Cidade: UBATUBA / SP |
| E-Mail: | País: BRASIL |

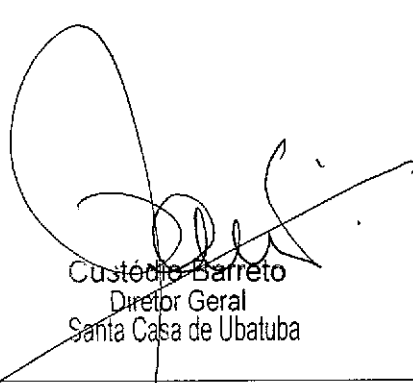
LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

| | |
|---------------------|----------------------|
| Endereço: CONCEICAO | Número: 135 |
| Bairro: CENTRO | Complemento: |
| CEP: 11.690-165 | Cidade: UBATUBA / SP |
| | País: BRASIL |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Execução do serviço de manutenção corretiva e preventiva em toda a instalação elétrica predial;
 - Execução de vistoria e teste dos equipamentos elétricos como central de gases medicinais e geradores.

Referente alteração de 13 dias de mudança na folha de pagamento


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

Atividade: 702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção

Aliquota da Atividade: 3,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.300,00

| 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 |

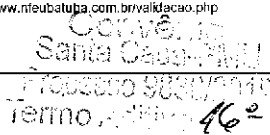
OBSERVAÇÕES

Tomador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

| | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| Valor Total de Deduções | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido da Nota |
| R\$ 0,00 | R\$ 1.300,00 | R\$ 39,00 | R\$ 1.300,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6883 de 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
 - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO


 Corvêlo
 Santa Casa de Ubatuba
 Processo 8881/2019
 Termo Aditivo 462



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045468

2º via de comprovante

Valor Pago
R\$ 4.066,21

Identificação do pagamento

Forma de pagamento
Ag 0502 Cc 130045468Valor original
R\$ 0,00Multa
R\$ 0,00

Informação para o pagador

Data de vencimento

Desconto/Abatimento
R\$ 0,00

Informações adicionais

Receber após o vencimento

Juros
R\$ 0,00

Dados do receptor

Para
NOVA MARQUESChave
28205729000113CPF/CNPJ
28.205.729/0001-13

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASSOS UBATUBACPF/CNPJ
72.747.967/0001-42Instituição
90400888ID/Transação
E90400888202203221818035051539
13Data/Hora da transação
22/03/2022 - 15:18:24Código de autenticação
IBE06960EB6EFE1CA4969B2

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-parcelas-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: 22/03/2022 nº 221203

Comprovante
Santa Casa - IBPJ
Processo 0800/2022
Terno Aditivo 16

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: 24.470.308-51, CPF/MF: 147.581.248-50, 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:

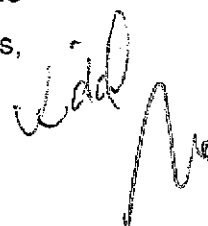
CLÁUSULA PRIMEIRA, o devedor reconhece que possui uma dívida para com o credor, decorrente de fornecimentos de produtos de papelaria, conforme relatório das notas fiscais em anexo, referente ao período 19/06/2019 à 17/01/2020.

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

22/03/2022

Dados do receptor

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

E9040088820220322182403505242473

Data e hora da transação

22/03/2022 - 15:25:20

Código de autenticação

IBE06D645148280244354A3

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: 22/03/2022 nº 221204

Comprovante
Santa Casa de Misericórdia
Proprietário: [illegible]
Termo: [illegible] 16º

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 seguintes 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: _____, 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: 012-9978-1993 – 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\$ 7.736,65

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do receptor

Para

MAQUIM COMERCIO DE MAQUINAS DE ESCRITORI

Chave

50.*****/****-07

CNPJ

50.*****/****-07

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

E9040088820220322195503506490852

Data e hora da transação

22/03/2022 - 16:57:09

Código de autenticação

IBE0632A394B9035240FEAG

Comprovante de Pagamento
Santa Casa de Misericórdia
Protocolo 00022/2022
TERMO 16º



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.

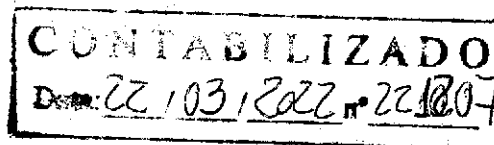
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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)



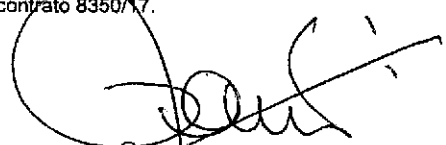
FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 10602

Cliente: 34299

| | | | |
|---|------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS UBATUBA | | CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 | DATA DA EMISSÃO 11/03/2022 |
| ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 11680000 |
| MUNICÍPIO UBATUBA | TELEFONE / FAX (12) | U.F. SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| FATURA (R\$) Vencimento 20/03/2022 7.736,65 | | | |

| DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO | VALOR (R\$) |
|--|-------------|
| Referente a parcela nr. 55 de 80 do contrato nr. 8350/17 | 720,00 |
| Impressoras Térmicas | |
| Referente a parcela 55 de 80 do contrato 8350/17. | |
| Mês Ref.: 2/2022 77.597 cópias/impressões A4 preto e branco | 5.703,38 |
| Referente a parcela 55 de 80 do contrato 8350/17. | |
| Mês Ref.: 2/2022 37 impressões A4 colorido | 46,28 |
| Referente a parcela 55 de 80 do contrato 8350/17. | |
| Mês Ref.: 2/2022 17.238 impressões A4 preto e branco | 1.266,99 |
| 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. | |

FINANCEIRO
 CONTAS A PAGAR Nº 97667


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

TOTAL (R\$)
7.736,65

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

CONTABILIZADO

Data: 28/02/22 nº 220228

Coordenador
 Sr. Santa Casa - PMU
 Processo 8830/2011
 Termo 4.488.16²

Data Recebimento ____ / ____ / ____ Assinatura _____

| Modelo |
|--------|
| B431DN |
| BPE300 |
| C831N |
| MB491 |

| Serviço? |
|----------|
| Color |
| Mono |

| Serviço? | Volume de Produção | Valor de Produção |
|----------|--------------------|-------------------|
| Mono | 94.835 | R\$ 6.970,37 |
| Color | 37 | R\$ 46,28 |
| Térmica | | R\$ 720,00 |
| Total => | 94.872 | R\$ 7.736,656 |

| Área |
|-------------|
| ADM |
| ATENDIMENTO |
| TÉCNICA |
| (vazio) |

| Mês Ref: 02/2022 | |
|------------------|-------------------|
| Produção | Valor da Produção |
| 94.872 | R\$ 7.016,66 |

SUBTOTAL (FILTRO) = 94.872 R\$ 7.016,66

| Cliente Instalação | Patrimônio | Nº de série | Modelo | Serviço? | Área | Localização | Conectividade | Contador Anterior | Contador Atual | Produção | Valor da Produção | Endereço local instalação |
|-----------------------|------------|--------------|---------|----------|-------------|-----------------------------|---------------|-------------------|----------------|----------|-------------------|---------------------------|
| SANTA CASA DE UBATUBA | 730 | 15019218 | MXM363N | Mono | TÉCNICA | ALMOXARIFADO | | 702550 | 717230 | | R\$ 1.078,98 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 798 | 15009687 | MXM363N | Mono | ADM | FATURAMENTO | | 980724 | 991247 | | R\$ 773,44 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1539 | AK38107574A0 | MB491 | Mono | ADM | LABORATORIO | | 310192 | 320331 | | R\$ 745,22 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1732 | AK3C050454A0 | B431DN | Mono | | NÃO INFORMADO | | 40110 | 49551 | | R\$ 693,91 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2655 | AK4A008945A0 | MB491 | Mono | ADM | CLINICA MEDICA | | 301413 | 307958 | | R\$ 481,06 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1274 | AK25118567A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | DIVISÃO MÉDICA | | 840634 | 845584 | | R\$ 363,83 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1972 | AK3C050645A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | CONSULTORIO MEDICO | | 57966 | 61802 | | R\$ 281,95 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2814 | AK4C010195A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | INTERMEDIÁRIA | | 151044 | 154202 | | R\$ 232,11 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2575 | AK49010711A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | ALA/UTI COVID | | 239185 | 242141 | | R\$ 217,27 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1683 | AK41011893A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | CONSULTORIO MEDICO | | 22514 | 25026 | | R\$ 184,63 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2884 | AK56053048A0 | MB491 | Mono | ADM | CONTABILIDADE/COMPRAS/FINAN | | 83951 | 86415 | | R\$ 181,10 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2155 | AK41057867A0 | B431DN | Mono | ATENDIMENTO | DIVISÃO MÉDICA | | 65517 | 67724 | | R\$ 162,21 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2522 | AK37040217A0 | MB491 | Mono | ADM | PEDIATRIA | | 298599 | 300459 | | R\$ 136,71 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1890 | AK41057776A0 | B431DN | Mono | ATENDIMENTO | RECEPÇÃO III | | 115250 | 117004 | | R\$ 128,92 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2596 | AK37040246A0 | MB491 | Mono | ADM | SPP/AUTORIZ. CONVENIO | | 185405 | 187036 | | R\$ 119,88 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2429 | AK41057910A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | FARMÁCIA | | 83927 | 85456 | | R\$ 112,38 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1217 | AK25082843A0 | B431DN | Mono | ADM | EMERGENCIA | | 231959 | 233439 | | R\$ 108,78 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2886 | AK56053115A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | NIR | | 256682 | 258047 | | R\$ 100,33 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2582 | AK49010708A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | CENTRO CIRURGICO | | 90614 | 91925 | | R\$ 96,36 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2273 | AK41011980A0 | B431DN | Mono | | NÃO INFORMADO | | 26622 | 27887 | | R\$ 92,98 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2233 | AK41011878A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | ORTOPEDIA | | 37829 | 39075 | | R\$ 91,58 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2807 | AK4C010190A0 | MB491 | Mono | TÉCNICA | NÃO INFORMADO | | 151287 | 152367 | | R\$ 79,38 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2525 | AK37040249A0 | MB491 | Mono | ADM | DEPTO PESSOAL/SEG TRABALHO | | 675400 | 676339 | | R\$ 69,02 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2379 | AK41057897A0 | B431DN | Mono | ATENDIMENTO | RECEPÇÃO COVID | | 128305 | 129010 | | R\$ 51,82 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1680 | AK28022099A0 | B431DN | Mono | ADM | COZINHA | | 48065 | 48767 | | R\$ 51,60 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2566 | AK48059818A0 | MB491 | Mono | ADM | COPIADORA ADM | | 89532 | 90226 | | R\$ 51,01 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2291 | AK3C050601A0 | B431DN | Mono | ADM | TRIAGEM MATERNIDADE | | 37637 | 38262 | | R\$ 45,94 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2587 | AK49010497A0 | MB491 | Mono | ADM | COMUNICAÇÃO/RH | | 172236 | 172849 | | R\$ 45,06 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1224 | AK25083046A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | VIEP | | 79532 | 80110 | | R\$ 42,48 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2041 | AK3C050467A0 | B431DN | Mono | ADM | JURIDICO | | 69644 | 70206 | | R\$ 41,31 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1828 | AK41011944A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | INTERMEDIARIA | | 133538 | 133938 | | R\$ 29,40 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1913 | AK25044524A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | CDI | | 64902 | 65178 | | R\$ 20,29 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2896 | AK56053172A0 | MB491 | Mono | ADM | GERENTE OPERACIONAL | | 59301 | 59531 | | R\$ 16,91 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1676 | AK28022105A0 | B431DN | Mono | ADM | ASSISTENCIA SOCIAL | | 26427 | 26591 | | R\$ 12,05 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2442 | AK41012006A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | GERENCIA ENFERMAGEM | | 39769 | 39927 | | R\$ 11,61 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2439 | AK41012016A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | CONSULTORIO MEDICO | | 24125 | 24232 | | R\$ 7,86 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2457 | AK3C050617A0 | B431DN | Mono | TÉCNICA | CONSULTORIO MEDICO | | 18346 | 18423 | | R\$ 5,66 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1647 | AK41057843A0 | B431DN | Mono | ADM | ADMINISTRAÇÃO | | 52833 | 52906 | | R\$ 5,37 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2603 | AL48011185A2 | C831N | Color | ADM | T.I. | | 54738 | 54775 | | R\$ 46,28 | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 1761 | AK28022104A0 | B431DN | Mono | ADM | AMBULATORIO | | 32661 | 32661 | 0 | R\$ - | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2524 | AK37040216A0 | MB491 | Mono | ADM | FARMACIA BACKUP | | 279165 | 279165 | 0 | R\$ - | RUA CONCEICAO, 135 |
| SANTA CASA DE UBATUBA | 2275 | AK41057805A0 | B431DN | Mono | ADM | RECEPçAOX/VISITA | | 52181 | 52181 | 0 | R\$ - | RUA CONCEICAO, 135 |



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 |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 60.867,69 | R\$ 60.867,69 |

85840006084.676903852207.810701220811.782706047329

| | | |
|--|--|---|
| Numero do Documento 07.01.22081-7827060-4 | Data de Vencimento 22/03/2022 | Valor R\$ 60.867,69 |
| Código de Barras 85840006084.67690385220-7 81070122081-1.78270604732-9 | Data / hora da transação: 22/03/2022 17:21:03 | Autenticação IBECD53D3542BFB4AECB9F5 |
| 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: 22/03/2022 nº 221208

Convênio
Santa Casa - RSC
Processo RSC/2021
Termo / Valor 16^o

| | |
|---|---|
| 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 07.01.22081.7827060-4 | |
| Pagar este documento até 22/03/2022 | |
| Observações dermacor nf 445 CPC | |
| Sicalc Contribuinte - 7209 - SP | |
| Valor Total do Documento 60.867,69 | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|------------------|---------------|-------------|------------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 60.468,60 | 399,09 | | 60.867,69 |
| | 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 | 60.468,60 | 399,09 | 0,00 | 60.867,69 |

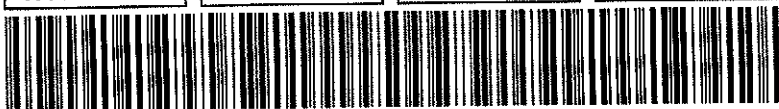
FINANCEIRO
CONTAS A PAGAR Nº 97589

Convênio
Santa Casa-PMU
Processo 0030/2010
Termo Adm. 162

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000608 4 67690385220 7 81070122081 1 78270604732 9



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7827060-4
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 60.867,69





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 19.634,73 | R\$ 19.634,73 |

858400001961.347303852203.810701220811.782493461182

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081.7824934-6 | 22/03/2022 | R\$ 19.634,73 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85840000196-1 34730385220-3 81070122081-1 78249346118-2 | 22/03/2022 17:21:03 | IBE047660D43CA34F87A265 |
| 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)

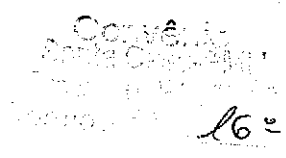
Comprovante
Santa Casa - FHTU
Processo 9880/2019
Termo Aditivo 16º

CONTABILIZADO
Data: 22/03/2022 e 22/2/10

| | |
|---|---|
| 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 07.01.22081.7824934-6 | |
| Pagar este documento até 22/03/2022 | |
| Observações dermacor nf 445 IRRF | |
| Sicalc Contribuinte - 7209 - SP | |
| Valor Total do Documento 19.634,73 | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|------------------|---------------|-------------|------------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 19.506,00 | 128,73 | | 19.634,73 |
| 06 | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| Totais | | 19.506,00 | 128,73 | 0,00 | 19.634,73 |



SEMDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 22/03/2022 16:51:27

85840000196 1 34730385220 3 81070122081 1 78249346118 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000196 1 34730385220 3 81070122081 1 78249346118 2



CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Número: 07.01.22081.7824934-6
 Pagar até: 22/03/2022
 Valor: 19.634,73

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 4.568,35 | R\$ 4.568,35 |

85880000458.683503852202.810701220811.783315222422

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081.7833152-2 | 22/03/2022 | R\$ 4.568,35 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85880000458-8 68350385220-2 81070122081-1 78331522242-2 | 22/03/2022 17:21:03 | IBEC4F3C5290D594EAF4E47 |
| 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: 22/03/2022 nº 221211

Comprovante
 Santa Casa - PMU
 Processo 0630/2010
 Termo Aditivo 16

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 07.01.22081.7833152-2 | Pagar este documento até 22/03/2022 |
| Observações dermacor nf 447 CPC | | | Valor Total do Documento 4.568,35 |
| Sicalc Contribuinte - 7209 - SP | | | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 4.538,40 | 29,95 | | 4.568,35 |
| | 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 | 4.538,40 | 29,95 | 0,00 | 4.568,35 |

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 16:54:52

85880000045 8 68350385220 2 81070122081 1 78331522242 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85880000045 8 68350385220 2 81070122081 1 78331522242 2

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Número: 07.01.22081.7833152-2

Pagar até: 22/03/2022

Valor: 4.568,35





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 1.473,66 | R\$ 1.473,66 |

858200000147.736603852209.810701220811.783496699072

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|--|---------------------------|-------------------------|
| 07.01.22081.7834966-9 | 22/03/2022 | R\$ 1.473,66 |
| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
| 85820000014-7 73660385220-9 81070122081-1 78349669907-2 | 22/03/2022 17:21:08 | IBEEBB26C150C064F0AB0C3 |
| 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: 22/03/2022 nº 22123

Convênio:
 Santa Casa - PAU
 Processo 000000000
 Termo A. nº: 16



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7834966-9

Pagar este documento até 22/03/2022

Observações dermacor nf 447 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 1.473,66

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 1.464,00 | 9,66 | | 1.473,66 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| | Totais | 1.464,00 | 9,66 | 0,00 | 1.473,66 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000014 7 73660385220 9 81070122081 1 78349669907 2



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7834966-9
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 1.473,66

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 2.066,82 | R\$ 2.066,82 |

858900000204.668203852203.810701220811.784257996163

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081-7842579-9 | 22/03/2022 | R\$ 2.066,82 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85890000020-4 66820385220-3 81070122081-1 78425799616-3 | 22/03/2022 17:21:03 | IBECFA1878F8BF245469B77 |
| 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: 22/03/2022 nº 221214

Convênio
 Santa Casa - PAU
 Processo 9020/2010
 Termo Aditivo 16º



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7842579-9

Observações dermacor nf 450 IRRF Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Pagar este documento até 22/03/2022

Valor Total do Documento 2.066,82

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 2.053,27 | 13,55 | | 2.066,82 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| | Totais | 2.053,27 | 13,55 | 0,00 | 2.066,82 |

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 16:58:42

85890000020 4 66820385220 3 81070122081 1 78425799616 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000020 4 66820385220 3 81070122081 1 78425799616 3

CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7842579-9
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 2.066,82





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 6.407,15 | R\$ 6.407,15 |

85890000646.071503852200.810701220811.784453584204

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081.7844535-8 | 22/03/2022 | R\$ 6.407,15 |
| Código de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
| 85890000646 07150385220-0 81070122081-1 78445358420-4 | 22/03/2022 17:21:03 | IBE7A32FD0370F84844BDD7 |
| 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: 22/03/2022 nº 221215

COPY 1/3
 Santa Casa - PMUJ
 Processo 0830/2019
 Termo A. 0000 16



| | | | |
|--|---|---|---|
| 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 07.01.22081.7844535-8 | Pagar este documento até 22/03/2022 |
| Observações dermacor nf 450 | | | Valor Total do Documento 6.407,15 |
| Sicalc Contribuinte - 7209 - SP | | | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 6.365,15 | 42,00 | | 6.407,15 |
| | 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 | 6.365,15 | 42,00 | 0,00 | 6.407,15 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000064 6 07150385220 0 81070122081 1 78445358420 4



CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Número: 07.01.22081.7844535-8
 Pagar até: 22/03/2022
 Valor: 6.407,15

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 3.220,59 | R\$ 3.220,59 |

858000000321.205903852202.810701220811.785814485670

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081.7858144-8 | 22/03/2022 | R\$ 3.220,59 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85800000032-1 20590385220-2 81070122081-1 78581448567-0 | 22/03/2022 17:21:03 | IBE1FBB6114D5C9489CAB96 |
| 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
 em 22/03/2022 às 22:21:17

Corvênia
 Santa Catarina
 Protocolo 9000/2022
 Termo 16



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7858144-8

Pagar este documento até 22/03/2022

Observações BRASIL LAUDOS NF 344 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 3.220,59

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 3.199,48 | 21,11 | | 3.220,59 |
| | 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 | 3.199,48 | 21,11 | 0,00 | 3.220,59 |

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 17:04:59

85800000032 1 20590385220 2 81070122081 1 78581448567 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000032 1 20590385220 2 81070122081 1 78581448567 0



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7858144-8
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 3.220,59

Pague com o PIX



✓ Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 1.038,90 | R\$ 1.038,90 |

85870000103.389003852203.810701220811.785938023083

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------|
| Número do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081.7859380-2 | 22/03/2022 | R\$ 1.038,90 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85870000103.38900385220-3 81070122081-1-78593802308-3 | 22/03/2022 17:21:04 | IBE4CB1E785CF5F4846B17E |
| 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 27/10/2022 nº 221219

Convênio
Santa Casa - Páris
Processo 063010010
Canoa - RS - 16/03/2022



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7859380-2

Pagar este documento até 22/03/2022

Observações BRASIL LAUDOS NF 344

Valor Total do Documento 1.038,90

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 1.032,09 | 6,81 | | 1.038,90 |
| 06 | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| | Totais | 1.032,09 | 6,81 | 0,00 | 1.038,90 |

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 17:05:30

85870000010 3 38900385220 3 81070122081 1 78593802308 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000010 3 38900385220 3 81070122081 1 78593802308 3



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7859380-2
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 1.038,90

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 1.341,99 | R\$ 1.341,99 |

858900000131.419903852205.810701220811.786446288715

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|--|--------------------------|-------------------------|
| 07.01.22081.7864462-8 | 22/03/2022 | R\$ 1.341,99 |
| Código de Barras | Data / hora da transação | Autenticação |
| 85890000013-1 41990385220-5 81070122081-1 78644628871-5 | 22/03/2022 17:21:04 | IBE8C4415B77E55440385D4 |

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: 22/03/2022 nº 221222

Conyê, Inc.
Santa Casa - Pôrto
Pro. Socio 0800/2000
Termo A. 11/11/16



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7864462-8

Pagar este documento até 22/03/2022

Observações NASCIMENTO E TRIGO NF 180 Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Valor Total do Documento 1.341,99

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 1.333,20 | 8,79 | | 1.341,99 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| | Totais | 1.333,20 | 8,79 | 0,00 | 1.341,99 |

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

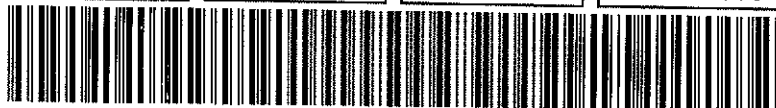
22/03/2022 17:07:38

85890000013 1 41990385220 5 81070122081 1 78644628871 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000013 1 41990385220 5 81070122081 1 78644628871 5



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7864462-8
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 1.341,99

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso.

| | | | |
|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|
| Empresa | Data do pagamento | Valor nominal | Valor total a pagar |
| TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO | 22/03/2022 | R\$ 4.160,19 | R\$ 4.160,19 |

858700000413.601903852205.810701220811.786548799476

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
| 07.01.22081-7865487-9 | 22/03/2022 | R\$ 4.160,19 |
| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
| 85870000041-3 60190385220-5 81070122081-1 78654879947-6 | 22/03/2022 17:21:04 | IBEFCA43DAB2C904AF0848E |
| 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: 22/03/2022 nº 221223

Cópia
 Santa Casa - M/I
 Processo SPSC/2014
 Termo P/16



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 28/02/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.01.22081.7865487-9

Pagar este documento até

22/03/2022

Observações NASCIMENTO E TRIGO NF 180

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

4.160,19

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 4.132,92 | 27,27 | | 4.160,19 |
| | 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 | 4.132,92 | 27,27 | 0,00 | 4.160,19 |

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 17:08:06

85870000041 3 60190385220 5 81070122081 1 78654879947 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 60190385220 5 81070122081 1 78654879947 6



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22081.7865487-9
Pagar até: 22/03/2022
Valor: 4.160,19

Pague com o PIX





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\$ 7.013,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004546-8

Data do pagamento

22/03/2022

Dados do receptor

Para
WARELINE DO BRASIL DESENV DE SOFTWARE LTDAChave
71.*****-59CNPJ
71.***-**-****-59Instituição
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

E9D4D088B20220322202403507462862

Data e hora da transação

22/03/2022 - 17:24:33

Código de autenticação

IBE0660C51F35C14A4C0AB9

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: 22/03/2022 nº 221224

Santa Casa de Misericórdia
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
162



237-2

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 2748-1036-7 |
| Data do Doc. 10/03/2022 | N.º Documento 041034 | Vencimento 21/03/2022 | Nosso Número 09/00000032361-9 |
| | | | (=) 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



237-2

23792.74802 90000.003237 61000.103608 3 89310000701300

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 21/03/2022 |
| 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 2748-1036-7 |
| Data do Doc. 10/03/2022 | N.º do Documento 041034 | Espécie Doc. DM | Acéite S | Data Proces. 10/03/2022 | Nosso Número 09/00000032361-9 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | 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 |
| 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 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador / Avalista: | | | | | |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Boleto emitido por TI9 Sistemas de Informação





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

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

22/03/2022

Valor nominal

R\$ 112,82

Valor total a pagar

R\$ 112,82

85810000013.128203852202.810701220811.779826271650

Numero do Documento

07.01.22081.7798262-7

Data de Vencimento

22/03/2022

Valor

R\$ 112,82

Codigo de Barras

8581000001-3 12820385220-2
81070122081-1 77982627165-0

Data / hora da transação:

22/03/2022 17:34:39

Autenticação

IBE31BCD259A8F44FBCA16F

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)

Correio
SANTANDER
Processo 82000000000000000000
16

CONTABILIZADO

Data: 22/03/2022 R\$ 281,225

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
07.01.22081.7798262-7Pagar este documento até
22/03/2022Observações
wareline nf 41034Valor Total do Documento
112,82**Sicalc Contribuinte - 7209 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 112,09 | 0,73 | | 112,82 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022 | | | | |
| | Totais | 112,09 | 0,73 | 0,00 | 112,82 |

Cópia de
Santa Casa de Misericórdia
Projeto 02/2022
Item 112,82

SENA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

22/03/2022 16:41:04

8581000001 3 12820385220 2 81070122081 1 77982627165 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

8581000001 3 12820385220 2 81070122081 1 77982627165 0

CNPJ: 72.747.967/0001-42

Número: 07.01.22081.7798262-7

Pagar até: 22/03/2022

Valor: 112,82

